

风险管理在妇产科护理管理中的应用效果分析

展永芳

张北县二台中心卫生院 河北 张家口 076450

摘要: **目的:** 探讨妇产科护理管理中应用风险管理的效果。**方法:** 在本院妇产科收治的患者中, 截取2022年5月-2024年5月期间, 研究92例患者的护理措施, 以随机数字表法分组进行护理效果分析, 46例患者纳入对照组, 实施常规管理, 46例患者纳入观察组, 应用风险管理, 对比研究两组护理管理情况。**结果:** 观察组护理质量评分与对照组相较差异显著, 两组数据具有统计意义, 明显可见观察组护理质量更高, ($p < 0.05$); 两组患者的护理风险发生率相比, 观察组显著更低于对照组, ($p < 0.05$); 护理前两组患者评估心理状态, 相比评分差异不大, ($p > 0.05$), 护理后患者的心理评分显著低于护理前, 两组相较下观察组比对照组更优, ($p < 0.05$); 通过两组患者的护理满意度评分显示观察组更满意, 各项评分显著高于对照组, ($p < 0.05$)。**结论:** 在妇产科护理管理中应用风险管理的效果显著, 有效规避患者风险事件发生, 提高临床护理质量及满意度, 值得推广。

关键词: 风险管理; 妇产科; 护理管理

在医院众多科室组成中, 妇产科属于最为重要的一个科室, 其护理质量与效果往往直接关系到临床治疗的疗效, 甚至影响患者的疾病预后。目前临床采用的常规护理管理模式, 存在一定的局限性, 特别是在妇产科的各类风险事件预防与处理方面略显不足, 易于增加患者住院期间的不良事件风险, 故而在临床应用的效果欠佳。

近几年, 风险管理作为一种新型的护理管理模式, 在妇产科护理中运用, 对护理人员的风险意识及防范能力提升起到积极的促进作用, 利于及早识别患者潜在的风险, 同时积极应对现有的风险, 以此有效提高科室护理的质量水平, 为患者的安全健康保驾护航^[1-2]。为此, 本文分析近年本院妇产科收治的92例患者, 旨在探讨风险管理的临床应用效果及价值, 现作出以下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取2022年5月-2024年5月两年期间, 本院妇产科收治的患者92例展开护理分析, 根据随机数字表法作为分组标准, 将患者分为两组, 每组患者均有46例, 对照组年龄分布在25岁-46岁, 平均(35.71 ± 6.22)岁; 观察组年龄区间在24岁-47岁, 平均(35.79 ± 6.31)岁。统计对比两组患者的临床基本资料, 各项差异性不大, 具有研究比较价值, ($p > 0.05$)。医院伦理委员会一致通过本项目研究。

纳入标准: 入选患者均符合妇产科的收治标准; 患者意识清醒; 患者或其家属签署知情同意书自愿配合研究。

排除标准: 合并心肝肾等器质性病变; 严重精神障碍类疾病; 恶性肿瘤病变; 血液系统疾病; 无法配合研

究; 中途退出研究等患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者应用常规护理管理: 在患者入院之后, 护理人员做好患者的住院情况记录, 同时遵医嘱指导患者用药, 对其及家属进行健康知识宣教等基础工作。

1.2.2 观察组患者实施风险管理, 具体措施如下: ①成立风险管理小组, 小组负责人为护士长, 组员为护理人员, 组长针对每日护理工作任务、管理制度负责下达, 并严格监督组员的工作执行情况, 同时定期对组员展开护理风险管理的培训, 确保风险管理制度的有效落实。②护理人员根据患者的实际情况, 合理的划分风险管理流程, 为患者及家属强调风险管理的重要性, 并在日常工作中, 护理人员不断提升自身的风险意识与防范能力, 及时识别患者出现的风险事件, 以此展开及时的应对与妥善的处理^[3-4]。③护理人员密切关注患者的日常情况, 如饮食方面, 若患者出现饮食摄入不均衡, 盐分摄入不合理等现象, 需予以及时纠正, 结合患者的病情及饮食喜好调整其饮食结构, 确保患者的饮食健康与科学, 充分满足机体所需的营养摄入; 若手术治疗的患者, 术后感染风险较大, 此时护理人员要每天定时监测患者的手术切口变化, 一旦出现红肿、渗液等情况要立刻处理, 以此规避感染风险。④护理人员可采取通俗易懂的语言、图文并茂的视频等形式, 对患者及家属展开疾病知识的讲解、日常生活中潜在的风险及其预防措施等, 并耐心做好答疑解惑工作, 强化患者与家属的风险意识。⑤科室定期召开会议, 总结临床护理工作的不足之处, 了解风险事件的发生原因, 以此全员商讨解决措施, 优化风险管理制度, 从根本上规避风险

事件的发生^[5]。⑥科室实施奖惩制度,对护理人员展开明确分工,积极落实各项护理工作的内容,以此结合护理人员的日常工作表现、考核结果展开管理,优异者提供相应的奖励,反之接受相应的惩罚。如护理人员在与患者沟通过程中,需全程面带微笑,以患者的角度出发去解决问题,维系和谐的护患关系,避免出现护患纠纷事件^[6-7]。⑦护理人员要加强与患者的交流,了解患者的内心想法及情绪变化,探寻负面情绪产生的原因,以此展开针对性的心理疏导,告知患者不良情绪对自身病情的影响,并借助音乐疗法、冥想法等方式,帮助患者端正心态来调节情绪,避免负面情绪带来的风险事件。

1.3 观察指标

1.3.1 观察护理质量:根据科室自制护理质量表,从护理安全、病房管理、风险意识、防范能力及预警能力五个方面进行评判,每项总分均为100分,得分越高,护理质量越高,准确记录两组得分结果。

1.3.2 观察护理风险事件:监测两组患者临床出现的护理风险事件,包括感染、跌倒、护患纠纷等情况,统计发生率。

1.3.3 观察心理状况:在护理前和护理后进行两组患者心理状态的测评,参考焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)^[8],SAS评分标准50分,SDS评分标准53分,超出标准评分即患者心理状态越差,存在焦虑/抑郁情绪。

1.3.4 观察护理满意度:采取本院自行拟定的护理满意度问卷,对两组患者根据护理干预的服务态度、操作能力、专业水平及沟通能力四项的满意程度进行调查,每项评分以0-100分为准,得分越高,患者对临床护理越满意。

1.4 统计学分析

试验数据统计分析软件选用SPSS23.0,对比检验计量资料为 t ,描述评分运用($\bar{x} \pm s$),对比检验计数资料为 χ^2 ,描述风险发生率运用($n, \%$)率,差异标准以 $p < 0.05$ 具有统计意义。

2 结果

2.1 比较两组护理质量

如表1所示,观察组护理质量各项评分与对照组患者相比具有统计意义,明显可见观察组评分高于对照组, ($p < 0.05$)。

表1 两组护理质量评分对比[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数(n)	护理安全	病房管理	风险意识	防范能力	预警能力
观察组(n)	46	95.87±0.58	95.24±0.59	95.26±0.62	96.32±0.58	96.37±0.55
对照组(n)	46	83.33±0.51	82.25±0.71	83.37±0.55	84.22±0.51	84.21±0.44
t 值	-	12.506	11.739	13.109	14.539	16.392
p 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 比较两组患者护理风险事件

据表2数据显示,观察组患者出现的护理风险事件发

生率显著比对照组患者更低,两组数据存在统计意义, ($p < 0.05$)。

表2 两组护理风险事件发生率对比[$n(\%)$]

组别	例数(n)	感染	跌倒	护患纠纷	发生率
观察组(n)	46	0	0	1 (2.17)	1 (2.17)
对照组(n)	46	2 (4.35)	2 (4.35)	4 (8.69)	8 (17.39)
χ^2 值	-	-	-	-	8.009
p 值	-	-	-	-	< 0.05

2.3 比较两组患者心理状态

详见表3结果可知,两组患者在心理评估下显示护理前的各项评分的差异均无统计意义, ($p > 0.05$),通过

临床护理管理,观察组患者的心理各评分相比对照组更优,且两组患者的心理状态明显有所改善,组间数据差异显著, ($p < 0.05$)。

表3 两组心理状态评分对比[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数(n)	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n)	46	52.29±3.16	35.87±2.99	56.89±3.64	40.42±2.77
对照组(n)	46	53.02±3.22	45.14±2.93	56.91±3.73	46.31±2.85
t 值	-	0.163	12.504	0.098	11.229
p 值	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.4 比较两组患者护理满意度
从表4数据上看, 观察组患者对护理各项工作的满意

度评分, 显著高于对照组患者的满意度评分, 说明观察组患者满意且认可风险管理模式, ($p < 0.05$)。

表4 两组护理满意度评分对比[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数 (n)	服务态度	操作能力	专业水平	沟通能力
观察组 (n)	46	97.01±0.52	97.13±0.49	97.22±0.51	97.37±0.56
对照组 (n)	46	82.23±0.44	80.37±0.35	83.14±0.43	81.57±0.49
t值	-	16.016	14.176	15.774	12.758
p值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

现如今, 在人们的生活水平不断提升之下, 妇产科就诊的患者对护理质量与服务方面的要求随之提高, 常规护理难以满足患者的护理需求, 加之常规护理管理的内容相对局限, 针对患者可能或已经出现的风险事件处理不到位, 增加患者的不良事件风险, 难以发挥辅助治疗的作用, 往往护理管理的效果不够理想。

对于妇产科而言, 隶属整个医院中最为重要的一个科室, 高质量的护理工作直接关系到临床治疗的效果, 乃至影响医院的整体医疗水平与形象, 所以在妇产科护理管理中应用风险管理, 积极规避患者的风险事件发生, 对患者的预后具有积极的影响。相比常规护理管理而言, 风险管理主要是针对不良影响作出有效的预防与控制, 作为一种新型的护理管理理念与模式, 可及时应对患者可能出现的风险事件, 同时还会根据风险识别与预警机制, 做好潜在风险事件的规避工作, 以此充分达到控制风险事件发生的目的, 具有较高的护理安全性, 进一步减少患者住院治疗期间的风险事件。经临床实践研究发现^[9-10], 妇产科的风险管理, 不仅可降低风险事件的发生率, 还能提高科室护理质量水平与患者满意度。从本文研究数据上看: 观察组的护理质量评分显著高于对照组, ($p < 0.05$), 说明风险管理的应用, 通过对护理人员展开风险管理的培训, 强化其风险意识, 不断提高其风险防范能力与预警能力, 便于护理人员及时且有效的处理患者潜在与现存的风险事件, 进而提高科室护理工作质量; 观察组患者的风险事件发生率 (2.17%) 与对照组患者 (17.39%) 相比显著更低, ($p < 0.05$), 这一数据表明, 风险管理突出风险的防范, 在临床护理中可规避任何对患者不利的风险因素, 降低其风险发生率; 在护理管理后观察组患者的SAS评分和SDS评分显著较对照组更低, ($p < 0.05$), 因风险管理注重对患者

身心多方面的护理, 所以在日常护理中关注患者的心理变化, 展开心理疏导工作, 引导患者积极乐观的配合治疗; 观察组患者对护理工作的满意度评分相较对照组显著更高, ($p < 0.05$), 足以看出风险管理可为患者提供令人满意的护理服务。

综上所述, 在妇产科护理中应用风险管理的效果理想, 可达到规避风险、控制风险事件发生的目的, 有效提高妇产科的护理质量, 具有临床推广的价值。

参考文献

[1]郑雪方,张金旋,林泽瑜.风险管理在妇产科护理管理中的应用效果分析[J].中国卫生产业,2024,21(15):142-144+153.

[2]曾新,肖烨,徐春.妇产科护理管理中风险管理理念的运用效果评价[J].中国卫生产业,2024,21(12):117-120.

[3]王娜娜.风险防控及细节管理在妇产科护理管理中的效果研究[J].婚育与健康,2024,30(05):193-195.

[4]马靖靖.风险管理在妇产科护理管理中的应用[J].儿科健康导刊,2024,3(02):137-139.

[5]秦光霞.风险管理在妇产科护理管理中的应用分析[J].中国农村卫生,2021,13(03):48+50.

[6]梅梓婷.风险管理在妇产科护理管理中的应用效果分析[J].当代护士(下旬刊),2020,27(10):181-182.

[7]张玉环,焦丽丽,李涛.风险管理在妇产科护理管理中的应用效果体会[J].人人健康,2020,(11):199.

[8]林静惠,王玉梅,邓洁芳,吴惠玲.探讨风险管理在妇产科护理管理中的应用方法以及效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(17):166+170.

[9]王璐.分析风险管理在妇产科护理管理中的应用[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(11):78-79.

[10]李亚欣,张旭.风险管理在妇产科护理管理中的应用效果观察[J].人人健康,2020,(07):223.