

• 护理研究 •

心内科护理用药安全管理分析

潘燕梅

成都市第二人民医院 四川成都 610000

摘要: **目的** 观察分析心内科护理用药安全管理的方法和效果。**方法** 选取 2014 年 1 月到 2016 年 1 月期间我院收治的心内科患者 160 例作为研究对象, 随机分为观察组和对照组各 80 例, 观察组实施用药安全管理模式, 对照组接受常规用药管理, 在此基础上观察对比两组患者治疗效果以及对护理工作的满意度以及护理过程中用药差错率。**结果** 观察组患者治疗有效率达到 94.7%, 对照组患者治疗有效率为 79.9%, 观察组明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者对护理工作的满意度达到 98.4%, 对照组患者对护理工作的满意度为 82.7%, 观察组明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组护理过程中用药差错率为 2.1%, 对照组护理过程中用药差错率为 15.7%, 观察组明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 针对心内科患者实施用药安全管理, 有助于减少用药错误发生, 提高治疗有效性和患者的护理满意度, 值得推广应用。

主题词: 心内科; 护理; 用药安全管理

中图分类号: R473.5

文献标识码: A

文章编号: 1009-6647 (2018) 06-130-02

心内科疾病种类较多, 患者的发病原因也各不一样, 临床上需要针对患者病情科学合理选择治疗方法, 一般都采用药物治疗这种方式。需要注意的是心内科患者治疗过程中使用的药物会因为患者病情、身体状况不同而不同, 使用的药物在规格、用法用量方面也存在较大差异, 因此护理人员在为患者提供对应药物时容易弄混。药物错误使用不仅无法起到治疗作用, 某些情况下还会危及患者健康。基于此需要做好心内科患者的用药安全护理。本次研究选取 2014 年 1 月到 2016 年 1 月期间我院收治的心内科患者 160 例作为研究对象, 随机分为观察组和对照组各 80 例, 观察组实施用药安全管理模式, 对照组接受常规用药管理, 在此基础上观察对比两组患者治疗效果以及对护理工作的满意度以及护理过程中用药差错率。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 1 月到 2016 年 1 月期间我院收治的心内科患者 160 例作为研究对象, 随机分为观察组和对照组各 80 例, 观察组实施用药安全管理模式, 对照组接受常规用药管理。观察组中男性 38 例, 女性 42 例, 年龄在 35-78 岁, 平均年龄 (55.8 ± 3.4) 岁, 患者体重在 48.7-74.5kg, 平均体重 (56.4 ± 3.2) kg; 对照组中男性 41 例, 女性 39 例, 年龄在 32-74 岁, 平均年龄 (57.8 ± 4.1) 岁, 患者体重在 49.1-72.9kg, 平均体重 (57.1 ± 4.5) kg。两组患者在性别、年龄、体重、病情等基础资料方面的差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理措施, 观察组患者接受用药安全管理, 具体方法如下: 组织护理人员学习法律知识: 为了有效增强护理人员的安全用药意识, 需要定期组织开展相关的法律学习; 结合医院自身环境和心内科护理要点制定对应的管理规则制度, 严格要求护理人员按照规章制度落实护理措施, 对各项护理进行规范, 要求严格按照规范执行。将护理人员各项操作是否按照要求落实纳入考核内容, 提高其积极性。

组织护理人员进行专业知识学习: 组织护理人员定期学习药物知识和使用过程中需要注意的地方等内容, 帮助护理人员准确掌握药物使用方法和禁忌。还要组织护理人员学习各种药物之间的搭配, 保证需要服用多种药物的患者得到科学护理。如果医院引进新的药物, 第一时间组织护理人员学

习相关知识, 保证其应用符合相关规定。

科学排班: 由于心内科患者病情较重, 容易出现紧急情况, 患者的抢救率较高, 在这种情况下护士长需要综合科室人员特征进行科学排班, 充分发挥每个护理人员的作用, 同时保证护理人员的休息时间, 提高工作效率, 减少用药失误和医疗纠纷的发生率。

药物使用剂量护理: 对于需要实施注射和输液的患者要科学控制注射速度和输液速度, 为了保证患者能够及时进行输液治疗, 可以成立调配仪器中心, 对输液泵、注射泵实施统一管理, 有助于做好特殊药物特殊人群的护理和治疗。

关注药物配合禁忌: 根据患者需要为患者建立 2-3 条静脉通道, 为不同药物的输入提供条件。注意不同药物的配伍禁忌, 护理人员需全面阅读药物说明书, 注射过程中注意观察药物是否出现变色、沉淀等现象。注意输液器近头皮针处出现堵塞, 及时避免医疗风险。

1.3 观察指标

观察对比两组患者治疗情况、对护理工作的满意度和用药差错率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS13.0 统计学软件进行数据分析, 定性资料以 (n, %) 表示, 组间比较采用卡方检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果对比

观察组患者治疗有效率达到 94.7%, 对照组患者治疗有效率为 79.9%, 观察组明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$);

2.2 两组患者护理满意度对比

观察组患者对护理工作的满意度达到 98.4%, 对照组患者对护理工作的满意度为 82.7%, 观察组明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$);

2.3 两组患者用药差错率对比

观察组护理过程中用药差错率为 2.1%, 对照组护理过程中用药差错率为 15.7%, 观察组明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

心内科患者的用药安全非常重要, 临床上需要针对患者

(下转第 133 页)

治疗成效与患儿的年龄情况、脑瘫情况等有关, 尽早开展治疗, 康复成效愈优。所以, 患儿在检测出脑瘫后, 就要立即予以治疗。现如今, 医治技术的持续提升, 使得高危患儿的救治成功率持续升高, 然而, 脑瘫患儿的总量也逐步上升, 新生儿的残疾率也持续升高^[3]。脑瘫患儿痊愈的几率较小, 大多患儿会伴随认识能力、语言能力、感官等各类障碍, 具备针对性的康复护理对脑瘫患儿的康复来说尤为关键。

康复护理在护理领域中尤为关键, 比照常规的护理, 其成效尤为突出, 可以减退患儿的疼痛感, 提升其对于生活的自理能力, 加快恢复, 同时, 尽快施行康复护理, 可以减小各类并发症产生的概率^[4]。常规的护理尽管可以对患儿产生的痉挛与智力发育较缓具备相应的助推功能, 然而, 由于护理对策简易, 成效不够理想, 所以, 现阶段, 临床中尤为倡导借助总体的康复护理以对脑瘫患儿予以护理, 并关注患儿身心等各大方面的护理。总体的康复护理能够较优地促使患儿的各个方面获得康复, 在提升患儿日常的生活能力、改正姿势的异常等方面均收获了突出的成效, 即对脑瘫患儿予以护理的科学且高效的方式^[5]。康复锻炼囊括了语言能力方面的锻炼、心理方面的康复护理、进食方面的康复护理等, 护理都在亲属与医护人员的引导之下开展, 依据脑瘫的情况以引领患儿开展康复锻炼, 在锻炼期间, 不应太过焦躁与惧怕, 借助激励与奖励等方法以提升患儿的自信心, 依序而行地施行护理^[6]。有调研指出了, 处于 0-27d 的新生儿, 其脑部的发育速率较为迅速, 脑部的代偿能力也较优, 若尽早予以康复护理, 可以减退脑瘫的情况, 提升患儿的运动能力及语言能力, 让护理成效更为优良。

(上接第 130 页)

病情和身体情况科学选择药物, 在治疗过程中保证药物按照医嘱得到服用是保证疗效的基础。本次研究选取 2014 年 1 月到 2016 年 1 月期间我院收治的心内科患者 160 例作为研究对象, 随机分为观察组和对照组各 80 例, 观察组实施用药安全管理模式, 对照组接受常规用药管理, 在此基础上观察对比两组患者治疗效果以及对护理工作的满意度以及护理过程中用药差错率。针对两组患者分别使用常规护理和用药安全护理, 其中用药安全护理具体包括法律知识学习、药物知识学习、科学排班、药物剂量管理、注意药物配伍禁忌等。结果显示观察组治疗有效率明显高于对照组, 观察组患者对护理工作满意度明显优于对照组, 观察组患者用药差错率明显低于对

(上接第 131 页)

间和插管时间均显著缩短, 能够促进患者早期康复, 提高生活质量^[4]。

本次研究数据, 观察组急诊心肺复苏患者自主呼吸恢复时间 (40.02±1.85) min; 心跳恢复时间 (4.22±1.02) min; 插管时间 (55.12±1.02) min, 显著优于对照组各项指标, P 值 < 0.05。观察组急诊心肺复苏患者复苏成功率 97.78%, 高于对照组, 2 组间相比较, P < 0.05。

总而言之, 序贯性气道开放法在急诊心肺复苏患者护理中具有重要作用, 值得进一步探究与推广。

参考文献

- [1] 陈英, 何智林, 胡晓凡, 等. 序贯性气道开放对急诊

此次研究结果指出了, 运用康复护理措施护理的组二, 其护理后的 ADL 总分、FMA 总分、护理效果, 好于运用常规护理的组一, P < 0.05, 符合张智等^[7] 研究结果。

总而言之, 在对小儿脑瘫患儿予以了康复护理措施后, 可以促使患儿的病情获得好转, 提升患儿的治疗成效, 并降低并发症产生的概率。

参考文献

- [1] 费艳, 曾丽红, 魏笑. 小儿脑瘫外感咳嗽采用北杏细辛散穴位贴敷治疗与护理的疗效观察 [J]. 北京中医药, 2015, 34(12):967-969.
- [2] 李玉秀, 金炳旭, 荀静平. 等. 北杏细辛散穴位贴敷治疗脑性瘫痪儿童外感咳嗽疗效护理观察 [J]. 中国中西医结合儿科学, 2015, 7(6):649-651.
- [3] 齐许红, 韩晶晶, 刘婷. 小儿脑瘫护理中康复训练和护理干预的临床应用效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(1):49-50.
- [4] 韩晶晶, 刘婷, 齐许红. 循证护理应用于小儿脑瘫康复护理中的临床效果探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(1):75-76.
- [5] 王瑞霞, 李巧秀, 张丽军. 106 例康复训练辅以药物治疗小儿脑瘫的临床效果分析 [J]. 系统医学, 2016, 1(12):91-93.
- [6] 舒娟. 高压氧综合治疗小儿脑性瘫痪全程护理干预 [J]. 当代护士: 专科版旬刊, 2015, (12):82-83.
- [7] 张智, 毕军花, 李钢. 等. 体外冲击波结合常规康复治疗小儿脑瘫伴小腿三头肌痉挛的临床效果及安全性分析 [J]. 河北医学, 2016, 22(7):1142-1144.

照组。结果说明针对心内科患者实施用药安全管理, 有助于减少用药错误发生, 提高治疗有效性和患者的护理满意度, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 徐敏. 心内科护理用药安全管理临床探索 [J]. 医药, 2016(12):00176-00177.
- [2] 赵艳玲. 心内科护理用药安全管理临床探索分析 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(10).
- [3] 李铁英. 心血管内科护理质量管理与用药安全思考 [J]. 中医药管理杂志, 2016(1):110-111.
- [4] 周文悦. 探讨心内科护理工作中的应用安全管理 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(45).

心肺复苏患者复苏成功率和存活率的影响 [J]. 国际呼吸杂志, 2015, 35(15):1160-1162.

- [2] Cato A. Bjorkli, Kjell I. Overgard, Conrad Arnfinn Bjorshol et al. Effects of socio-emotional stressors on ventilation rate and subjective workload during simulated CPR by lay rescuers [J]. Applied Ergonomics, 2015, 43(4):799-802.

[3] 黄美娟, 陈智萍. 急诊护理干预对心肺复苏后患者康复效果的影响 [J]. 航空航天医学杂志, 2016, 27(11):1457-1458.

- [4] Bergmann, U.C., Baumgartner, S., Bieli, R. et al. Dryout methodology with new steady-state criterion and more-accurate statistical treatment of channel bow [J]. Nuclear Technology: A journal of the American Nuclear Society, 2013, 183(3):298-307.