

# 护理风险管理在骨科老年患者临床护理中应用

王盼盼

北京北亚骨科医院 山西 临汾 102445

**摘要:**目的:探讨在骨科老年患者临床护理中实施护理风险管理的方法以及效果。方法:从本院2017年1月至2018年6月收治的骨科患者中选择120例老年患者作为研究对象,随机分成两个组别,其中60例患者按照常规模式护理,列为对照组,60例患者接受骨科护理风险管理,列为实验组,对两组中发生护理风险事件的情况以及患者满意度进行统计比较。结果:经统计,实验组中发生风险事件2例,占总人数的3.33%,对照组中有4例患者出现风险事件,占比为6.67%,两组之间的差异有显著的统计学意义( $P < 0.05$ );进行护理满意度问卷调查,结果显示实验组患者对护理工作表示满意的人数占比明显高于对照组,组间差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:在骨科实施护理风险管理可以使骨科老年患者发生风险事件的情况显著减少,保障患者安全的同时,提升患者及家属的满意度,有助于和谐护患关系。

**关键词:**骨科;老年患者;护理风险管理;护理满意度

## 引言

社会老龄化的加剧使得老年人口不断增加,随着年龄增长,老年群体会出现钙流失、骨密度值下降等情况,在很大程度上增加了骨质疏松及其他骨科病症的发病率。受生理机能衰退影响,老年患者恢复时间与住院时间相对较长,整个诊疗过程中,患者容易发生压疮、坠床等意外事件。因此,采取科学的风险管理措施具有十分重要的意义。近年来,在老年患者的护理中,应用了护理风险管理,效果理想,报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将2017年1月至2018年6月本院收治的骨科老年患者共120例纳入本研究,其中男性和女性患者分别有71例、49例,患者年龄63-81岁,平均(71.1±3.6)岁。随机平均分为对照组和实验组,将两组患者的一般资料,如性别、年龄、疾病类型等数据进行统计学分析,经比较,组间不存在统计学差异( $P > 0.05$ ),可进行对比研究。两组患者对于治疗以及护理均签署知情同意书,能够配合进行此次研究。

### 1.2 方法

本研究中,对照组患者接受骨科常规性护理措施。在对观察组患者护理之前,先对骨科护理安全隐患进行分析评估,制定相应的风险防范措施,加强护理风险管理,具体内容如下。

**通讯作者:**王盼盼,1986年2月生,汉,女,山西临汾,北京北亚骨科医院,副护士长,主管护师,本科,护理,525183464@qq.com。

(1)进行护理风险评估。老年患者通常身体健康情况较差,身体机能逐渐退化,代谢减慢,组织修复能力减弱,且很多患者还同时患有高血压、糖尿病、冠心病等多种基础性疾病,因此更容易发生护理风险事件。为此,在老年患者入院之后,护理人员应当对患者的各项资料进行全面收集整理,进行风险评估。如骨折后长期卧床,床单元不整洁、潮湿、不及时给患者翻身按摩等,容易导致压疮发生;受到病情影响,活动受限,骨折部位反应迟钝,容易发生跌倒、坠床等风险;下肢缺乏运动、血液循环不畅,容易出现下肢深静脉血栓,如果不及时处理导致血栓脱落,还可能引发肺栓塞等更为严重的并发症,从而危及患者生命安全;糖尿病、高血压等各类基础性疾病会延缓骨折愈合,导致术后并发症率升高;骨折后石膏外固定时间过长、过紧容易导致神经损伤、压迫性溃疡等,固定时间不足又容易导致钢板或钢钉断裂。而护理人员风险防范意识薄弱、主动服务意识不强、护理技能及专科知识掌握不牢、健康教育不到位等与骨科老年患者风险事件的发生都有直接关系。

(2)分析诱发风险的因素。患者自身因素:老年患者在出现外伤后,机体防御功能有所下降,容易造成泌尿系统感染、肺部感染、心肌梗死、脑血管意外等病变。

疾病因素:骨科老年患者由于长时间卧床,可能出现全身血液循环差、抵抗力下降等,若不能采取有效的护理措施,会引起压疮等并发症。同时,老年患者皮肤温热敏感度较低,骨折后患肢感觉迟钝,采取保暖措施时,容易造成烫伤。另外,髌、膝部手术治疗患者下肢深静脉血栓的发生率较高。

护理人员因素：护士进行护理操作时，通常是遵照医嘱被动工作，缺乏法律意识，且计划性、主动性不足，这会在很大程度上加大护患纠纷发生率；低年资护士专科技术不熟练，操作时会出现较大的技术风险；部分护士护理理念比较陈旧，难以真正落实“以病人为中心”的护理观，护理工作开展期间，不能与老年患者有效沟通，护患关系不和谐<sup>[1]</sup>。

### 1.3 护理风险管理措施

(1) 加强护理风险管理知识培训。护理人员的风险管理意识对于提升管理效果具有重要意义。因此医院需要安排护理风险管理知识培训，鼓励护理人员积极参与学习，使其风险防范意识、工作责任感、法律意识、职业道德、主动服务意识等均得到相应的提升，同时加强专业培训，督促护理人员主动进行学习，不断提升自身的专业素质以及职业素养，能够在对老年患者护理中做好预见性护理。还应当培养护理人员学习良好的护患沟通技巧以及心理学知识，做好老年患者及家属的情绪安抚、健康教育工作，提升患者的依从性以及健康知识掌握水平<sup>[2]</sup>。(2) 成立风险质控管理小组。患者入院之后，风险质控小组成员对患者的身体状况、病情、既往病史、现病史等进行详细了解，综合评估，制定个性化护理方案。如患者需要长期卧床，压疮风险较高，护理中应当勤为患者翻身，进行受压部位按摩，促进局部血液循环，保持床单元平整、洁净、干燥，患者皮肤清洁干燥，以降低压疮风险。患者床栏应加高，保证床扶手固定良好，减少患者坠床风险。病房以及病区地面保持清洁干燥，无障碍，湿拖地面应当放置醒目的防滑标志，病区地面有醒目的防滑警示提醒，护理人员还应当不断对患者进行防止跌倒、坠床等风险的教育宣传，提升患者的重视程度<sup>[3]</sup>。对于可接触到热源的位置均张贴有醒目的防烫警示标语。加强对患者下肢的按摩，促进血液循环，预防下肢深静脉血栓形成。另外，对于各种管道应当做好固定，以防脱落，还应嘱患者变换体位时做好管道保护，避免过度牵拉造成管道脱出，同时也应让患者认识到各种管道留置的必要性，以防发生意外拔管情况。对于饮食、活动等各类注意事项应当进行详尽告知。

### 1.4 观察指标

(1) 观察两组护理质量。以护患纠纷、护理风险发生率评估护理质量，常见的护理风险包括深静脉血栓、压疮、烫伤、跌倒、坠床。

(2) 观察两组护理满意度。自制问卷调查，总分10分：满意9~10分，较满意6~8分，不满意0~5分。

### 1.5 统计学分析

本次护理风险管理研究用SPSS16.0统计软件进行处理分析， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理风险事件发生情况比较

实验组有2例(3.33%)发生护理风险事件，1例患者发生压疮，1例患者发生烫伤；对照组4例(6.67%)患者发生护理风险事件，其中压疮2例，跌倒1例，烫伤1例。两组对比，有统计学差异( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组患者护理满意度情况比较

实验组患者对护理工作表示满意的有58例，满意度为96.67%，对照组护理满意人数为49例，满意度为81.67%，组间差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

护理风险，是指在医院救治期间，存在于整个护理过程中的不确定危险因素，可直接或间接给患者带来不利影响。护理风险主要有以下几个特点：

3.1 难以预测性，即护理风险的发生有较大的个体差异和突然性、偶然性；

3.2 难以防范性，由预测性差引起，但需要注意的是，难以防范并不是不能防范，护理开始之前，应该结合患者病情特点，制订相应的防范措施及应对风险预案；

3.3 后果严重性，护理风险会引发新的损害，加重患者病情，甚至危害患者生命安全。

因此，在护理活动中，加强护理风险管理具有重要意义。作为先进的管理模式，护理风险管理不但能降低护理风险事件的发生率，还能减少护患纠纷，提高患者满意度。具体进行护理风险管理的过程中，应该注意以下问题：

(1) 重视病情严重患者的护理，落实护理措施，完善护理记录；(2) 必须制订护理应急预案，确保每名护士都充分掌握预案内容；(3) 严格执行各项操作规程；(4) 加强关键环节和重点问题管理；(5) 强化细节管理，应用护理标识。

结束语：综上所述，对骨科老年患者实施护理风险管理能够在很大程度上减少风险事故的发生，为老年患者营造一个安全、舒适的治疗环境，促进老年患者护理满意度的提升，是一项值得推广的应用。

## 参考文献

- [1]董秀玉,李娜,王砚书.风险管理在骨科临床老年患者护理中的应用[J].中国卫生产业,2018,15(22):53-54.
- [2]杨金凤.骨科老年患者的前瞻性护理风险管理方法与效果[J].内蒙古中医药,2016,35(10):174.
- [3]姜秀英.探讨骨科老年患者的心理和生理特点及护理对策[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(33):239,243.