

心血管内科重症患者的护理风险管理

全吟 肖睿

武警重庆总队医院 重庆 400060

摘要:目的:研究心血管内科重症患者护理中护理风险管理的应用价值。方法:选取2019年1月到2020年1月我院收治的心血管内科患者90例作为研究对象,按照电脑数字抽签方式随机对全部患者进行平均分组,研究组与参照组患者各45例。对研究组患者使用风险管理护理模式,对参照组患者使用常规护理管理模式,对比两组患者护理满意度评分以及风险事件发生情况。结果:研究组患者护理满意度评分高于参照组患者护理满意度评分, $P < 0.05$;研究组患者风险事件发生率低于参照组患者风险事件发生率, $P < 0.05$ 。结论:对心血管内科重症患者使用风险管理护理模式能够降低风险事件发生率,提高护理满意度,建议在心血管内科病房中进行广泛应用。

关键词:心血管内科;重症患者;心内科护理;护理风险

引言:心内科疾病大多数都具备着一定复杂性特点,归其根本原因还是在于,患者现有的身心健康情况相对较差,其他疾病相对较多,而且由于循环系统对于身体机能影响较大,如果出现疾病加剧以及加重的情况之后,很容易出现一定程度问题。特别是对于重症患者来说,大多数重症患者身心健康受损的问题十分明显,直接影响甚至威胁患者生命安全,为了有效开展针对性护理,优化护理工作质量和效果,就需要首先客观认识到常见护理风险特点所在,明确常见护理风险及问题,继而辅助为后续护理质量提供一定支持^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年1月到2020年1月于我院心血管内科患进行治疗的患者90例,通过电脑数字抽签方式随机平均分为研究组($n = 45$)与参照组($n = 45$),选取条件:①年龄范围在18周岁~85周岁之间的患者;②满足重症临床表现的患者;③神志清醒的患者;排除条件:①患有交流障碍的患者;②无法配合研究全程的患者;③文化程度为初中以下的患者。研究组患者中,男性26例,女性19例,年龄分布在48周岁~79周岁之间,平均年龄(66.24 ± 8.97)岁,其中心绞痛患者13例,心力衰竭患者11例,急性心肌梗死患者12例,其他患病类型患者9例。参照组患者中,男性24例,女性21例,年龄分布在49周

岁~80周岁之间,平均年龄(67.21 ± 7.89)岁,其中心绞痛患者12例,心力衰竭患者8例,急性心肌梗死患者11例,其他患病类型患者14例。以上全部患者均知情并自愿签署《研究同意须知》,本次研究已取得我院伦理委员会的批准。研究组与参照组患者在性别、年龄、患病类型上的数据差异对比不具备统计学意义($P > 0.05$),可用于结果的比较^[2]。

1.2 方法

参照组进行护理工作时,采取常规护理工作方式,定期检查患者使用的药物,对患者的生命体征信息进行收集,及时与患者沟通宣传康复治疗信息,确保心血管内科重症患者得到有效的护理^[3]。

研究组进行护理工作时,组建护理风险管理小组,保证护理人员掌握扎实的临床护理基础知识。在护理开展之前组建患者代表小组,保证护理各项工作开展的安全性与合理性,同时患者代表小组需要组织患者进行治疗信息学习,并做好患者的日常生活记录。每个月需要定期开展工作座谈会,分析护理工作存在的不足,提出相关的改进措施,并做好会议记录,提升护理工作的质量。在患者康复治疗室,需要保证室内环境的安静、和谐、舒适,为患者提供一个较好的康复氛围。当患者进入康复治疗室后,需要将不符合治疗环境要求标准的所有物品交于家属,或交给医护人员进行保管,避免对患者治疗过程中产生不利影响。在患者饮食起居护理时,需要注意合理的约束管理,不能出现患者营养不良,同时也避免患者出现营养过剩等问题。在对心血管内科重症患者进行风险管理护理时,需要对患者的病情进行科学评估,并根据等级标准进行合理划分,安排专项护理人员开展护理工作。在护理工作开展时需要注意人员的交接班,防止患者由于精神压力过大,而出现自杀或自伤等危险行为,确保患者主动积极配合护

*通讯作者:肖睿 1986.06.16,汉族,男,四川资中,武警重庆总队医院,医师,主治医师,在读研究生,400060, 610568902@qq.com,研究方向:心血管内科。

第一作者:全吟,1979.5,汉,女,重庆,武警重庆总队医院,临床护士,主管护师,学历本科,研究方向:心血管内科

理人员开展治疗工作。

1.3 观察指标

- (1) 对比研究组与参照组患者护理满意度评分。
- (2) 对比研究组与参照组患者风险事件发生情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS20.0统计学软件对本次研究所得数据进行计算处理,计数资料为风险事件发生率,用 $n(\%)$ 表示,结果以 χ^2 进行检验,计量资料为护理满意度评分,用表示,结果以 t 进行检验,将 $P<0.05$ 视为数据差异具备统计学意义^[4]。

2 结果

2.1 研究组与参照组患者护理满意度评分比较

经护理后,研究组患者护理满意度评分高于参照组患者护理满意度评分,表1为两组患者护理满意度评分情况。

表1 二组患者护理满意度评分情况 $[\bar{x} \pm s]$

组别	例数	护理前(分)	护理后(分)
研究组	45	62.15±2.24	89.26±5.52
参照组	45	62.87±2.15	76.33±3.17
t	-	1.5556	13.6261
P	-	0.1234	0.0000

2.2 研究组与参照组患者风险事件发生率比较

经护理后,研究组患者出现1例意外跌倒,风险事件发生率为2.27%(1/44),参照组患者出现2例意外跌倒,2例坠床,3例压疮,风险事件发生率为15.56%(7/44), χ^2 值为4.9390, P 值为0.0262,研究组与参照组患者在风险事件发生率的对比上具备统计学意义。

3 讨论

实际情况来说,大多数重症患者自身都具备着多种多样的疾病,尤其各类疾病具备着一定相互性,彼此相互影响,一旦治疗方法和措施不够恰当,则很容易导致患者生命健康出现威胁,严重影响其自身健康情况。患者大多数特点相对较为明显,首先病程相对较长,其次在疾病方面复杂多样,病程、复杂多样病情与患者年龄呈现正比例关联,即大部分重症患者都是高龄患者,而年龄越高的患者自身病程越长,相关疾病种类也越多,更是十分复杂。在这样情况下,护理工作难度有所提高,风险也有所提升,如果不能加以有效进行风险管理,则最终效果就会出现一定程度问题,甚至会导致患者身心健康的恢复受到影响,产生生命健康的威胁。总的来说,对于重症患者来说往往具备着较强的复杂性^[5],护理难度和风险也相对较为明显,如果不能积极应对相关风险及问题做出有效的策略和措施,则最终效果固然会受到影响,甚至会出现护理质量问题及安全事故。对于高风险的重症患者来说,具备针对性的风险管理以及实时准确的病情病故十分关键,作用也相对较为突出。

在具体开展护理过程中,鉴于该类患者病情复杂,也需要充分明确常见的风险特点,然后积极采取有效的应对措施,开展针对性的风险管理。只有这样,才可以辅助最终护理质量和效果的提高,对护理安全性做出积极有效的保障,规避常见护理活动的风险及问题^[6]。

心血管内科重症监护室患者的病情通常较重,同时病房中所使用的治疗仪器较多,且操作较为困难,这也导致护理风险的发生率大大增加。护理风险的发生不但会导致护患纠纷,严重时甚至还会威胁到患者的生命安全。因此,为提高临床护理工作的安全性,避免护理风险的发生,对于护理工作的管理措施就显得尤为重要。护理风险管理作为一种新型的管理方式,其相比于传统的护理管理措施^[7],护理风险管理模式主要以风险小组的形式对患者进行护理工作,针对护理过程中存在的问题进行探讨与改正,以此来确保临床护理的安全性;通过对于人员的培训工作,能够促使护理人员的专业水平得到提高,增强临床护理的质量;而通过风险管理的实施,不但能够有效通过管理制度约束护理人员的各项行为,同时也能够给予护理人员工作的指引方向,提高护理人员责任意识。我院通过风险隐患管理等措施对患者进行服务,经研究后发现,研究组患者护理满意度评分高于参照组患者;研究组患者风险事件发生率低于参照组患者,说明对心血管内科重症患者使用风险管理的应用价值高于常规护理。

结束语:综上所述,护理管理措施对于临床护理工作有着非常重要的作用,实施风险管理模式能够有效避免护理过程中意外情况的发生,具有较高的应用价值。

参考文献:

- [1]王玉霞.心血管内科重症患者的护理风险管理研究[J].饮食保健,2020,5(25):194-195.
- [2]李薇.心血管内科重症患者的护理风险管理[J].心理医生,2020,24(14):210-211.
- [3]高杨.心血管内科重症患者的护理风险管理[J].临床医药文献电子杂志,2020,5(A0):135-136.
- [4]吴晓珍.心血管内科重症患者护理中应用护理风险管理的临床效果探究[J].特别健康,2020,1(18):108-109.
- [5]王波,杨玲.护理风险管理在心血管内科重症患者护理中的应用探讨[J].检验医学与临床,2020,14(A02):236-237.
- [6]邓露茜,曹岚,黄艳,et al.基于谵妄预测模型的风险分级预防护理在ICU患者中的应用研究[J].中国实用护理杂志,2020,35(9):704-708.
- [7]唐映莲,梁水英,黄荣静,et al.失效模式与效应分析法在心内科患者跌倒安全管理中的应用[J].现代临床护理,2020,8(6):68-69.