

护理安全在眼科护理管理中的应用

夏娟 成璐君

东部战区总医院秦淮医疗区 江苏 南京 210002

摘要:目的: 在护理管理中应用护理安全管理, 并分析其应用效果。方法: 选取我院收治的100例患者作为研究对象, 随机分为两组, 一组应用常规护理管理, 为对照组, 一组应用护理安全管理, 为观察组, 对比两组护理管理的效果。结果: 观察组患者的护理满意度、护理水平评分显著高于对照组患者, 不良护理事件发生率显著低于对照组, 两组患者的数据结果对比差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 在临床护理管理中应用护理安全管理措施, 可提高护理管理质量, 提升护理水平, 降低护理不良事件发生率。

关键词: 护理安全管理; 护理管理; 应用效果

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0302-25>

由于眼科患者患病位置的特异性, 眼科患者均存在不同程度地视力障碍, 所以很容易导致如跌倒或者坠床等护理风险事件的发生, 甚至会导致护患纠纷, 严重的情况还会上升到医患纠纷, 很大程度地影响了原本正常的医疗秩序^[1]。基于以上现状, 笔者认为对眼科护理管理进行加强, 以此提高眼科患者的安全十分重要。对此, 本研究探讨护理安全用于眼科护理管理效果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院眼科接诊的100例患者作为本次研究对象, 其中, 男性患者为50例, 女性患者为50例, 年龄最小的患者为18岁, 年龄最大的患者为70岁, 患者的平均年龄为 (47.31 ± 1.92) 岁; 其中, 白内障、青光眼、视网膜脱落、斜视患者的病例数分别为21、22、5、2例。将全部患者随机分为A、B两组, 每组30例, 其中, A组男性患者为26例, 女性患者为4例, 最小年龄19岁, 最大年龄70岁, 平均年龄为 (43.43 ± 1.21) 岁; B组男性患者为24例, 女性患者为6例, 最小年龄17岁, 最大年龄68岁, 平均年龄为 (39.11 ± 1.14) 岁; A、B两组患者基本资料差异无统计学意义, 具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

对照组患者在根据病情选择合适的治疗基础上, 对其进行眼科常规护理, 包括基础护理, 用药指导, 饮食指导, 病情观察及做好护理记录等。观察组患者在常规护理基础上采取安全护理管理。(1) 病情评估, 安全教育: 对患者的基本情况加以了解, 生活无法自理, 有视力障碍以及合并慢病如高血压、糖尿病的患者护理时要加强风险防范, 制定个性化的护理计划。指导患者了解和使用安全措施, 排除会造成危险的各种因素, 提高患者的安全意识。(2) 消除隐患, 环境安全: 眼科患者常见的安全隐患是跌倒和碰伤, 所以病房格局要合理, 摆设要简洁, 病床和窗户安装防护栏, 卫生间有防滑垫, 走廊有扶手, 设置无障碍通道, 照明设施要足够, 舒适安全的环境可以预防发生意外事件, 杜绝可以引起跌倒撞伤的危险因素, 减少护理隐患。(3) 健全制度, 安全管理: 制定符合眼科患者的护理流程和标准, 制定符合实情的考核和评价体系, 强化护患之间的沟通, 对药品进行规范的管理, 严格执行无菌操作, 为患者提供围手术期及住院期间的全过程护理管理^[3]。(4) 加强指导, 用药安全: 护理人员要严格遵循规章制度, 加强对患者的用药指导; 用药前认真核对药品和患者姓名, 保证用药准确; 药品摆放要合理, 药品使用时要注意配伍禁忌, 避免发生用药失误。(5) 严防差错, 手术安全: 术前要严格执行“三查八对”, 提高对患者身份识别的准确性, 认真核对左右眼别, 防止发生手术差错, 严格执行规范的手卫生, 防止发生医院感染, 确保手术的安全性。(6) 提高护理人员的风防范意识与能力: 定期组织护理缺陷事件预防会议, 会议内容有护理风险事件的防范、应急处理措施等, 提醒护理人员时刻保持护理风险事件的防范意识。同时在风险事件发生后, 及时组织谈论会, 分析事件发生原因、处理方式等, 并将其列入安全管理条例, 作为警醒参考, 防止事件再次发生^[4]。

1.3 观察指标

观察两组护理管理效果,并根据以下数据进行比较:基础护理达标符合率,护理操作技术娴熟率,撰写护理文书工具使用率,护理错误发生率,患者满意度等。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0统计学软件对两组数据进行分析,计量资料与计数资料分别进行 t 、 χ^2 检验,分别以 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $(n, \%)$ 表示,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察并比较两组护理管理的效果

基础护理达标符合率,护理操作技术娴熟率,撰写护理文书工具使用率,护理错误发生率,患者满意度等,研究组患者的护理管理效果明显优于对照组($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者护理管理效果对比

组别	例数	基础护理达标符合率	护理操作技术娴熟率	撰写护理文书工具使用率	护理错误发生率
研究组	50	49 (98.0)	48 (96.0)	49 (98.0)	1 (2.0)
对照组	50	43 (86.0)	40 (80.0)	42 (84.0)	12 (24.0)

2.2 患者的临床疗效指标

观察分析患者的临床疗效指标,详情见表2。

表2 观察分析患者的临床疗效指标

组别	例数	健康知识掌握评分(分)	护理满意度评分(分)
研究组	50	89.47 ± 5.14	92.53 ± 5.13
对照组	50	78.35 ± 6.51	85.67 ± 4.52

3 讨论

护理安全是指在一切护理活动过程中患者接受安全的诊疗,包括各种医护操作。尽可能保证医护的患者身心愉悦,无医疗护理隐患,无严重并发症,无医疗护理纠纷^[5],整体治疗计划及护理计划顺利完成,高质量完成诊疗目的,达到理想的治疗和护理效果。随着医疗技术突飞猛进,治疗模式的转变,患者对医护人员的要求越来越高,也迫使医护人员对自己的专业知识、护理及诊疗技术不断提高,否则难以适应现代的医学技术要求^[6]。对于眼科患者,其思想和行为可以通过护理安全管理的一系列措施而得到良好的认知,可加速患者康复,减轻患者痛苦。眼科患者常因眼病感到生命遗憾,消极思想会影响治疗和康复,治疗后,视力无法尽快恢复,影响身心健康。患者的反应也会引起其他眼部问题。因此,眼科护理的一项重要工作是排除患者的心理困难。不要让患者受到这些不利影响以避免眼部发生不良反应^[7]。

护理安全管理在管理眼科护理过程中,护理人员对日常护理安全的关注不到位,会引发医疗纠纷,患者对护理人员的满意度也有所下降^[7]。护理人员的整体素质和外部环境等因素对护理安全有较大影响^[8]。因此要有效提高护理安全性,必须做到以下几点:(1)提高护理人员的整体素质。通过提高对护理人员职业风险的认识,确保护理过程中每个护理细节工作的安全到位,并通过教与学不断提高其专业技能和对眼保健的认识,增强工作责任感并减少护理错误。(2)为患者创造良好的治疗和康复环境。科学地布置病房,合理放置相关物品和设备。加固走廊和过道中的所有扶手,保持患者病房的安静,并控制温湿度和病房的光线。(3)医院建立安全管理制度,护理人员必须严格遵守医院的安全管理制度,必须及时清除护理过程中隐藏的安全隐患,以获得安全保障^[8]。随着现代医学理论和医学技术的迅速发展,在眼科的诊断和治疗中引入了一些新的理论,新技术和新的医疗设备。这些新变化对我国的眼保健模式提出了更高的要求,而加强眼保健管理是时代发展的要求^[9]。

综上所述,在对眼科疾病患者进行护理过程中,良好的病区环境可以为患者提高安全舒适的休息环境;用药安全管理能够有效避免病情恢复的相关危险因素,从而减少意外事件的发生概率;建立健全安全管理制度,能规范眼科护理工作的规范程度及流程,加强安全防范力度,可以有效确保眼科护理工作安全性;提升护理人员的整体素质并打造

专业优质的护理团队，能够为患者提供安全放心的医疗环境，对于改善患者护理体验具有积极的促进作用[14-15]。总之，护理安全在眼科护理管理中的应用效果非常显著。

参考文献:

- [1]马晓翠.护理安全管理在护理管理中的应用及分析[J].智慧健康,2020,6(12):19-20.
- [2]郝秀敏.眼科护理管理中护理安全的作用分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(28):98-99.
- [3]丁丽英.心理护理在眼科护理中的应用价值分析[J].全科口腔医学电子杂志,2020,7(1):100,104.
- [4]叶文安.舒适护理在眼科高龄患者围术期的应用效果[J].中外医学研究,2020,18(22):110-112.
- [5]张雪.围手术期整体护理在眼科老年白内障手术中的应用分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(28):27-28.
- [6]丁丽英,尤巍娜,董莹莹,等.优质护理在眼科护理中的应用价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(16):125,132.
- [7]郜文欣.眼科护理中不安全因素的分析与防范措施[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(35):103-104.
- [8]李冬梅,黄春媛,梁明秀.眼科护理中应用PDCA模式提升护理质量、患者满意度临床效果[J].中外医学研究,2020,18(11):100-102.
- [9]于押平,李毅.探讨眼科护理中的风险相关因素分析及对策[J].结直肠肛门外科,2020,26(S1):165-166.