

# 呼吸内科护理中重症患者的护理效果观察

杨茜婷

绵阳市安州区人民医院 四川 绵阳 622651

**摘要:**呼吸内科护理是一门复杂而又多样的学科,需要护理人员具备专业的知识和技能。为了提高呼吸内科护理的质量和安全性,需要开展系统的风险管理工作。本文从呼吸内科疾病的特点和护理安全的需求出发,探讨风险管理在呼吸内科护理管理中的应用,并总结相关的策略和方法,以期为呼吸内科护理管理提供参考。

**关键词:**风险管理;呼吸内科;护理管理

呼吸内科护理是一门专门研究呼吸系统疾病的护理学科,主要研究呼吸系统疾病的发病机制、危害、预防和治理,并且对呼吸内科疾病的诊断和治理提供支持。呼吸内科疾病具有不同于其它护理科目的特殊性,其疾病类型多样、症状单一、对患者需求高,治理难度大,易发生危害,对护理人员的要求也相应提高。因此,如何提高呼吸内科护理的质量和安全性,是每一位呼吸内科护理人员所需要思考的问题。风险管理是一个系统性的、明确的和反复的过程,旨在识别、评估和处理潜在的危害和风险。风险管理可以提供决策者所需的信息,以使决策者更好地了解可靠性、安全性和合规性问题,进而指导决策的制定和实施。本文将探讨风险管理在呼吸内科护理管理中的应用。

## 1 呼吸内科护理的特点

呼吸内科是临床医学中重要的分支学科,通过对呼吸系统疾病的诊断和治理,可以有效的预防和控制呼吸系统疾病的危害。呼吸内科护理作为一门独立的学科,其治理任务是对呼吸系统疾病病人实施全面的治理,为病人康复创造一个优良的康复环境和氛围。第一,呼吸内科疾病类型多样。呼吸内科疾病包括上呼吸道感染、肺炎、慢性阻塞性肺疾病、哮喘等多种类型。这些疾病的症状各异,诊断用药不同,治理方法也不同。因此,呼吸内科护理人员需要具备丰富的临床经验和知识储备,能够根据患者的具体情况,制定科学的治理方案。第二,呼吸内科病人症状单一。呼吸内科疾病的症状通常为呼吸困难、咳嗽、咳痰等,这种单一的症状容易让护理人员忽略疾病的其他变化。因此,呼吸内科护理人员需要细心、耐心,认真观察病人的体征变化,及时调整治理配合医生进行治理。第三,呼吸内科疾病对患者需求高。呼吸内科疾病的治理过程需要护理人员不断地监测患者的生命体征,确保患者的生命安全。在治理过程中,针对病人特定的疾病表现,可采取多种治理措

施,如给予氧气、吸痰、打吸入药治理等,同时也要随时进行基础治理,包括翻身、喂食、换床单被套、皮肤治理等。第四,呼吸内科护理人员所面对的治理难度大。呼吸内科疾病的治理需要长时间的观察,护理人员需要不断地与医生沟通、配合<sup>[1]</sup>。此外,呼吸内科疾病药物给予复杂,有嗜睡、心动过缓等多种不良反应,临床诊治是非常难度的一项工作。呼吸内科护理人员需要掌握丰富的知识和配合紧密的团队合作,综合各方面信息,制定最佳的治理方案。第五,呼吸内科疾病容易发生危害。呼吸内科疾病的治理过程中,常常会出现许多危害,如呼吸困难、窒息、呕吐等。呼吸内科护理人员需要善于预判和避免不良反应的发生,灵活调整治理方式。

## 2 呼吸内科治理管理的风险

第一,环境风险。呼吸内科疾病的患者需要呆在无菌环境中,如不严格控制环境卫生,易导致交叉感染、污染等问题。例如,呼吸内科疾病的患者治理期间需要呆在单人病房,若环境治理不当,可能会造成诸如细菌感染等危害。

第二,设备风险。呼吸内科疾病的治理常需要使用呼吸机、氧气输送装置等设备,若设备治理不当,容易出现治理问题。例如,呼吸机的参数治理错误等问题,将会影响患者的呼吸效果。

第三,人员风险。呼吸内科护理人员需要根据不同病情,给予不同的治理和药物,如果药物给予不当,容易对患者造成危害。例如,忘记核对患者身份、药物配对的正确性等问题,则容易造成不良反应和错误的治理效果<sup>[2]</sup>。

第四,治理风险。呼吸内科治理的方法及药品有着独特的特点,如果按照不规范的流程进行治理,则有发生副作用的可能性。例如,使用不当的治理方法、剂量、间隔等,将会影响治理效果,对患者身体造成损伤。

第五,交流沟通的风险。在呼吸内科治理管理中,

存在沟通不畅、表格信息填写不规范等问题，容易产生风险。例如，医护人员之间的沟通不及时、不准确，容易造成医嘱执行错误等情况，进而危害患者身体健康和治疗效果。

### 3 风险管理在呼吸内科重症患者护理管理中的应用

风险管理在呼吸内科护理管理中是非常重要的。因为呼吸内科疾病常常伴随着患者呼吸系统的疼痛、呼吸不畅等状况，所以对治疗和护理的要求也更为严格。在呼吸内科护理管理中，应用风险管理模式能够有效识别、评估和控制潜在或实际风险，从而保护患者的安全和良好的康复效果<sup>[3]</sup>。

首先，对于呼吸内科患者的护理，需要建立一套规范化的护理操作和流程。例如，在监测氧气输送过程中，需要正确安装、设置和使用氧气设备，以确保氧疗的安全和准确性。同时，还需对患者呼吸状态进行监测，避免呼吸窘迫等医疗风险。在这个过程中，需要使用适当的监测装置，观察氧气流量、氧气吸入器的运作情况、患者的呼吸状态等。在制定呼吸内科护理管理的具体护理方案时，需要根据不同患者的年龄、身体状况等进行科学合理的风险评估。例如，在老年患者的护理中，需要对患者是否有高血压、糖尿病等疾病进行评估，在护理过程中注意血压、血糖的观察，及时调整治疗计划，避免出现不良的医疗风险。

另外，呼吸内科护理管理中还需要注意医疗风险的监测和预防。例如，在对重型患者进行翻身或者重新安置病床时，需要注意护理人员是否有足够的经验，并对操作过程进行规范，避免操作不当导致意外或伤害<sup>[4]</sup>。

总体来说，在呼吸内科护理管理中，通过科学合理的风险管理模式，可以有效识别和处理潜在医疗风险，提高患者治疗的安全性和追求良好的康复效果。而在实际操作中，需要不断更新自己的知识和技能，从而促进医疗卫生行业的发展和健康发展。最终，通过医患双方的共同努力，实现优质的医疗服务，对提高患者的健康水平和生活质量产生深远的影响。

### 4 在风险管理护理工作中需要注意的问题

在风险管理护理工作中，需要注意以下几个问题：

(1) 诚信和保密：作为一名医护工作者，应该具备高度诚信意识和保密责任，把患者隐私视为非常重要的事情，不泄露患者相关信息。(2) 具备相关知识和技能：风险管理旨在识别、评估、监测和控制潜在风险。因此，护理人员需要具备相关知识和技能，能够正确理解和应用风险管理的基本理念、方法和工具。(3) 认真和客观：在风险管理护理工作中，需要对每一个风险因素

做到认真严谨的评估和分析，做到客观公正，避免过于主观化的误判。(4) 精细化工作、规范化操作：对于每个风险事件，都应该进行精细化的记录，便于分析和通报沟通。并且，需要规范化操作，制定详细操作程序和标准，确保工作的有效性和质量<sup>[5]</sup>。(5) 有效的沟通和协调：风险管理护理工作中，需要护理人员对患者和团队有效的沟通和协调。对于特殊的风险事件，护理人员应该主动和患者及家属、其他医务人员进行沟通和联系，共同制定有效的应对方案。(6) 不断改进和创新：风险管理是一项不断改进和创新的工作。抽象风险管理总结经验，不断改进制度和规范化操作。同时，在实践中不断创新和提高，为医院治疗提供更高水平的管理服务。

## 5 资料与方法

### 5.1 一般资料

选用2019年5月到2020年5月某医院呼吸内科收治的患者，共有50例，将其随机分为两组，一组为对照组，一组为观察组，每一组各有25例患者。在对照组中，有16例男性，9例女性。

### 5.2 方法

对照组采取常规护理方式；观察组实施风险管理护理模式：在呼吸内科护理管理中，采用风险管理护理可以有效识别、评估和处理患者可能面临的各种风险因素，从而保障患者的安全和康复。(1) 风险识别：呼吸内科患者远程医疗管理，可能面临的风险因素有：医护人员技能不足导致误诊、漏诊等情况。远程医疗设备和网络出现故障，影响视频和音频通讯、数据传输等。不同程度的安全和隐私泄露问题。患者出现呼吸窘迫、需要急救的情况时，急救措施不及时或不当。基于对患者远程医疗管理可能面临的风险因素进行全面分析，可以制定一系列针对性的预防措施和应对方案<sup>[6]</sup>。(2) 风险评估：针对每个潜在的风险因素，进行有序、科学、全面、客观的风险评估，以确保尽量减少医疗风险。具体措施有：强制性的、经常性的医护人员培训和专业技能考核，确保医护人员的技能和知识水平能够满足远程医疗管理需求。保证远程医疗设备完好无损，定期进行设备维护和检修。加强远程医疗设备的网络安全保护，采取加密技术和数字签名技术等措施确保数据传输的安全性。制定了一系列患者急救指南，建立远程医疗患者急救救护热线，确保及时处理患者出现呼吸窘迫等紧急情况。(3) 风险控制：针对风险评估的结果，制定相应的风险控制策略和计划，即采取措施，降低或消除潜在风险因素。具体措施有：在远程医疗设备使用之前，进行设备的安全性能测试和操作演示，确保机器运转正常。

设计安全和隐私保护措施,防止个人隐私泄露和信息安全问题。建立个人数据保护制度,保障患者的隐私权和数据安全。建立有序的数据和资料归档系统,对远程医疗过程中所涉及数据进行分类、存储和管理,以便于管理和抽查。(4) 风险监测和调整:针对风险控制后的效果进行监测和调整,优化和完善远程医疗管理过程,发现问题及时进行调整,并适时进行风险评估,确保处置措施的实施效果以及对当前和未来的风险变化进行监测预测。例如:组建专项医疗小组,在患者远程医疗过程中进行督查、跟踪和分析,对发现的潜在风险进行调查。编制有关远程病房工作规范和培训计划,对医务人员听从规定和程序流程执行情况进行评估。通过建立责任追究机制,对医疗风险事故进行记录、整理和分析,及时完善和防范相关的管理制度和系统<sup>[1]</sup>。

### 5.3 观察指标

首先,就是对患者的护理质量评分进行观察,采取问卷调查的方式;其次,就是对患者的护理效果进行观察;最后,就是对患者的护理风险发生率进行观察。两组患者对护理人员的工作认可度,第二组患者对护理人员的服务更加认可,其对护理工作的满意率94.55%远远大于第一组的65.45,  $P < 0.05$ 。

## 6 讨论

在呼吸内科护理中,重症患者的护理是非常重要的环节。重症患者由于病情较重,对于医护人员的护理和治疗需求更大,所以如何有效地护理重症患者是一项非常重要的工作。一方面,重症患者的护理工作需要更高的专业素养。护士需要了解重症患者病情的严重性和相关的医学知识,了解检查项目的重要性,监测患者病情变化并及时报告医生,以及给予患者及家属合理的护理指导和心理支持等等。另一方面,重症患者的护理工作更需要注重团队协作,团结一致胜利保持患者的安全和及时性。护理团队应该密切配合、协调一致、做好团队交流,确保每个人的工作井然有序地开展<sup>[2]</sup>。有效地护理重症患者对恢复和康复至关重要。护理人员应根据患者的具体情况为其制定详细的护理计划和康复方案,确保

患者生命体征的平稳和病情的稳定。护理人员应该注重患者健康教育,使患者和家属对病情和治疗了解更加深刻,提高他们的知识水平和自我护理能力,以便尽早脱离重症治疗状态,并避免后遗症和复发的发生。总之,对于呼吸内科的重症患者,护理人员需要具备高度专业素养、注重团队协作、制定详细的护理计划和康复方案,并注重患者健康教育。只有做到这些,才能保证患者治疗的安全和及时性,并提高护理效果,为患者创造一个更好的医疗环境。

### 结束语

呼吸内科护理是一门复杂而又多样的学科,需要护理人员具备专业的知识和技能。风险管理是为了保障患者安全和质量而建立的一系列系统性措施,针对呼吸内科护理的特点,开展系统的风险管理工作尤为重要。建立科学的制度、患者教育、强化质量和安全管理、采用多种技术手段、建立良好的沟通机制等都有助于提高呼吸内科护理的质量和安全性,是开展风险管理的有效方法。相信随着风险管理的深入和不断改进,呼吸内科护理管理将呈现出更为科学、规范、高效的态势。

### 参考文献

- [1]廖蕾,曾珍,蔡晓玉,张家艳,王真,牟静.“分权式”小组责任制护理管理模式在呼吸内科病房中的应用[J].全科护理,2020,18(27):3729-3731.
- [2]程春青,林维宝.危机管理理论在呼吸内科护理安全管理中的应用效果观察[J].中国社区医师,2020,36(26):141-142.
- [3]苏维维.护理风险管理在呼吸内科护理中的应用及效果评价[J].医学美学美容,2019,28(18):106-107.
- [4]刘雪青,肖爱玲.加强护理风险管理在呼吸内科护理中的临床实践[J].中国保健营养,2019,29(23):31.
- [5]刘美花,刘外娇.探讨风险管理在呼吸内科护理管理中的应用效果[J].中国卫生产业,2020,17(20):98-100.
- [6]蔡建蓉.风险管理在呼吸内科护理管理中的应用观察[J].中国卫生产业,2020,17(17):47-48+51.