

# 探究儿科护理风险因素分析与预防对策

王天琦

鄂尔多斯市东胜区人民医院 内蒙古 鄂尔多斯 017000

**摘要:**目的: 梳理总结在儿科护理过程的护理风险性相关要素, 并讨论防止护理风险事件所发生的具体办法。方式: 本科学研究采用回顾性研究的形式, 搜集整理我院儿科在2021年1月至12月接诊的病人病案, 并随机选择在其中150例做为科学研究样本; 统计分析比照选定样本在实施护理风险防范措施前后护理纠纷案件发病率, 依据产生护理纠纷样本开展护理潜在风险剖析, 制订实施风险防范措施, 并比照相关对策实施前后护理品质得分、护理满意率得分。**结果:**护理人员的专业能力、临床医学护理操作技能、沟通协调能力及护理过程的标准水平, 是儿科临床医学护理风险事件所发生的相关要素; 依据相关各种因素, 制订实施有针对性的护理对策后, 护理质量与护理满意率得分均获得明显增强, 且护理风险事件发生率明显小于相关对策实施前, 相关数据对比分析差别有统计意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:**在儿科临床医学护理操作中, 对于导致护理纠纷相关要素制订实施高效的风险防范措施, 根据提高护理人员的临床医学护理操作技能和风险管控观念、强化和患者家人的交流和沟通等举措的实施, 能够很好地降低医患纠纷产生、减少护理风险事件发生率, 提升护理品质, 为患者的临床观察和恢复提供更高质量的护理服务项目。

**关键词:** 儿科护理; 风险防控; 相关因素; 护理质

## 引言

在我国改革开放至今, 我国经济发展获得显著发展趋势, 高新科技明显发展, 大家的生活品质有非常好的提高。在我国医疗卫生事业的高速发展让我们的健康意识获得了确保, 再加之民主思想深得人心, 让大家对提供服务的满意度有了更多的规定。儿科病人年龄小, 能自我调控和预防传染病能力低, 对医疗效果要求严格, 在护理环节中, 比较容易比成人造成医患纠纷。医患纠纷会严重影响医院正常的纪律也会对病人造成负面影响。剖析儿科护理的潜在风险及制订相关的防范措施显得尤为重要。基于此, 医院确定开展对儿科护理潜在风险分析与防止防范措施的探索。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本科学研究采用回顾性研究的办法, 随机选择我院2021年1月至12月接诊的150例儿科病人病案做为科学研究样本, 在开展全面分析的前提下, 制订实施了风险管控护理对策, 并统计分析较为相关对策实施前后相关指标数据; 选定样本平均年龄为(5.50±2.50)岁; 男性与女性比例是81:69; 样本治疗过程中参加本探索的护理工作17名, 平均年龄为(27.50±4.50)岁, 其学历包含大学本科5名、专科9名、中专学校3名。选定样本亲属及参加探索的护理人员均对该科学研究知晓, 想要相互配合开展相关问卷调查报告、并授权使用相关材料信息进行统计分析, 均签订了知情同意书。

## 1.2 方法

### 1.2.1 儿科护理风险因素介绍

在护理小儿科病人时, 通常会有一些风险源以其抵抗能力较差而造成严重危害。要实现儿科护理实效性, 减少护理过程中出现医疗事故纠纷的几率, 必须掌握儿科护理的潜在风险。

(1) 临床纪录存在漏洞。在儿科护理过程中, 临床纪录不但可以协助医师掌握病人的病况; 还可以在病人病况发作时协助医师及早治疗。但护理过程中查看临床纪录时, 发觉现行标准儿科护理临床纪录存有许多问题。最先, 医院门诊接受病人后, 必须对病人进行评价; 详尽记录小孩的关键身体特征, 便于医院专家临床诊断。但是, 现阶段很多临床纪录并没有记录病人的特点, 通常是和孩子的家长沟通不足细腻, 因此音频在很大程度上是凭感觉。次之, 在护理孩子时, 每一个护理实际操作都需要详尽记录。但是, 很多临床纪录不足详尽, 甚至还有一段时间的差别, 这也使得病人在吃药的时候没有根据, 一旦病人的身体状况忽然转变。最终, 一些护理人员书写潦草, 护理纪录撰写不足标准, 乃至纪录类同, 使临床护理纪录失去原本的价值。

(2) 用药风险。在一些医疗事故纠纷调查分析过程中, 发现一些事故缘故大多是因为服药不合规所造成的。由于孩子年纪小, 因此吃药时一定要严格把控药品的类型和使用量。护理人员在服药过程中需要严格执行三查七对规章制度。一些毒性药品、麻醉药品、限定药

物等。务必严格执行该类药的相关规定应用程序流程应用。与此同时,在一些应急程序流程中常用的药物剂量务必严格执行使用说明。给药后,护理人员务必了解病人药品什么时候起效,一旦出现一切副作用,立即采取有效措施。对于有些病况比较重的患者,服药后需要严密监测,防止出现意外。在护理过程中,如可能因医师原因引起的用药错误。假如出现任何粗心大意,护理人员务必暂时停止服药并确认一下。

(3) 沟通不足产生的护理风险。护理工作人员在照料少年儿童时,与孩子沟通交流不够造成的护理风险性。主要是由于患儿家属对医疗知识匮乏使得护理人员采取的一些护理手段无法理解,乃至有的家长对护士抽血等一些正常操作产生误会,限制了正常护理工作中。在梗塞过程中,因为未能及时照护小孩,存在一定的危险因素。因而,在护理小孩以前,我们要与病人沟通交流。向病人表述一些可能性的护理操作控制可能发生的状况。深入分析病人的家庭经济情况,争得病人的了解。使护理工作中可以正常进行。与此同时,病人将阻拦护理工作中可能造成的严重危害告之亲属,避免因沟通不充足所导致的护理风险性。

(4) 感染风险。在儿童医疗护理过程中,因为年纪比较小,抵抗力弱,很容易发生细菌感染。尤其是在医治一些创伤患者时,细菌病毒感染风险更高。可是,我们应该意识到,这类感染风险不但存在少年儿童的身上,也影响到医护人员。在护理过程中,护理工作人员迫不得已与孩子较深接触,与此同时在使用过程上存在相对较高的扎伤和刮伤风险性。所以容易被细菌病毒感染。例如时常发生医务人员因意外扎伤而感染传染病安全事故。

(5) 制度化不严格。小儿科作为一种特殊部门,其任务量较别的部门更高,对医护人员的专业素养要求比较高。接诊的患儿病情变化较大。在一些地域,每每发生流感病毒等各大范畴病症时,医院儿科便会人山人海。在这样的高韧性工作压力下,一些医院就无法保证管理制度能够实实在在的严格落实。在欠缺机制保障的情形下,一部分医护人员为了能加速响应速度,简单化护理程序流程,造成护理工作中不完善或工作忙碌出差错,造成重大的医疗事故纠纷。

### 1.2.2 儿科护理风险因素的预防对策

(1) 提升医护人员风险观念:在开展儿科护理的过程中,不论是任何一个阶段都存在着发生风险的概率。儿科所问诊的病人一般体质较弱,和大人对比有着很大的差别,假若有疏漏存有,就把引起严重危害。因此,

在实施儿科护理的过程中,若想完成对护理风险的高效降低,保证病人的成功恢复,就一定要尽可能去提升医护人员在护理工作上的风险观念。去医院儿科的部门内部结构,必须适用于可能出现的风险实施专业的介绍,同时还要充足普及化风险所可能会引起的代价,从而使全部部门内部结构可以逐步形成认真细致的工作态度,在开展护理的具体工作的时候能够依据基本流程来搞好对患者护理。此外,在实施有关实际操作之前,护理人员还应该对患者的亲属告之全部可能出现的风险,并主动开展和家属的沟通,尽可能获得家人的理解和相互配合,避免不必要风险发生。

(2) 加强医护人员专业能力:为了能促使儿科护理的风险要素能够获得减少,就一定要保证有关的医护人员可以有充足的职业素养,而且还应该把握丰富多样的基础知识。在开展具体的护理实际操作的过程中,可以利用本身所把握的基本知识来实施正确解决,以此促使护理工作中可以顺利开展,为患者提供更高质量的护理服务项目。此外,医院门诊理应对医护人员培训学习幅度,适用于科室有关专业知识按时实施严格监督。要建立健全的监督制度,以增强诊疗护理相关工作的高效性。除了这个,医院门诊还要正确引导并支持医护人员了解更多的新的知识与新技术应用,自始至终关心医学前沿,可以在不断学习中获得长久的发展趋势。这不仅能够促使医护人员的专业能力水准变得更加高,还可以在部门内部结构创建更为好的氛围,为儿科护理相关工作的开展给予资源优势。

(3) 积极和患者家属进行沟通:在进行儿科护理工作的过程当中,患儿家属将会对护理工作的效果造成非常直接的影响。根据实践活动不难发现,在大多数情况下,欠缺和孩子一个家庭的沟通,也会导致各种各样突发状况。特别是很多孩子都很娇贵。假如开展很痛苦的护理,小孩非常容易又哭又闹等。这样的情况下,若不及时沟通,会被父母阻拦喂奶,乃至引起有关安全事故。在医患矛盾的社会情境下,在开展护理操作前,假如医务人员无法与患者亲属进行系统沟通,告之另一方护理全过程中常用的方法与可能发生的状况,患者家人会不能理解,甚至还会弄伤病人。因而,必须主动与患者亲属沟通,把握更多沟通方法,才能做到真正高效地减少儿科护理的风险源。

(4) 加强儿科护理人员的技能培训。伴随着医学技术的持续发展与治疗方案的与时俱进,对护理人员给出了更高要求。新器材的应用、常见问题、适用范围、副作用、不良反应及药物治疗方案等。这些都要详

尽的随诊让护理工作人员把握基本知识,确保在治疗过程中恰当分辨突发情况;提升年轻护士能力;#039;法律法规、政策法规、专业技能等基本知识,使之可以严格遵守规章制度和操作规程,增强法律意识;做好文化知识塑造年轻护士。使命感责任感,提高自身的业务能力,避开缺乏责任心带来的损失。提升护生的课堂教学及管理,教学过程中首先向护生详细介绍科室自然环境、病症护理的基本及其小儿科的独特治疗和护理,让护生明确自己岗位职责和范畴。初中课堂教学要正确对待,全程监督,保证毫不犹豫放手。

### 1.3 观察指标及评价方法

本研究选取了护理质量评分、护理满意度评分及护理纠纷发生率三项指标。

表1 护理风险防控措施实施前后护理质量及护理满意度评分对比( $\bar{x}\pm s$ ),分

指标项目	实施前	实施后	P
护理质量评分	77.56±6.35	91.35±5.50	<0.05
护理满意度评分	86.50±5.35	95.25±3.35	<0.05

2.2 护理风险防控措施实施前后护理纠纷事件发生率比较

样本实施前后护理纠纷案件事情统计分析数据显

### 1.4 统计学分析

应用SPSS18.0手机软件,计数资料用( $\bar{x}\pm s$ )表明,经t检验,计量资料用[n(%)]表明,经 $\chi^2$ 检测, $P < 0.05$ 表明差别有统计学意义。

## 2 结论

2.1 护理风险防控措施实施前后左右护理质量及护理满意率较为

护理风险防控措施实施实际效果相关指标数据表明,相关对策实施后,护理质量得分及护理满意率均较对策实施上有大幅度提升,说明相关措施实施获得比较令人满意的实际效果。相关数据对比分析差别,有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1。

示,相关措施实施后护理纠纷案件事情发病率获得大幅度减少(2.67%:10.67%)。差别有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 护理风险防控措施实施前后护理纠纷发生率对比

时间	样本例数	护理纠纷例数	发生率(%)
实施前	150	16	10.67
实施后	150	4	2.67

## 3 讨论

儿科临床医学护理的独特性,取决于护理工作人员临床医学护理过程中需要更加重视患儿和家长们的内心感受,将护理风险性预防放到临床医学护理管理方面中的关键部位。不同于成年人病人的护理,儿科患儿的护理中,护理人员的危机意识和沟通协调能力,是提升护理品质、降低护理纠纷重要。根据不同患儿的身体状况和心理健康状况、患儿亲属对预防及护理治疗措施的认识,临床医学对儿科病人的护理时应更加重视对护理工作人员技术专业实际操作水平的提高、提升护理标准化、规范性,会以病人为根本的护理核心理念落实于临床医学护理操控的自始至终,在提升护理工作人员风险管控观念的前提下,为患儿提供更高质量的护理服务项目。

综上所述,在儿科临床医学护理操作中,对于导致护理纠纷因素制订并执行高效的风险防范措施,根据提高护理人员的临床医学护理操作技能和风险管控观念、强化和患儿家人的交流和沟通等举措的实行,能够很好

地降低医患纠纷产生、减少护理风险事件发生率,提升护理品质,为患儿的临床观察和恢复提供更高质量的护理服务项目。

### 参考文献:

- [1]张慧萍.儿科护理安全隐患相关因素分析以及防范对策[J].世界最新医学信息文摘,2020,19(57):296-297.
- [2]张娟.儿科护理风险防范效果及原因分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,6(42):87-88.
- [3]王丽,周玉,董佩佩,等.儿科护理风险因素分析及防范措施[J].实用临床护理学电子杂志,2020,3(36):125-126.
- [4]高玉荣.儿科护理中风险因素分析及对策[J].中外医疗,2020,20(13):143-144.
- [5]武继玲.探究儿科护理管理中风险管理的作用[J].心理月刊,2021(14).
- [6]刘炎.儿科急诊护理风险因素分析与防范对策[J].临床医药文献电子杂志,2020(05).