

护理安全管理在中医外科病房风险控制中的应用

张良云 先南 黄丛珍

西南医科大学附属中医院医院 四川 泸州 646000

摘要:目的:探究中医外科病房风险控制中实行护理安全管理模式的实际价值。方法:选取2021年1月~2021年6月就诊于医院的胸中医外科患者共60例,随机均分为对照组与观察组,各30例,对照组患者行中医外科护理常规,观察组患者行护理安全管理模式干预,观察两组患者的风险事件与满意度。**结果:**观察组患者的风险事件总发生率,显著低于对照组($P < 0.05$)。观察组患者的总满意度,显著高于对照组($P < 0.05$)。**结论:**在中医外科病房风险控制中,实行护理安全管理模式,可有效避免风险事件发生,患者满意度高。

关键词:中医外科病房;风险控制;护理安全管理;风险事件

中医外科病房涉及内容较广,不仅要求护理人员掌握临床常规西医护理技术和程度,还要求护理人员全面掌握、了解中医特色护理,与其他科室相比,工作量更大,容易在各个环节出现安全问题,为了保证护理安全,还需加强病房风险控制管理。通过护理安全管理后,能够避免患者出现意外事件,提高医疗质量和护理质量,避免医疗纠纷的发生。为了进一步探索有效的管理方式,对中医外科病房收治的患者进行了不同管理措施,探讨护理安全管理的实施效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年5月~2018年1月就诊于医院的中医外科患者共60例为研究对象,随机均分为对照组与观察组,各30例。对照组患者中,男16例,女14例;年龄为45~80岁;常规换药12例,雾化吸入9例,穴位注射5例,艾灸4例。观察组患者中,男18例,女12例;年龄为46~82岁;拔罐14例,按摩7例,推拿5例,艾灸4例。纳入标准:年龄 > 18 岁;符合中医外科护理标准者;文化程度小学及以上者;患者及其家属知晓并同意。排除标准:伴传染性疾病,需隔离治疗;合并他类精神系统疾病者;严重认知障碍者;研究中途退出者。两组患者的一般资料比较差异不显著($P > 0.05$),结果具有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规中医外科护理,护理人员按患者病情程度评估记录,有手术切口患者及时更换敷料,敷料根据医师中药处方配伍后为患者更换^[1]。

观察组给予中医外科护理安全管理,具体管理措施如下。

(1)组建中医护理安全管理小组。由护士长担任组长,由责任护士任组员,组织安全管理小组成员学习中

医护理知识,评估外科安全事件(护理不良事件、护理差错),实施预见性干预措施。

(2)分析安全问题。中医外科护理安全事件经过分析后,可以根据这些安全问题及时干预,例如:对治疗过程中容易发生感染的患者给予监督指导,发现感染要及时消毒,发现疼痛要及时找出疼痛的原因并给予针对性护理。护理人员要加强和患者间的沟通,以此减轻患者恐惧情绪。对手术后不能正常行动患者要及时干预,避免发生坠床或跌倒,指定防范和干预措施。护理人员要安排好工作时间,做好护理记录管理,发现护理不良事件要及时上报处理。认真做好中医各项护理操作(按摩、推拿、针灸等)的核对工作,避免发生错误。在中医护理操作前要先为患者实施健康教育,加强护理人员的培训,坚持按操作流程工作,避免发生不安全事件。每日要做好科室急救物品的清点工作,做好急救器械、设备与物品等维护和补充。

(3)完善各项规章制度。护理人员要结合外科科室特点,科室对护理人员的要求,对外科各项规章制度进一步完善,例如:坚持无菌操作,医嘱核对及交接班,护理规范操作,健康教育等管理制度。

(4)加强护理人员的培训。根据安全专题安排护理人员进行培训,对跌倒、压疮、管道脱落等不良事件进行培训,对患者临床用药护理措施进行培训,对安全隐患登记记录进行培训,尤其对中医外科常发生的安全隐患进行学习。同时要加强护理人员对患者人文关怀的管理,以此提高护理人员的业务水平与专业素质。

(5)健全风险监控系統。从多角度、多途径对患者安全隐患信息进行收集,将安全管理理念应用于临床实际工作,以此对临床风险监控系統进一步健全,以此提高患者满意度^[2]。

1.3 观察指标

护理中风险事件发生情况，记录两组患者风险事件发生情况，主要包含护患纠纷、护理失误、管道脱落、液体外渗4项，并统计总发生率。患者满意度：采用医院自制的护理满意度调查问卷，对患者满意程度行评估，并记录总满意度，满分为100分，80~100分为非常满意，60~79分为基本满意，60分以下为不满意，非常满意数+基本满意数=总满意数。

1.4 统计学方法

选择SPSS22.0统计学软件进行数据处理， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的风险事件发生情况比较

结果显示，观察组患者的风险事件总发生率，显著低于对照组 ($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者的风险事件发生情况比较[例(%)]

组别	护患纠纷	护理失误	管道脱落	液体外渗	总发生率
对照组	3	2	1	1	7 (23.00%)
观察组	0	0	1	0	1 (3.33%)

2.2 两组患者的满意度比较

结果显示，观察组患者的总满意度，显著高于对照组 ($P < 0.05$)。见表2

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	17	8	5	83.33%
观察组	22	7	1	96.67%

3 讨论

目前护理风险包括：①环境因素：由于病房距离卫生间远，室内物品放置不规范，病房布局不合理，再加上地板湿滑，病房光线不足，设施不齐全，增加住院风险性。②护理因素：当前护患比例失调，导致在抢救患者时，护理不到位，配备不足，进而容易引起投诉和护理差错。③患者因素：部分患者由于疾病和年龄的影响，可增加住院风险，诱发护患纠纷^[1]。

护理风险事件会引发医疗事故，也是护理人员工作时发生的不安全事件，引起患者治疗不适，甚至使疾病出现不可逆变化。所以，加强护理风险控制具有重要的作用，现代医学临床护理工作中安全也成为护理工作重点关注的内容。护理安全管理可以减少护理风险事件，改善临床护理质量。研究发现，中医外科的护理风险主要是疾病、管理、人为等多种因素影响，其中护理人员

加强法律法规的学习，风险知识的学习，专业技能培训等，可以提高中医外科病房风险的控制效果，也能提高护理人员风险意识，增强工作责任心，对临床护理安全具有重要的作用中医外科患者经过侵入性操作，会发生较大的风险，经过护理人员的治疗、护理操作干预等措施，可以加强患者临床监护管理，减少护理差错发生。例如：拔罐治疗时，对护理人员进行健康宣教，分析患者的禁忌证，按规定完成治疗，治疗后指导患者相关注意事项，以此减少烫伤等不良事件发生率^[4]。

中医外科患者具有护理风险高、工作预见性难、术后创伤大、患者病情重等特点，可因为人为原因、管理原因、疾病原因导致护理风险和意外事件发生。通过护理安全管理能够有效提高护理人员责任心和风险意识，注重关注护理工作中存在风险，利于保证护理工作质量，减少护理差错事故。在本次研究中，通过成立护理管理小组、分析常见安全问题、完善规章制度、加强培训和学习管理干预，能够为患者提供一个优质、安全护理服务，保证护理模式的细致化、全面化、科学化，能够以预防为主的管理模式，建立良好护患关系，增强护理人员风险意识，完善风险管理机制，预防风险事件，加强风险防范，提高护理人员抗风险能力，利于及时化解各种潜在风险。本次研究说明，护理安全管理能够提高医务人员专业知识和业务能力，从而为患者提供优质服务，利于增加患者满意度，避免纠纷发生，且能够在根本上降低意外事件发生率。

总而言之，护理安全管理属于一项长期的护理工作，能够为患者提供高质量、安全性的护理服务，用于中医外科病房患者中的效果明显。

参考文献：

- [1]余国珠. 护理安全管理在中医外科病房风险控制中的应用[J]. 中医药管理杂志,2019,27(24):115-116.
- [2]季晓晓,林亚,徐雪和,等. 护理安全管理在中医外科病房风险控制中的应用[J]. 中医药管理杂志,2019,27(18):188-189.
- [3]刘英芳. 护理安全管理在中医外科病房风险控制中的应用[J]. 中医药管理杂志,2020,28(8):197-198.
- [4]刘利华. 探讨护理安全管理在中医外科病房风险控制中的价值[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(54):304-305. DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.54.202.