

# 对神经外科护理中危险因素的措施

薛丽萍

渭南市第二医院 陕西 渭南 714000

**摘要:**目的:分析神经外科护理的危险因素及预防措施。方法:对我院神经外科2020年10月至2021年10月收治的120例患者进行回顾性分析,探讨患者护理中的危险因素及预防措施,分析不良护理事件的发生情况。结果:经调查分析,120例神经外科患者的护理安全危险因素包括窒息、药物泄漏、意外脱管、皮肤损伤、跌倒、检查不严。发生次数分别为3、4、5、8、3、6次。皮肤损伤是发生率最高的护理不良事件。结论:神经外科病人护理中护理危险因素的原因主要体现在意外拔管、跌倒、卧床、误吸、烫伤等。有鉴于此,有必要在护理工作的发展中采取科学的预防措施,培训护理人员,完善相关的护理技能指导,以降低患者护理过程中的护理风险。

**关键词:**神经外科;护理分析;风险因素;预防措施

## 引言

神经外科是以手术为主要治疗手段,研究人类神经系统的外科学分支。神经外科是医院的重要科室,护理质量的好坏直接关系到患者的康复和治疗效果。大多数接受神经外科治疗的患者身体状况较差,疾病复杂,并有一些并发症。在护理过程中,不仅要注意患者的生命特征,还要做好心理护理、营养护理和持续护理,为患者创造主导地位。目前,由于护士在神经外科护理中的技能和态度在护理过程中的影响,预防神经外科护理技能和态度的改变可以提高护理质量<sup>[1]</sup>。本研究对120例患者进行检查,统计不良反应发生率,分析危险因素,提出预防措施,希望对神经外科护理有所帮助。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

对我院神经外科2020年10月至2021年10月收治的120例患者进行回顾性分析,探讨患者护理中的危险因素及预防措施。其中男性77人,女性43人,平均年龄(62.01±5.12)岁。所有参与研究的患者均符合神经外科患者的入选标准,不包括患有精神疾病和沟通障碍的患者。这项研究得到了伦理委员会的批准。患者被告知并签署同意书。患者数据比较无差异,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理,严格检查神经外科患者的护理和一般护理单,详细记录检查中发现的问题,分析患者的护理资料、临床资料、治疗资料、急救资料和护理内容,提出针对性的措施。观察站的神经外科患者的护理采用了先进的护理措施。

### 1.3 评价指标

总结了120例患者的护理安全危险因素(窒息、药物泄漏、意外拔管、皮肤损伤、跌倒和放松),介绍了相应的护理技术。

### 1.4 统计分析

对所有神经外科患者的数据进行仔细控制和输入。采用Spss19.0 for Windows软件进行统计处理,当 $P<0.05$ 时,差异有统计学意义。

## 2 结果

120例神经外科患者的护理安全危险因素包括窒息、药物泄漏、意外断管、皮肤损伤、跌倒和放松。频率分别为3、4、5、8、3和6。最常见的护理不良反应是皮肤损伤。见表1。

表1 神经外科患者护理安全危险因素(n=120)[例(%)]

护理安全危险因素	发生率
窒息	3(2.25)
药液渗漏	4(3.33)
意外脱管	5(4.17)
皮肤损伤	8(6.67)
跌倒	3(2.25)
查对不严格	6(5.00)

## 3 讨论

### 3.1 神经外科护理的风险因素

#### 3.1.1 部门管理不够详细

科室管理是影响神经外科护理的主要因素之一。神经外科患者科室管理的不足主要体现在以下几个方面:

(1)缺乏完善的管理体系。管理制度是科室工作的主要依据,有必要说明护理注意事项和护理中遇到的问题。我院神经外科护理管理体系不完善,责任护理、督导护理、交流管理制度、评价制度等没有逐步落实,影响了

各项工作的顺利开展。(2)不重视医疗器械的管理。医疗器械在神经外科治疗中发挥着重要作用。外科医疗器械经常存在问题,例如定期护理和器械消毒不彻底。

(3)没有定期为护理人员组织专业护理培训。大部分神经外科护士缺乏知识、经验和安全意识,但其专业水平不高,无法灵活解决一些影响护理质量的护理问题<sup>[3]</sup>。

### 3.1.2 特殊护理技能差

护理技能水平的高低直接影响护理技能的发生。神经外科对不同的患者有不同的护理方法,如颅内压升高患者、昏迷患者、颅内血肿患者等,应严格根据患者的症状选择不同的护理方法,避免护理不当患者的二次风险。但在神经外科护理中,许多护士,尤其是实习生,对器械的使用知之甚少。穿刺过程中容易出血。同时,护理数据填写不规范,也容易导子女医生的错误决策和错误护理<sup>[4]</sup>。

## 3.2 神经外科风险防范措施

### 3.2.1 提高护理人员整体水平

针对我国神经外科护理人员综合水平低的危险因素,提高护理人员的综合水平是有效的预防措施。这就要求神经外科加强对护理人员的培训,定期对护理人员进行培训,使护士更好地更新当前先进的护理知识,提高专业能力。此外,护士应积极学习相关护理知识,不断提高自身能力,不断提高自身的综合水平和对当前高层次知识的理解<sup>[5]</sup>。

### 3.2.2 加强管理

医院分析了神经外科管理中存在的问题,采取了以下措施:(1)不断完善科室护理管理体系,重视医疗设备的管理,确保医疗设备能够正常运行。我院神经外科应制定完善的设备管理制度,明确设备的日常维护和检修要求,对老化的医疗设备应及时报告技术人员进行维护或更新。(2)在医疗设备消毒方面,护士定期对医疗设备进行全面消毒,并对护士进行培训,提高全院护理水平<sup>[6]</sup>。

### 3.2.3 专科护理结合不同手术

护士应针对不同的神经外科手术进行差异化护理,提高护理的针对性,提高护理操作技能。如神经外科介入治疗,应指导患者术后多休息,腹股沟穿刺部位应包扎加压并制动8小时;治疗前严格观察患者的意识、瞳孔、运动和语言,维持正常血压水平或低于基础血压,使用血管扩张剂时注意是否有副作用。对于颅内压升高的患者,必须注意保持室内空气的清洁和循环,帮助患者保持情绪稳定,避免过度兴奋和悲伤导致颅内压升高。对于昏迷患者的护理,应保持呼吸道畅通,将头部转向一侧,以防止窒息。舌根后倾者应使用舌钳。同

时,根据病情给予吸氧,必要时进行气管切开。

### 3.2.4 创造安全卫生的环境

为保证护理工作的质量和安全,应为患者创造良好、舒适的环境。其中,寻呼机应设置在病房内,护理人员还应教会患者如何使用寻呼机。同时,加热瓶、剪刀等危险物品应远离患者,并配备防滑鞋清理地面杂物。此外,在卫生间和走廊安装自动扶梯。护理人员应与患者进行有效沟通并给予必要的帮助。

### 3.2.5 与患者家属的沟通

接受手术治疗后,应将患者病情的随访情况告知患者家属,并进行必要的心理指导。如果患者在服药过程中可能出现暂时性反应,有必要提前通知家属,以免他们担心。通过护理人员与家属之间的沟通,对患者进行心理咨询可以加快疾病改善的速度<sup>[8]</sup>。

## 4 结论

神经外科是中国医疗行业的重要组成部分。其护理工作进展受到了行业内外人士的广泛关注。对于我国神经外科护理工作的发展来说,其发展水平直接关系到神经外科患者的服务质量水平。因此,加强神经外科护理工作的研究十分必要。基于此,本文对神经外科护理中的危险因素及相关预防措施进行研究,以期对神经外科护理的新发展有所裨益。

## 参考文献

- [1]李春爽.全面护理对神经外科重症患者肺部感染的预防[J].继续医学教育,2019,33(10):69-71.
- [2]梁燕飞,陈海霞,何品梅.神经外科护士阅读药物使用说明书的现状调查与对策[J].中医药管理杂志,2019,27(19):30-31.
- [3]张丽娜,周斌,陈小红,等.神经外科术后患者并发VTE的危险因素及相关的护理措施分析[J].中外女性健康研究,2019,36(22):121+126.
- [4]张英.简析神经外科护理中危险因素的分析与预防措施[J].临床医药文献电子杂志,2018,61(48):203-204.
- [5]巴明,尹丽娟,吴海苗.神经外科重症监护患者肺部感染的危险因素与护理措施研究[J].饮食保健,2019,6(11):145-146.
- [6]王瑞娟.神经外科护理工作中存在的危险因素及预防措施分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(30):118-119.
- [7]暴莹爽.在神经外科护理中导管滑脱危险因素的预防措施探究[J].世界最新医学信息文摘,2019,18(87):217+220.
- [8]谢涵奕.神经外科患者护理安全危险因素分析与护理措施[J].医学美学美容,2019,28(12):97-98.