

浅谈妇产科护理常见风险的预防和处理

安红霞 马爱馨

宁夏回族自治区固原市西吉县中医医院 宁夏 固原 756299

摘要:目的:探讨分析妇产科护理常见风险的预防和处理措施。方法:随机选取2020年9月至2021年10月本院收治的80例妇产科患者作为研究对象,并将其随机分为参照组与观察组,每组各40例。参照组患者采用常规护理模式,护理人员需要指导患者用药,安排患者合理饮食等。观察组患者在常规护理模式基础上加入风险预防措施。结果:两组护患纠纷以及护理差错的情况两组护患纠纷,护理差错相比,差异较大($P < 0.05$)。具体见表1;两组患者护理满意度对比。观察组患者护理满意度为97.50%,明显高于对照组的73.33%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。具体见表2。两组的风险发生率的情况两组的服务风险,信任风险,人员风险等风险发生率相比($P < 0.05$)。具体见表3。结论:在妇产科疾病的患者中使用预防风险护理,可以有效减少护理差错,护理纠纷,提高护理满意率,值得临床使用和推广。

关键词: 妇产科护理; 风险预防; 处理措施

引言

妇产科收治的患者病情比较复杂多样,且女性患者的耐受性比较差,对其护理治疗的依从性低。此外,还有部分患者对自身病情缺乏一定的认知,将病情严重化,从而产生消极情绪,大大降低治疗效果。另外,由于护理工作比较繁重,部分护理人员态度、操作流程等不够规范,最终导致护理存在安全隐患问题。因此,为了保证护理治疗的质量,确保护理工作的顺利进行,医院应该对其护理人员进行相关培训工作,增强护理人员的法律意识、职业素养以及实践操作能力,从而有效提升护理质量,缓解医患纠纷问题。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2020年9月至2021年10月本院收治的80例妇产科患者作为研究对象,并将其随机分为参照组与观察组,每组各40例。

纳入标准:病情逐渐趋向稳定者;可能有不良反应产生;可能存在生命危险而需要严密监测患者生命体征;研究配合度较为良好;妇产科疾病接受治疗后需要卧床恢复者;排除标准:病情稳定性较差;手术治疗效果较差^[1];对研究不理解者;无法充分配合研究观察;合并其他科重大性疾病。

1.2 方法

参照组患者采用常规护理模式,护理人员需要指导患者用药,安排患者合理饮食等。观察组患者在常规护

理模式基础上加入风险预防措施,主要方法有:

(1) 提高人员风险意识:护理风险管理与医护人员的风 险意识有着十分密切的联系,这就要求医护人员能够在规范培训工作中提高对各项护理风险的防范意识与危机意识,能够真正在护理风险来临之际从容不迫地应对护理风险;

(2) 成立护理小组,对相关成员进行培训及考核,改变护理人员的消极态度,树立危 及意识,及时灌输管理理念,提高护理质量。

(3) 风险识别管理工作:医护人员需要针对患者在 整个护理期间内可能会产生的护理风险进行整合记录,并构建风险识别体系,能够准确无误地识别在护理期间内的隐藏风险,并针对性地实现护理风险管理工作;

(4) 对护理人员进行定期的风险护理理念的培训,提高护理人员的风险意识,针对日常护理过程中常见的护理风险进行分析,制定针对性的预防措施,避免风险发生。

(5) 做好护理风险防范:完善现有的护理制度来约束对患者的护理活动,有效预防各类护理风险事件的发生^[2],同时还要能够针对患者在心理、饮食等方面的风险因素加强预防管理,有效减少患者生理痛苦。

(6) 为患者建立干净、卫生、整洁的治疗环境,并叮嘱患者定时、定量服用药物,时刻观察患者的临床反应,避免不良事件发生;

(7) 建立完善的护理规章制度,对护理人员进行专

业能力培训,加强患者的沟通技能的培训,提高护理人员的护理态度和专业水平,有利于减少护理纠纷发生。

(8) 根据患者实际情况干预患者的饮食习惯,以营养均衡为主,禁止食用辛辣生冷食物,补充适量的蛋白质和维生素。

(9) 风险评估管理工作:针对这些护理风险来应用风险管理学分析其中的风险几率,并以风险几率大小先后排序,完善护理风险防范预案措施,能够更进一步地减少这些护理风险所产生的风险因素^[3],提高对护理风险的评估质量。

1.3 观察指标

观察两组的护理差错,护理纠纷,护理满意率,服务风险,信任风险,人员风险等风险发生率的情况。

2 结果

2.1 两组护患纠纷以及护理差错的情况

两组护患纠纷,护理差错相比,差异较大($P < 0.05$)。具体见表1。

表1 两组护患纠纷以及护理差错的情况

组别	例数	护理差错	护患纠纷
研究组	40	2 (5.00%)	1 (2.50%)
参照组	40	8 (20.00%)	4 (10.00%)
χ^2 值		9.568	7.559
P 值		<0.05	<0.05

2.2 两组患者护理满意度对比

观察组患者护理满意度为97.50%,明显高于对照组的73.33%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。具体见表2。

表2 两组患者护理满意度对比(n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度%
研究组	40	23	16	1	97.50
参照组	40	18	15	7	73.33
χ^2 值					6.049
P 值					<0.05

2.3 两组的护理风险发生率的情况

两组的服务风险,信任风险,人员风险等风险发生率相比($P < 0.05$)。具体见表3。

表3 两组的护理风险发生率的情况

组别	例数	服务风险	信任风险	人员风险	风险发生率
研究组	40	1 (2.50%)	1 (2.50%)	1 (2.50%)	3 (7.50%)
参照组	40	2 (5.00%)	3 (7.50%)	3 (7.50%)	8 (20.00%)
χ^2 值					8.975
P 值					<0.05

3 讨论

随着国民生活水平的不断提升,人们的健康意识与

法律意识也在不断增强,对于护理质量的要求也随之提升。而妇产科中收治的患者疾病复杂多样,部分患者承受能力较差,短时间内不能接受自己生病的事实,因此,会产生暴躁、恐惧以及紧张等消极情绪。部分患者不遵医嘱服药,甚至拒绝治疗,进而对护理质量产生不良影响^[4],也会增加护理安全隐患出现的概率。而护理人员方面存在的主要问题是近年来人们的安全意识不断增强,在妇产科进行就诊的患者也随之增多,进而使医院护理人员的任务也随之加重。部分护理人员为新进护士,其理论知识掌握存在不足,并且临床操作工作经验比较缺乏。使得该部分护理人员在对患者进行操作时不能够及时发现存在的风险问题。

妇产科护理工作的风险分析及对策:

(1) 环境因素:医院科室标识牌置放位置不合理,会增加患者就诊的困难程度。科室走廊地面需要做好防滑工作,不得有障碍物存在,导致风险事件的主要因素之一是科室安全设施问题^[5]。因此需要增加管理人员巡视,为患者提供更优质的医疗环境。

(2) 护患关系:妇产科护理工作有较高的风险性,特别是与妊娠期以及产后患者的护理工作,在护理中需集中注意力,部分护理人员没有足够的责任意识,未能及时观察患者变化,从而造成严重后果。在遇到突发事件时护理人员不能冷静应对,也会导致护患矛盾。同时护理人员无足够的耐心去解答患者以及家属疑问,会增加患者心理压力,若护理人员态度不佳,容易激发护患纠纷。因此护理人员需要还可保持高度警惕,及时观察患者疾病变化,对其采取相对应解决措施,对患者及其家属保持良好的耐心^[6],对其疑问进行解答。

(3) 防范措施:妇产科具有特殊性,因此,护理人员需在护理中注意防范护理风险发生,制定相对应的解决措施应对护理风险,以降低护理风险发生率。

研究显示,在妇产科产妇护理工作中开展风险护理这种形式,早期产生于欧美发达国家,相关研究人员表明,在医疗机构的诊疗过程中均存在不同程度的风险,而妇产科产妇的护理工作则是以上风险中的重要环节。医护人员的尽心诊疗与护理能够极大程度上提升产妇的诊疗积极性与依从性,获得产妇家属的满意与赞扬,也能够提升产妇的诊疗进程,帮助产妇早日康复。

结束语

综上所述,在妇产科疾病的患者中使用预防风险护理,可以有效减少护理差错,护理纠纷,提高护理满意

率,值得临床使用和推广。

参考文献:

[1]肖玉芹,李春晶,王文丽.妇产科护理常见风险的预防和处理[J].健康之友,2021(13):1.

[2]王守英.细节护理管理对妇产科护理风险及护患纠纷的影响研究[J].健康大视野,2021,28(2):10-11.

[3]王艳.妇产科护理常见风险的预防和处理分析[J].智

慧健康,2020,6(13):170-171+176.

[4]肖道萍.细节护理管理对妇产科护理风险及护患纠纷的影响研究[J].健康必读,2021,28(6):292.

[5]罗红霞.妇产科护理常见风险的预防和处理策略[J].特别健康,2021(6):185.

[6]冯明芹.妇产科护理中潜在的风险因素分析及相关护理对策[J].糖尿病天地,2020,17(8):208.