



• 护理研究 •

心血管内科护理不安全因素分析与防范对策

肖 玫

(湖南省 永州市中医医院 425000)

摘要：目的：分析心血管内科护理不安全因素，并给予相应的预防措施。方法：将我院2016年9月-2017年8月接收的现出现护理危险的50例心血管疾病患者和同期护理人员14名护理人员纳入到本次研究中，采用问卷调查的方式对心血管内科护理不安全因素进行分析。结果：经过调查可知，导致不安全的主要因素是护患之间沟通欠缺、医患人员自身以及患者自身不安全因素。结论：及时针对心血管内科护理不安全因素进行处理，不仅可以加快患者康复速度，同时也能够降低医患纠纷发生率。

关键词：防范对策；不安全因素；心血管内科护理

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-242-01

在医院中，具备高医疗风险的主要科室是心血管内科，心血管相关疾病存在一定的多变性和突发性，在护理方面，其存在一定的特殊性[1]，使得护理风险存在于整个医疗活动中，对于严重的将会导致法律纠纷。所以需要认真对心血管内科护理中不安全因素进行分析，并探讨有效的预防措施，以降低风险发生率。本次研究主要针对心血管内科护理中的不安全因素进行分析，以下是详细报告。

1 研究资料与方法

1.1 研究资料

将我院2016年9月-2017年8月接收的现出现护理危险的50例心血管疾病患者和同期护理人员14名护理人员纳入到本次研究中，50例患者中，男性患者与女性患者的比例为35:15；年龄最大和最小分别为67岁和18岁，均龄值为(48.03±1.25)岁。

1.2 方法

采用问卷调查的方式对不安全因素进行分析。首先将问卷分发给每位患者以及护理人员手中，在相关人员的指导下填写资料，然后收回。患者问卷调查内容：医护人员缺乏较强的责任心、医护人员专业水平较低、护患之间缺乏沟通、环境因素。护理人员问卷调查内容：护理文书书写不规范、缺乏护理专业知识、缺乏完善的管理制度、患者自身存在不安全因素、操作以及用药因素。

1.3 观察指标

分析心血管内科护理不安全因素，并给予相应的预防措施，与此同时，记录本次调查所有内容。

1.4 统计学方法

使用统计学软件SPSS21.0分析并处理本次调查中的所有数据，计量资料和计数资料分别用 $(\bar{x} \pm s)$ 和%表示，检验分别用t和 χ^2 ，结果经P值检验，存在显著差异，表明统计学意义成立(P<0.05)。

2 结果

通过调查结果可知，护患之间缺乏沟通、患者自身因素以及护理人员自身因素是主要的不安全因素，详细结果如下表1、表2：

表1 50例患者问卷调查结果[n(%)]

不安全因素	比例
医护人员缺乏专业技术水平	15 (30.00)
护患之间沟通欠缺	21 (42.00)
环境因素	4 (8.00)
医护人员缺乏较强的责任心	10 (20.00)

表2 14名护理人员问卷调查结果[n(%)]

不安全因素	比例
不具备专业的护理知识	6 (42.85)
管理制度不完善	1 (7.14)
护理文书书写不足	3 (21.43)
患者自身因素	9 (64.29)
操作以及用药因素	3 (21.43)

3 讨论

3.1 分析护理工作中不安全因素

3.1.1 护理人员缺乏专业知识

因为心血管疾病患者病情较为严重，而且病情发展不稳定，所以需要护理人员具备丰富的临床经验以及较高的专业技术和知识水平，由于部分护理人员不具备丰富的临床经验，在处理问题时缺乏一定的预见性和主动性，导致服务、安全意识以及法律制度了解不全面，最

终无法满足患者以及患者各项需求。

3.1.2 环境因素

环境因素有硬件设施以及病房内部物品配置以及放置。由于患者刚刚入院，对医院环境不了解，所以很容易被一些外界环境因素伤害，例如地面滑到、病床未配备护栏等。

3.1.3 管理者自身因素

管理者管理因素是导致护理不安全的主要原因。由于缺乏质量监督和控制、职业道德教育宣传力度小、管理制度不完善、工作流程不规范等，均会导致不安全事件发生。除此之外，护理人员工作量较大，严重影响了护理质量。

3.1.4 操作以及用药因素

内科药品数量以及种类较多，一旦态度不谨慎将会引发错误事件。如果护理人员在配药过程中，未严格按照“三查八对一注意”原则[2]，则很容易引发不良事件，部分护理人员依据个人工作经验进行配药，使得药物剂量偏大，最终导致严重后果。

3.1.5 护理文书书写不规范

尽管护理人员明确护理文书的重要作用，但是并未意识到其中存在的法律问题，而是将重点放置患者健康问题解决方面，进而在书写文书的过程中，出现字迹混乱、漏记以及记录不全等问题，最终引发误诊现象。

3.1.6 患者之间沟通欠缺

对于心血管内科患者而言，大部分是年龄较大的患者，由于自身理解能力以及认知能力偏低，再加之护理人员回答问题时，态度欠缺，而且表述不清，使得患者以及患者家属出现反感现象，最终导致医患纠纷的发生。

3.2 防范对策

3.2.1 给予护理人员情感管理

①激发护理人员工作积极性和创造型，根据护理人员的优缺点以及性格特征，给予护理人员相应的工作岗位，充分发挥其自身作用，做到人尽其才，使每一位护理人员都能够享受到成功的喜悦。②多与护理人员沟通，倾听护理人员内心的想法，并进行疏导。根据沟通内容了解护理人员思想状况，并采用针对性的疏导方式，帮助护理人员缓解心中压力[3]，使其能够更好开展护理工作。护理人员工作过程中，管理人员应耐心指导，帮助护理人员正确认识医院的价值和核心目标，定期组织文娱活动，给予护理人员鼓励和支持，进而提高护理人员对医院的满意程度。③提升护理人员团队意识。

3.2.2 定期组织丰富经验少的护理人员学习和培训

护士长应在一定时间内分析并总结日常管理工作存在的问题，并针对部分典型案例进行讲解，帮助护理人员提升自身防范意识，将“三查八对一注意”原则落实，尽最大程度降低护理差错率，避免医疗事故的发生，促进护理质量的提升。

总而言之，及时针对心血管内科护理不安全因素进行处理，不仅可以加快患者康复速度，同时也能够降低医患纠纷发生率。

参考文献：

- [1] 徐敏. 心血管内科护理中不安全因素分析及防范对策[J]. 中西医结合心血管病杂志(电子版), 2016, 4(23):121-122.
- [2] 林巧玲. 心血管内科护理不安全因素分析与防范对策[J]. 中外医学研究, 2016, 14(32):112-114.
- [3] 刘莉. 心血管内科护理不安全因素分析及防范对策[J]. 养生保健指南, 2016, 6(24):77-77.