

基层医院护理不良事件原因分析及防范对策

张燕林

吴忠市利通区上桥镇卫生院 宁夏 吴忠 751100

摘要: 基层护理安全是基层医疗服务质量提升的重要保障, 护理不良事件的发生会直接影响临床服务质量与就医体验。本文结合基层医疗机构临床运行特征, 从人为因素、管理因素、环境与物资因素三个维度, 系统梳理护理不良事件的各类诱发原因, 剖析人员素养、沟通衔接、人力管理、培训体系及设施物资等层面的现存短板, 对应提出人员素养提升、沟通流程优化、管理机制完善、环境物资升级及长效风险防控的针对性改进策略, 为基层医院规范护理工作、减少安全隐患提供参考思路。

关键词: 基层医院; 护理不良事件; 安全管理; 风险防控; 护理质量

引言: 随着基层医疗服务体系不断完善, 群众对基层护理服务的规范化与安全性提出更高标准。基层医院受资源条件、管理模式、人员结构等多重条件限制, 临床护理工作长期存在各类安全隐患。护理不良事件作为影响护理质量的关键问题, 会制约基层医疗服务水平的提升。深入挖掘基层护理工作中的各类风险诱因, 梳理现存管理与实操漏洞, 制定适配基层场景的防控措施, 能够有效规范临床护理行为, 稳固基层医疗护理安全底线。

1 基层医院护理不良事件人为因素原因分析

1.1 护理人员专业能力短板

基层护理队伍整体知识更新节奏相对滞后, 长期依托固有临床经验开展工作, 前沿护理理论与专科诊疗知识储备存在明显缺口。护理人员对各类专科护理核心要点与临床适配标准掌握不够扎实, 知识体系难以适配现阶段基层多样化的临床护理需求^[1]。一线护理实操工作对标准化流程有着严格要求, 部分护理人员临床实操熟练度未能匹配岗位工作标准, 常态化规范操作的执行力度不足, 实操过程中对细节流程的把控较为松散, 细微操作偏差逐步累积, 提升临床护理风险。基层护理工作常面临各类突发临床状况, 多数护理人员缺乏系统的应急演练训练, 临场处置思维不够成熟, 应对突发护理问题的处置思路较为单一, 临场应变与综合处置能力存在明显不足, 难以高效妥善处理各类突发护理状况。

1.2 护理人员职业状态与认知问题

部分基层护理人员未能建立系统化的安全防护思维, 对临床护理各环节的安全风险认知不足, 日常开展护理工作时存在侥幸心理, 忽视细微操作与流程漏洞带来的安全隐患。部分从业者职业认同感与岗位使命感较弱, 长期重复性的基础护理工作容易滋生懈怠心态, 岗位工作开展缺乏严谨细致的执业态度, 整体执业素养未

能达到临床安全护理标准。基层护理岗位工作负荷相对繁重, 在岗人员长期处于高强度工作状态, 身心持续处于疲惫状态, 情绪状态易出现波动, 难以维持稳定专注的工作状态, 直接影响护理工作的精准度与规范性。

1.3 护理沟通存在疏漏

护理服务的有序推进依托高效的护患沟通, 部分护理人员沟通方式较为固化, 未能结合患者认知水平开展针对性沟通交流, 健康宣教与护理告知内容不够全面细致, 患者无法充分掌握诊疗期间的护理注意事项, 容易引发配合偏差与护理纠纷。临床诊疗属于多岗位协同工作模式, 护理人员与诊疗团队的沟通衔接存在诸多不足, 病情动态变化与护理执行情况的传递存在偏差, 信息传递完整性与时效性无法保障, 影响整体诊疗护理衔接效果。护理交接班是保障护理连续性的关键环节, 部分岗位交接工作流于表面, 交接内容缺乏系统性与全面性, 患者重点病情、专项护理安排等关键信息存在遗漏, 造成前后班次护理工作衔接断层, 衍生各类护理安全隐患^[2]。

2 基层医院护理不良事件管理因素原因分析

2.1 护理排班与人力配置不合理

基层医疗机构整体运营资源相对有限, 护理岗位人力储备难以覆盖临床服务需求, 固定在岗人员数量存在明显缺口。现有护理人员需要承接大量基础护理与辅助诊疗工作, 单人服务负荷长期处于高位, 岗位工作饱和度超出合理承载范围。常规排班方案未能结合临床诊疗流量动态调整, 排班设计多依托固定固有模式, 日间诊疗高峰、夜间值守等关键时段人力储备不足, 非核心时段人力分配相对富余, 整体人力分配结构存在明显失衡问题。院内人员轮岗与岗位调动工作缺乏系统规划, 岗位调整多依据科室临时需求推进, 未充分结合护理人员

专业特长、实操能力与岗位适配需求统筹安排。人员对新岗位工作内容、流程标准与风险要点熟悉度不足,岗位适配节奏缓慢,间接降低临床护理工作质量与效率。

2.2 日常护理监管机制不完善

基层护理管理工作的监管力度较为薄弱,针对临床一线护理工作的管控工作缺乏持续性与系统性,常态化督查工作未能全面落地执行。多数日常护理操作处于自主推进状态,全程缺少有效的过程约束与规范管控,各类不标准操作行为难以得到及时纠正。护理风险排查工作存在片面化问题,排查范围多聚焦表面化、显性化的工作问题,对潜藏在护理流程细节中的隐性风险挖掘力度不足。各类隐蔽性安全隐患长期留存于临床工作环节中,逐步累积形成护理安全漏洞。护理问题整改工作缺乏闭环管理思维,针对督查发现的各类护理问题仅完成阶段性整改处置,缺少长期的跟踪复核与动态管控流程。同类护理工作问题会反复出现,无法从管理层面彻底根除隐患诱因。

2.3 护理培训体系不健全

基层护理培训工作的整体规划性较弱,既定培训课程多沿用通用化护理教学内容,贴合基层临床工作场景、适配基层护理岗位特点的专项课程内容占比较低。通用化培训内容与一线实际护理工作需求脱节,难以切实解决临床工作中的各类实操难题。培训开展形式固化单一,教学开展模式集中依托传统理论宣讲的方式推进,侧重理论知识的单向输出,缺少实景化实操演练与技能指导环节^[3]。人员实操技能与临床应变能力的提升效果受到明显限制。院内未搭建成熟的长效培训体系,护理人员岗前学习、在岗提升的培养链路存在断裂。在岗人员缺少持续性的技能深造与知识更新渠道,专业能力与护理理念难以跟随临床护理行业发展节奏迭代升级,整体专业素养提升进度较为迟缓。

3 基层医院护理不良事件环境与物资因素原因分析

3.1 临床护理环境存在隐患

基层医疗机构早期建设规划标准较为传统,病区整体空间布局未能贴合现代临床护理的作业需求,功能区域划分缺乏科学统筹。护理人员开展常规操作与精细护理工作的活动范围受到限制,标准化作业流程难以完整落地,大幅降低护理操作的规范程度。多数基层院区运营年限较长,场地配套设施长期投入高频次使用,老化损耗问题持续累积。设施翻新与修缮工作推进节奏缓慢,各类基础配套项目存在不同程度缺失,难以支撑高质量护理服务的有序开展。诊疗时段内部人员流动复杂,探视人员与周转病患数量较多,院内整体环境难以

维持安静规整的状态。无序的人员活动会产生大量嘈杂声响,扰乱护理人员的专注状态,干扰各类常规护理作业的推进进度,增加护理工作出现疏漏的概率。

3.2 护理物资与设备问题

基层科室物资储备体系建设不够完善,日常护理所需的各类耗材及辅助用品储备规格覆盖不全,物资保有量难以匹配临床作业需求。物资补给工作缺乏动态统筹规划,消耗性物资存量耗尽后无法得到及时补充,造成部分护理工作被迫调整流程或延迟推进,影响整体护理服务效率。院内多数诊疗设备投入使用时间久,核心运行部件存在自然磨损老化,设备综合运行性能逐步下降。常态化检修养护工作落实不够细致,例行维护频次不足,设备运行过程中容易出现各类故障,运行稳定程度难以保障。物资与设备存放管理缺乏统一规范标准,收纳摆放方式较为随意,不同类型器械与物资未做精细化区分安置。工作人员取用物资器械需要耗费更多时间,无序的摆放模式容易造成各类物资器械混淆使用,滋生各类护理安全隐患。

4 基层医院护理不良事件针对性防范对策

4.1 强化护理人员综合素养建设

基层护理团队需持续夯实专业知识与实操功底,持续推进常态化学习培育工作,围绕专科核心理论知识与临床常用操作技能开展专项研学训练,持续更新知识储备与实操标准,适配临床护理工作的发展需求^[4]。院内需持续深化全员岗位安全认知与职业责任认知,常态化组织职业素养培育与安全警示教育活动,引导护理人员树立严谨审慎的执业态度,筑牢岗位安全思想防线。针对临床各类突发护理场景开展专项实训工作,积累丰富的临场处置经验,强化突发问题处置思维与专业能力,提升复杂场景下的护理处置水平。管理层面需高度重视护理人员身心健康状态,结合科室整体工作节奏科学调整岗位值守安排,合理舒缓长期岗位工作带来的身心压力,帮助从业人员维持稳定优质的执业状态。

4.2 优化护理沟通与交接工作

医疗机构需统一标准化护患沟通流程,细化不同诊疗阶段对应的沟通重点与健康宣教内容,根据不同服务场景调整沟通方式,切实提升护患沟通的整体质量与实际成效。持续畅通多岗位医护协作沟通渠道,搭建高效互通的信息传输模式,保障诊疗动态变化与护理执行细节完整流转于各岗位工作人员之间。不断完善护理交接班标准化规范,细化班次衔接所需交接的各项工作内容,清晰界定各岗位交接履职职责,规避关键护理信息出现遗漏或脱节,持续维系护理服务的完整性与连续性。

4.3 完善护理管理运行机制

结合基层临床诊疗工作的实际体量动态优化人力配置方案与排班模式,依据不同时段诊疗负荷科学调配在岗人员,合理划分岗位分工,均衡各岗位各时段的工作强度。搭建长效稳定的护理督查体系,细化各护理环节的督查细则与核查标准,对临床护理全流程开展全方位管控,及时纠正不规范执业行为。健全系统化隐患排查与整改治理体系,对临床排查出的各类安全隐患建立专项登记台账,有序推进整改落实与复核核验,完成隐患治理闭环管理。迭代升级院内护理培训体系,深度结合基层临床工作实际定制专属培训内容,丰富实操演练、情景研习等多元培训形式,切实提升培训工作的针对性与实效性。

4.4 优化临床护理环境与物资设备管理

依托基层临床护理工作特点科学规划病区整体布局,持续优化护理实操作业环境,整改场地布局存在的不合理之处,彻底消除环境因素带来的护理安全隐患。建立设备常态化管理机制,定期开展护理诊疗设备的性能检测、故障维护与老旧设备更新工作,保障各类诊疗设备始终处于稳定可靠的运行状态^[5]。完善护理物资全链条管理规范,细化物资采购储备、分类存放、动态补给等各环节工作标准,保障临床物资储量充足,物资取用摆放规整有序,充分适配一线护理工作需求。

4.5 建立长效风险防控机制

全面梳理基层护理岗位中的高频风险场景与隐患诱因,结合一线执业实况编制针对性风险防控清单,明确日常护理工作的重点防控方向。搭建适配基层护理工作的常态化风险预警模式,强化全流程风险研判能力,推动风险防控工作前置开展,提升隐患早期干预的整体水

平。持续推进护理工作阶段性复盘总结机制,深度剖析日常工作中存在的疏漏与短板,积累问题处置经验,从流程与思维层面规避同类不良事件反复发生,稳步夯实基层护理安全防控基础。

结束语

护理不良事件的形成由人员、管理、环境物资等多重因素共同作用导致,是基层护理工作长期存在的综合性问题。针对性梳理各类风险诱因并落实对应整改举措,能够有效补齐基层护理工作的各类短板。持续优化护理人员培养模式、完善院内管理体系、规范物资环境管理、落实常态化风险防控,可以持续规范基层临床护理流程,减少护理安全隐患,全方位筑牢基层护理安全防线,推动院内护理服务质量稳步提质。

参考文献

- [1]刘瑶,黄子叶,李静,等.我国三级甲等医院血液透析专科护理不良事件的现况调查及护理人力资源相关影响因素分析[J].中国实用护理杂志,2025,41(4):275-283.
- [2]王静,黄有红,方萍萍,等.数据监测驱动下医院护理不良事件链的回顾性分析[J].护理研究,2024,38(21):3941-3945.
- [3]王俊杰,蔡雪娇,张丽霞,等.某医院基于信息平台的护理不良事件回顾性分析及对策[J].齐鲁护理杂志,2023,29(21):83-86.
- [4]林黎,周文刚,周盛,等.云南省某综合三级甲等医院349例护理不良事件分析[J].护理实践与研究,2022,19(6):808-812.
- [5]孙思,熊小燕.三级医院护理管理者对不良事件第二受害者态度调查分析[J].东南国防医药,2023,25(2):198-200.