

内分泌科老年患者的护理安全风险及护理方式

罗红云

永州职业技术学院附属医院 湖南永州 425006

[摘要] 目的 分析探讨内分泌科老年患者在护理过程中的护理风险事件以及护理干预对策。**方法** 对我院 2014 年-2015 年期间内分泌科老年患者发生护理风险事件进行回顾性分析,并在 2015 年-2016 年的内分泌科开展有针对性的护理风险事件干预措施。**结果** 内分泌科老年患者的护理风险事件发生率由未开展护理干预前的 6.46% 下降至干预后的 1.59%,患者护理服务满意度则较干预前的提高至, $P < 0.05$, 具有统计学意义。**结论** 通过对内分泌科老年患者护理过程中所发生的风险事件进行分析,开展有针对性的护理干预,能够有效的降低风险事件的发生,提高患者的护理服务满意度。

[关键词] 内分泌科;老年患者;护理风险事件;干预措施

[中图分类号] R471

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 01-035-02

随着我国人口老龄化的加剧,老年内分泌系统疾病发病人数呈现逐年上升的趋势。由于老年患者的记忆力减退、反应相对迟钝、活动能力减弱、视力下降,使其在住院治疗过程中更加容易发生护理风险事件^[1]。本次研究通过对内分泌科老年患者发生护理风险事件的情况进行回顾性分析,探讨合理的干预对策。

1 材料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取我院 2014 年-2015 年期间发生护理风险事件的患者共计 32 例设为对照组,对其临床资料进行回顾性分析,其中男性 21 例,女性 11 例,年龄为 65-83 岁,平均年龄为 74.38 ± 2.51 岁。其中糖尿病患者 24 例,甲亢患者 5 例,其他 3 例。其中发生坠床 8 例,烫伤 5 例,感染 4 例,跌倒 9 例,错服或漏服药物 4 例,走失 2 例,风险事件发生率为 6.46%。另选取我院内分泌 2015 年-2016 年期间收治的 315 例老年患者作为观察组,其中男性 173 例,女性 142 例,年龄为 65-84 岁,平均年龄为 74.68 ± 2.15 岁。其中糖尿病患者 231 例,甲亢患者 72 例,其他 12 例。

1.2 干预方法

本次研究所有观察组患者均采用有针对性的护理干预措施,其内容包括:

1.2.1 跌倒及护理措施

跌倒是老年患者常见的风险事件之一,因此应在患者常发生跌倒或者有潜在风险地区设立明显的警示牌及标语,同时在患者能够接触到的位置呼叫设备,在地面铺设防护垫,随时保持通道的通畅及干燥,墙壁上设立扶手。同时为患者提供拐杖、轮椅等出行设备,避免患者跌倒。夜间时设置夜间照明灯,为患者的夜间出行提供便利^[2]。

1.2.2 坠床及护理措施

日常加强对患者以及家属的健康教育工作,指导患者应用床头呼叫系统。帮助无法自理的患者进行床上擦浴以及翻身等日常活动,对于有坠床风险的患者,设置床位护栏,同时加强巡视管理。

1.2.3 走失及护理措施

对于存在精神异常的患者,应加强对其的日常看护,在患者外出时,需有专人进行看护。对于可能发生此类情况的患者,在入院时应由责任护士进行相应的评估并做好记录,详细记录患者的情况以及家属的联系方式及家庭住址。

1.2.4 错服以及漏服药物及护理措施

护理人员应详细记录患者的服药时间及应用药物情况,安排患者服药时需待患者将药物服用结束后再离开。对于存在视力障碍的患者,应将其药物按照顿服剂量分好,协助患者用药。

1.2.5 加强对热源的管理

告知老年患者尽量远离电气设备,如需打热水应让家属执行,叮嘱患者日常应用开水时应小心,避免烫伤。由于老年人群的反应和感觉相对迟缓,因此应尽可能不用热水袋。日常保持室内温度与湿度的适宜,定期开窗通风,保持病房内空气的清新。在给予糖尿病患者红外线治疗时,应控制好适宜距离,并随便有护理人员进行看护。

1.2.6 预防感染

糖尿病是内分泌科收治的主要疾病,其所占比例极高,而糖尿病患者由于血糖代谢异常,其免疫力较低,因此日常应做好感染的预防工作。日常保证室内空气清新,严格执行无菌操作,对于营养状态不佳的患者,及时开展营养支持。定期帮助患者做好皮肤清洁工作,定时帮助不能自理的患者翻身,避免发生压疮,引发感染。

1.3 统计处理

采用 SPSS17.0 统计软件对各组实验数据进行分析,数据以均数 $\pm$ 标准差表示,用 t 检验进行两组间差异比较, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

通过给予内分泌科老年患者有针对性的护理干预措施,其风险事件发生率由 2014 年-2015 年期间的 6.46% 下降至 2015 年-2016 年期间的, $P < 0.05$, 具有统计学意义,见表 1。

表 1: 护理干预前后风险事件发生情况对比

	跌倒	错、漏服药	走失	感染	烫伤	坠床	发生率
对照组	9	4	2	4	5	8	6.46%
观察组	2	0	0	1	1	1	1.59%

护理干预后,观察组患者的护理服务满意度较干预前明显提高, $P < 0.05$, 具有统计学意义,见表 2。

表 2: 两组患者护理服务满意度对比

	n	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	495	141	271	83	83.23%
观察组	315	275	206	14	95.56%

3 讨论

内分泌科收治的患者通常年纪较大,其理解能力、记忆能力以及运动能力出现退化^[3],日常护理风险发生率显著提高。因此护理人员对于内分泌科老年患者护理时,除开展常规护理措施外,还应针对其可能出现的风险事件给予患者有针对性的护理干预措施,进而降低护理风险事件的发生^[4]。本次研究通过对内分泌科老年患者临床护理过程中常见的护理风险事件进行统计,然后给予患者有针对性的护理干预,使患者的护理风险事件发生率有干预前的 6.46% 降低至干预后 1.59% ($P < 0.05$), 风险事件发生率显著下降,而患者的

(下转第 38 页)

观察组患者的满意度明显高于对照组, 观察组患者自备口服药物不合理使用率显著低于对照组患者, 差异显著, 则差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详情见下表。

表 1: 两组患者自备口服药物不合理使用率以及满意度比较 (n, %)

组别	例数 (n)	满意	基本满意	不满意	满意度	不合理使用率
对照组	90	37 (41.11)	29 (32.22)	24 (26.67)	66 (73.34)	11 (12.23)
观察组	90	44 (48.89)	40 (44.45)	6 (6.67)	84 (93.34)	3 (3.33)
T 值	-	2.134	1.357	5.659	4.398	4.235
P 值	-	0.046	0.395	0.401	0.442	0.348

3 讨论

神经外科是一门与多科室交叉的学科, 其诊疗内容内、外兼顾, 涉及范围较广, 同时, 神经外科的疾病分类也较多。因此, 在神经外科患者自备口服药管理的过程中, 需要护理人员具有过硬的药物知识和护理技能功底。然而, 在传统的管理方式下, 由于制度不够完善流程不清晰, 医护重视程度不够, 严重影响了药效发挥以及患者的身心健康, 严重的甚至威胁患者的生命^[5]。

在患者自备口服药物的管理过程中, 实施持续质量改进能够显著减少临床不合理用药的发生, 病人满意度和认可度显著提升。针对管理中存在一系列流程以及规范性的问题, 需要在未来持续查找原因, 及时采取有针对性的质量管理措施, 通过进一步强化督导和持续改进, 不断提高管理质量^[6]。

综上所述, 应用持续质量改进措施, 能够显著提高患者自备口服药管理水平, 降低患者不合理用药情况, 值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 高伟红, 朱慧娟, 顾建芬. 根本原因分析法在住院患者自备口服药管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2017(3):72-74.
- [2] 孙晓玲. 持续质量改进措施对优化医院中药管理的应用价值分析 [J]. 中国继续医学教育, 2015(25):184-185.
- [3] 高菁遥, 蓝晓琴, 杨晶. 品管圈活动在神经内科患者口服给药缺陷管理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(16):97-98.
- [4] 颜斐斐, 潘继红, 刘宴伟, 盘清霞, 梁志江, 等. 品管圈活动在儿科给药查对持续质量改进中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13(6):12-15.
- [5] 魏玲, 代晶, 沈冬梅, 蔡洁清. 应用 PDCA 循环促进我院药品不良反应监测上报及效果分析 [J]. 中国当代医药, 2016, 23(31):139-142.
- [6] 张蔚卿, 章卫国, 朱丽, 李利菊, 屈玲玲. 医疗失效模式与效应分析对肺栓塞患者院外口服华法令自我管理的影响 [J]. 护理学报, 2017, 24(8):8-11.

(上接第 34 页)

髓质系统, 对患者手术过程中的应激行为产生抑制作用, 从而保持患者血液流体力学指标稳定, 患者术后昏迷时间较短。同时, 联合硬膜外麻醉能够阻滞患者韧带和子宫神经支配, 进而起到迅速松弛子宫的目的, 方便医生操作, 有利于缩短手术治疗时间。胡佳^[4]等人在研究中给予 35 例妇科行腹腔镜手术患者以全身麻醉联合硬膜外麻醉, 麻醉后 31 例患者子宫松弛达到优良等级, 优良率为 88.57%, 与本次研究结果相符。

综上, 在妇科腹腔镜手术过程中, 全身麻醉联合硬膜外麻醉效果优于单纯全身麻醉, 能够有效改善患者血液流体力学指标, 临床推广意义显著。

【参考文献】

- [1] 王小丹. 硬膜外复合全麻在妇科腹腔镜手术中的麻醉效果分析 [J]. 中国临床研究, 2013, 26(11):1196-1197.
- [2] 李常春. 全身麻醉和硬膜外麻醉在妇科腹腔镜手术中的效果分析 [J]. 山西医药杂志, 2016, 45(11):1326-1327.
- [3] 鲁晓梅, 蔡迪盛. 单纯全身麻醉与全身麻醉联合硬膜外麻醉对妇科腹腔镜患者麻醉效果的比较 [J]. 中国现代医学杂志, 2014, 24(21):106-109.
- [4] 胡佳, 李有长, 徐茜, 等. 全身麻醉联合硬膜外麻醉与单纯全身麻醉对妇科腹腔镜手术的麻醉效果比较 [J]. 中国医药导报, 2016, 13(2):129-132.

(上接第 35 页)

护理满意的则显著提高 ($P < 0.05$)。可见给予老年患者有针对性的护理干预, 能够有效降低其护理过程中风险事件的发生率, 提高患者的护理满意度。

通过对内分泌科老年患者护理过程中所发生的风险事件进行分析, 开展有针对性的护理干预, 能够有效的降低风险事件的发生, 提高患者对护理服务满意度。

【参考文献】

- [1] 刘香玲. 内分泌科中老年患者入院的护理安全隐患及有效预防 [J]. 中国卫生产业, 2013, 11(23):158-160.
- [2] 陆群, 姚笑娟, 孙海峰, 等. 持续护理质量改进在内分泌科管理中的实践应用 [J]. 护理实践与研究, 2010, 7(10):85-86.
- [3] 王达莉, 吴希媛. 内分泌科护理缺陷分析 [J]. 中国社区医师 (医学专业), 2013, 15(4):399.
- [4] 宋菲菲, 陈俊霞. 优质护理服务在内分泌科的应用体会 [J]. 中国医学伦理学, 2013, 26(2):206-208.

(上接第 36 页)

加利于配合。可以对各个层面的肺部情况进行清晰显示, 发现一些细小病灶和病灶周围的变化, 使误诊及漏诊事件的发生率降低。CT 技术与 X 线比较, 可以对支气管的受累程度进行更加清晰的显示, 对病灶体积大小、存在部位、边缘表现、轮廓情况等信息进行准确的反映, 同时还能够对一些可疑病灶实施针对性的增强扫描, 对肿块内部及周围组织进行进一步的探查, 使隐蔽或细小病灶也能够被及时的检出, 使临床

诊断的准确率水平显著提高^[3]。

【参考文献】

- [1] 黄成智. 肺癌和良性肿瘤应用不同放射诊断方法鉴别诊断的效果比较 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(99):36-37.
- [2] 徐宏宾. 肺癌与良性肿瘤经不同放射诊断方法鉴别的比较研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(58):15-16.
- [3] 高俊珍, 付秀华, 王立红等. 无症状肺癌的临床特点及其诊断方法分析 [J]. 中华临床医师杂志 (电子版), 2012, 2(4):990-992.