

• 临床护理 •

老年病护理风险及防范

胡俍钰 (湖北医药学院附属人民医院 湖北十堰 442000)

摘要:目的 分析和探讨医院病房中对老年病患者护理的风险因素,并对相应的因素制订相应的管理方法,探讨该方法在老年病患者的临床护理中的效果。方法 423 例老年病患者,按入院顺序分为对照组 208 例,观察组 215 例。对其中出现老年病患者护理的风险因素进行分析和总结,并对 2 年间发生的护理缺陷性事件进行统计和比较,并比较 2 年间患者的临床护理满意率。结果 对照组护理过程中发生护理缺陷患者 22 例,占 10.58%(22/208),其中烫伤 2 例、跌倒 3 例、压疮 3 例、误服药物 6 例、误吸 8 例,老年病患者临床护理满意率为 89.42%(186/208);观察组护理过程中发生护理缺陷患者 13 例,占 6.04%(13/215),其中烫伤 1 例、跌倒 1 例、压疮 2 例、误服药物 4 例、误吸 5 例,老年病患者临床护理满意率为 96.28%(207/215)。观察组护理缺陷发生率以及患者的临床护理满意率等方面均显著优于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。结论 本研究结果表明,导致临床护理过程中发生护理缺陷的因素较多,制订行之有效的管理措施十分有必要,这样能显著降低其护理缺陷的发生率并且有效提高患者的临床护理满意率,因此值得临床推广。

关键词:老年病 护理风险 防范

中图分类号:R47 文献标识码:A 文章编号:1009-5187(2018)13-233-01

1前言

近年来,老年病护理风险及防范得到了业内的广泛关注,研究 其相关课题有着重要意义。该项课题的研究,将会更好地提升对老年 病护理风险及防范的分析与掌控力度,从而通过合理化的措施与途径, 进一步优化该项护理工作的整体效果。

2 资料与方法

本研究回顾性分析本院住院部 2016 年 6 月~ 2018 年 7 月收治 的老年病患者的临床资料,分析和探讨医院病房中对老年病患者护理 的风险因素,并对相应的因素制订相应的管理方法,探讨该方法在老年病患者的临床护理中的效果。现报告如下。

2.1 一般资料

本研究中 423 例患者均为本院住院部 2016 年 6 月~ 2018 年 7 月 收治的老年病患者,其中 2015 年 6 月~ 2016 年 6 月收治 208 例 (对照组),年龄 61~ 84 岁,平均年龄(70.5 \pm 5.1)岁,其中男 119 例,女 89 例;2013 年 7 月~ 2014 年 7 月收治 215 例(观察组),年龄 60~ 84 岁,平均年龄(70.4 \pm 5.2)岁,其中男 124 例,女 91 例。两组患者性别、年龄等一般资料比较差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

2.2 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计学软件进行统计分析。计量资料以均数 生标准差 ($\bar{\chi}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率 (%)表示,采用 χ^2 检验。P<0.05表示差异具有统计学意义。

3 结果

观察组护理缺陷发生率为 6.04%, 优于对照组的 10.58%; 护理满意率为 96.28%, 优于对照组的 89.42%, 差异有统计学意义(P<0.05)。

4 ittis

4.1 护理风险识别

4.1.1 充分认识护理行为的特殊性所致的风险。国家法律承认护士是具有护理行为能力的人,依法行使一定的权利和承担一定的义务。作为护士,应当恪尽职守,应尽与护士相适应的注意义务、预见义务和危险规避义务。护理人员在决定进行某项护理操作时,必须根据专业经验以及病人从中所获利益和潜在风险所占比例等因素作出评估。如果预期的收益较风险为大,则建议病人接纳风险,实施相关治疗。

4.1.2 充分认识护理行为侵袭性及系统因素所致的风险。任何一种护理行为都具有两重性,它包含着有益性和有害性两个方面。给患者做检查、给药、处置、治疗等都包含着对患者的侵袭,如果这些行为符合要求,方法正确,对患者的康复将起促进作用;如果患者体质异常,药物本身发生毒副作用,医护人员发生过失,就可能给患者带来危害。在医疗系统中,医疗设备运行及医疗服务实践实际上是一个动态过程,所有人员、设备、服务都存在着风险。例如:呼叫系统突然故障而延误病人抢救;地面湿滑致病人跌倒等。

4.1.3 充分认识护理行为的局限性所致的风险。护士的护理行为 经常受许多条件制约,往往具有一定的局限性。就每一具体病人来说,由于致病因素、发病条件、机体反应性、精神心理状态等的不同,因 而临床表现不尽相同,这对护理人员存在一定的困难。

4.2 降低护理风险对策

4.2.1 提高对护理风险的认识,加强护理人员职业道德的培养,加强法律法规学习,护理人员的职业道德教育是一项长期而持久的经常性工作,护士须具有以下特殊人格,即生理及心理的健康;高度的警觉性;熟练的技能;优雅的风度;对病人体贴;工作合作;令人愉快的态度;良好的文化修养;满足于所任的工作;牢固的职业责任。

4.2.2 加强护理技术水平培训,培养护士防范风险的意识和能力,定期的护理技术培训考核,现代医学的发展和护理工作范围的扩展,对护士提出了更高要求,护理人员要掌握更多的技能,如心理学、伦理学、社会学、管理学乃至美学、文学等。只有全面提高护理技术,才能有效地提高护理质量,防范护理事故的发生。

4.2.3 健全护理风险管理机制,加强护理质量管理,护理工作受很多因素的制约,把环节质量管理控制好,从根本上减少护理风险事件发生。如合理确定护理人员的劳动负荷: 注意护士的劳动负荷强度,防止长期超负荷运转带来的危险。加强管理、稳定护理人员队伍是保障护理质量的基本条件。重视医疗工作对护理质量的影响: 医疗工作与护理工作是不可分的,应注重加强对医疗护理工作的全面管理,解决护理人员的实际问题,改善护理装备,改善劳动条件,提高整体护理水平。

4.2.4 加强医疗护理文件的书写, 医疗文件作为诊疗护理的记录, 是医疗、护理、教学、科研、医院管理的重要工具, 它又作为一种法律文件, 成为权威性的书证材料之一, 以其书面记录的内容证明护理问题或事故发生的事实, 因此护理文件的书写应严格按规范书写, 加强督促检查, 通过质量控制不断提高书写质量。本次试验研究中通过对比分析两组患者通过不同方式治疗后的效果, 结果从抽取的 208 例患者数据结果分析显示, 观察组患者治疗后不良反应和患者的满意度分别为 6.04% 和 96.28% 明显优于对照组的 10.58%、89.42%, 差异有统计学意义(P<0.05)。导致临床护理过程中发生护理缺陷的因素较多,制订行之有效的管理措施十分有必要。

5 结束语

综上所述,老年病患者发病机制复杂,发病率高,存在特殊性 ^[5-7],给治疗过程增加困难,因此需要加强对老年病患者治疗方法和影响因素进行分析,制订合理有效的应对策略,以降低护理风险因素对护理效果的影响,这样能显著降低其护理缺陷的发生率并且有效提高患者的临床护理满意率,因此值得临床推广。

参考文献

[1] 孙乐,陶剑芳,李媛媛.老年病科护理管理中风险因素分析及安全防范对策[J].中国保健营养(旬刊).2015(10):60-62.

[2] 张光玮,于水,温澄非.13 例高血压伴失明老年患者的随访及居家护理风险管理[J].中国循环杂志.2015(02):115-116.

[3] 朱忠香. 泌尿外科老年手术患者的护理风险因素分析与安全防范[J]. 实用临床医药杂志.2014(09):88-89.