

内分泌科老年住院患者护理安全隐患及护理对策

张丽娟

西北民族大学附属医院 甘肃省第二人民医院 甘肃 兰州 730000

摘要:目的:分析内分泌科老年住院患者护理安全隐患及对策。方法:选取2021年5月至2022年5月我院内分泌科老年住院患者28例作为此次研究的对象,以随机数字法分为观察组和对照组,观察组患者(14例)实施安全护理,之后对比分析二组患者的护理满意度及不良事故发生概率。结果:经护理后,观察组患者的护理满意度高于对照组($P < 0.05$);观察本组病人的不良事件发病风险小于对照组($P < 0.05$)。结果:对内分泌科老年住院病人进行健康管理进行干预,其疗效显著,值得推广。

关键词:内分泌科;老年;安全隐患

引言:护理质量要求在确保护理实践活动中取得良好的护理成效基础上,同时保证不发生法规或者其他法律规定范围以外其他的不良现象,因此,避免出现因护理等安全隐患而导致的患者身心技能,以及对身体器官功能造成损害或者障碍、功能缺陷,甚至死亡等。护理安全问题成为各界所关心的热点话题,避免出现护士安全隐患已成为目前的中心工作和最终目标。当前,因护理住院的病人大多是中年人,而这当中以高血压人群为主,在住院治疗时期,因为病人年纪偏大,病症出现了低血糖,体位性低血压,也有一部分患者出现对药物产生不良反应、耐药性、自身免疫力下降容易导致感染等问题。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院内分泌科老年患者28例作为此次研究的对象,纳入的时间范围是2021年5月至2022年5月,以随机数字表法将这28例患者分为观察组14例与对照组14例。观察组患者的男女比例为11:4,其中年龄最小的71岁,年龄最大的90岁,对照组患者的男女比例为9:6,其中年龄最小的72岁,年龄最大的89岁,两组患者的基本资料对比差异较小($P > 0.05$),可以纳入研究。

1.2 方法

对照组(常规护理);包括用药指导、健康宣教及日常清洁等常规护理。

观察组(安全护理);(1)建立安全护理小组:内分泌科成立以护士长为领导的安全护理小组,小组成员以经验丰富的护士组成,对其进行相应的培训,包括专业知识、心理知识以及专业技能等,从而提升护士的综合素质。(2)坠床监护:主要帮助病人和亲属了解生活照料的基本,并帮助病人进行翻身、及床单擦浴,及时按

摩局部受压部位,加强了局部的血液循环。(3)跌倒管理:体位性低血压会导致老年患者晕厥及晕倒情况,且在夜间或光线暗淡的情况下行走则极易发生跌倒^[1]。所以,在易于跌倒的地方设有提示标牌及警告牌,而且呼叫机必须安装在病人易于触及到的地方。除此以外,还必须确保场地没有其他障碍物及干燥清洁,向病人出示拐杖。(4)药物管理:遵医嘱按时注射胰岛素,为患者发放药物,并在医生监督下让患者正常服用药物,以避免出现药物误服和漏服情况的出现,并对患者服药时间、品种以及情况进行了相应的记录。(5)感染管理:严格执行无菌操作,并对病区实行定时开窗,经常对病人做好皮肤清洗工作,加强病人营养保障。(6)褥疮干预:针对长时间卧床的慢性病人,每二星期帮助病人翻身,及时使用气垫床,减少摩擦力和剪切力。有效的改变床边姿势和体位,保持病人衣服和床铺的干净,减少褥疮的发生。

1.3 观察指标

1.3.1 组间患者护理满意度对比

护满意度评价表格,由其派发在病人身上,由病人本人撰写评价书,以此来评价各种护士方法时,病人的护士满意评价状况。评估得分越高,说明病人对治疗的信心也更好^[2]。

1.3.2 组间患者不良事故发生概率调查:包括跌倒、坠床、褥疮、感染等。

1.4 统计学分析

采用SPSS 22.0处理相关数据资料, t 和 χ^2 检验组间数据,标准差%表示计量资料、计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 组间患者护理满意度对比调查

观察组患者的护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。

3 安全隐患因素

3.1 护士自身因素

①技术原因：由于糖尿病的毛细血管韧性较低，穿刺困难度大，因此在低年资医生于夜间单独值班时，为了抢救病人或由于没有设置深静脉通道，而错过了最好的急救时间或对各类急救器材的操作原理和应用过程并不了解，而耽误急救时机，将会产生不可逆转的效果。一些年轻医生，在置胃管、导尿管、深静脉留置针、血管内反复穿刺等操作时没有正常的时间进行，导致病人疼痛、损伤，甚至因操作失误而出现治疗错误事故^[3]。②责任感不高，工作能力很差，难以及时发现重大疾病的发生。

3.2 环境因素

护理人员在实际操作时，外部环境条件也可以造成养护的标准再一定的安全隐患，对养护标准的实施造成一定的干扰，比如土壤过于潮湿，医护人员不能对患者加以处理而造成其在运动时发生摔倒的；再如在治疗活动中，因为灯具、服装、椅子、扶手未被护理人员考虑到护士的职责范畴之中，同样也容易造成病人发生各种情况，从而产生安全隐患，不利于保护服务的有效进行^[4]。

3.3 患者因素

在当前的社会生活中，医护工作者与医护人员之间的人际关系及其紧张，不少患者在治疗过程对医护工作者缺乏信心，不能主动协助医护工作者的护理任务，甚至有病人过多的期待治疗时间，如果医护人员在某一段时间里不能实现病人的愿望，那医护人员和病患双方的关系将会十分紧张，特别是一些老年患者，在治疗过程中虽然很希望受到别人的协助，但是受到自身环境和身心因素的影响，使得其在医院进行护理过程发生了医护人员分内不必要的安全事故，比如摔倒等。应该认为这属于护理人员在操作上的问题，是一个安全隐患。

3.4 法律意识的淡薄

因为医护从业人员并未接受过专门的法制培训，使得部分医护从业人员法律意识淡漠，没有相应的自我保护，不善于辨别服务中可能出现的安全隐患。同时因为责任感的不够，对事情的不够关注，没有及时进行工作的有关信息记录，保证信息的全面性，导致举证薄弱，成为一个安全隐患^[5]。

4 护理对策分析

对内分泌科老年住院患者的护理对策主要从护理层面和被护理层面进行分析，具体内容如下：

4.1 护理层面

护理层面主要包括：医院、临床仪器设备、临床用

药、临床医护人员、患者家属及陪护。想要提高内分泌科老年住院患者的护理质量，就必须从这几个护理层面入手分析。

(1) 医院层面：医院对安全护理工作的开展要做到全面重视，通过对临床护理人员的培训及培养，构建一套完整的安全护理管理模式，从多方面保障患者的安全性。

(2) 临床仪器设备：临床仪器设备的供应不足、仪器维修保养不当、更新速度缓慢等问题直接影响到患者的生命安全^[6]。所以，医务人员一定要意识到医学仪器设备的严重性，同时应该做好对医学仪器设备的管理工作，确保仪器设备得到经常的检测维护，并按时完成检查校对。此外，各班人员还必须做好对急救物资移交管理工作，确保设备的齐全完好。

(3) 临床用药：临床医护人员必须注意细节控制，特别注意药物的安全性风险。需要细心小心的对待每一项步骤和每一细节，尤其是在药物管理方面，必须严格把关，尽量避免某些给药流程中难以掌控的因素。

(4) 临床医护人员：医院必须定期组织安排临床医护人员进行综合素质的培训，从而提高医护人员的安全防范能力，专业理论知识以及学习基础。要求所有护理人员不仅要熟练掌握专业理论知识，更要熟练掌握科室新仪器设备的操作流程，必须要做到人人都会。除此之外，医院还必须要求临床医护人员不断强化自身责任感，制定专业护理的工作标准^[7]。同时，要对人力进行科学合理的配置，弹性排班，严格履行各种核心职责，要对新老医护人员合理搭配，白夜班护理人员都应该做到病床的交接班，而且白班医护人员还应该在夜间作好预备工作，例如：给老年病人保留静脉留置针，以方便夜间的抢救工作顺利进行。

4.2 合理安排人力资源

排班采取新老搭配，在白班为夜班做好准备，如为老年患者保留深静脉留置针，为夜班抢救患者赢得时间。

4.3 提高风险意识，确保急救物品完好

急救物品班班交接，设备定期检查与维修，并每年对计量设备进行校准。

4.4 重视陪护管理

家属或陪护24小时在病人身旁，一方面要注意他们对病人情况的反映，一方面要了解他们照料病人的方式是否具有潜在风险，在其照料病人时予以引导和教育。同时与病人及家人、陪护保持良好的交流，得到他们的有力协助。

4.5 做好健康教育，履行告知义务

老年患者理解能力与记忆力减退,对讲解也要耐心,尤其对易于产生并发症的注意事项要采用口头、文字等方式,如高血压和急性心肌梗死的病人应绝对卧床休息、保证排便畅通等减少引起疾病的各种因素等^[1]。综上所述,应针对老年人的教育水平、品德、接受能力、行为习惯选用适宜的教育手段,并依据个体情况调整教育内容,这样才能提高护理的安全性。近几年来由于护士的规范操作和护士长的规范管理,护士们专科护理水平提高,从无护理不良事件发生。

5 讨论

随着我国老龄化程度不断加深,在医院中收治的老年患者数量相较于往年也有了很大的提升,但老年人由于机体免疫功能的下降,导致其在临床接受治疗时易出现较严重的不良反应以及安全事故,这些事情的发生均可影响患者生活质量,降低治疗效果,严重时甚至危害患者生命。

经过实验得到了如下结论,干预组的患病率明显小于普通组, P 值 <0.05 。但在内分泌科老年病人生活照料中出现了如下的一些情况:①跌伤:老年人病人机体平衡功能低下,视力情况较弱且常发生体位性低血压,而发生昏迷或晕倒。②摔倒或坠床:病人起身或落床后,因为活动功能下降,可造成活动不便或翻身后被床栏挡住。③严重压疮:部分老年病人出现长时间卧着的现象,该类患者多数没有自理能力,因此无法自主变换体位,导致身体部位长期受压。④误服药物:老年患者记忆力及视力下降,且服药依从性较差,易出现漏服误服。针对上述情况结合不同患者的实际需求实施针对性护理手段,临床时常对不同患者可能存在的安全隐患进行分析,并将护理管理方式根据其做出优化,完善,通过对日常护理中各方面进行合理控制,全面降低安全隐患,从根本上降低安全事故发生率,并且需要通过对护理人员的安全意识进行培养提高,以端正其护理态度,建立良好的护患关系,从而增强患者对医护人员的信心。

目前,随着中国医学科技与医护技术水平的日益提升,医护事业的服务方式已经出现了巨大的变革。现代医护更加强调以患者为核心,医护更为快捷、安全。根据目前内分泌科老年病人的诊断特征,脏器功能低下,护理安全事故的风险较大,病人对安全管理问题不够敏感。同时,应注意患者安全教育,为老年人病人进行安全隐患管理。在保持医院清洁的同时,逐步完善医院的

设备管理制度,作好安全事故的处理工作。加强个性化的培训,提高老年人抗跌倒能力,同时做好个体动态评价,对患者及其家属进行安全教育。必要时,应组织好病人家属或护理人员陪同,加强安全防护宣传教育。科学指导老年人进行适当的体育锻炼,如太极拳、慢跑等,既能提高老年人的健康素质,又能提高不良护理时间发生的概率。

结语

综上所述,根据对内分泌科及老年住院治疗的护理安全隐患采取相应治疗措施,可显著降低安全事件风险。内分泌科是一个常见病的临床疾病,在老人家中也相当普遍,随着老人家的身体功能下降,抵抗力会逐步减弱,住院治疗的过程中会出现严重的不良反应,安全事故的发生率相对比较高,所以,开展老年患者的安全护理管理模式,不仅提升了对临床治疗效果以及患者治疗的满意度,而且能够把安全隐患降到最低,为以后治疗工作的顺利进行打下了良好的基础,在临床上具有很高的推广价值。近几年来,随着医疗水平的不断发展,护理人员的操作越来越规范,而且专业护理水平也大大提高,护理不良事件基本不存在。

参考文献

- [1]蒋莉萍.内分泌科老年住院患者护理安全隐患及护理对策[J].养生保健指南,2018,000(049):101.
- [2]周红英.内分泌科老年住院患者的护理安全隐患及对应护理措施探讨[J].家庭医药,2018,(12):284.
- [3]张祎,郑帅,杨莉.探讨内分泌科老年住院患者的护理安全风险并总结相对应的护理措施及效果[J].智慧健康,2019,5(22):169-170.
- [4]王秀.内分泌科老年住院患者的护理安全隐患及护理对策[J].中国医药指南,2019,17(34):204-205.
- [5]马加倩.内分泌科老年住院患者护理安全隐患及护理对策[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(15):102-103.
- [6]张琪,王静.内分泌科老年住院患者护理安全隐患及护理对策[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(19):60,70.
- [7]张祎,郑帅,杨莉.探讨内分泌科老年住院患者的护理安全风险并总结相对应的护理措施及效果[J].智慧健康,2019,5(22):169-170.