



危机管理模式在妇产科急诊护理风险管理中的应用观察

梁 芬 (湖南省妇幼保健院 湖南长沙 410008)

摘要: **目的** 探讨在妇产科急诊护理风险管理中应用危机管理模式所得到的临床效果。**方法** 选取 2015 年 10 月~2016 年 10 月间我院妇产科接收的急诊患者 128 例,随机分为观察组与对照组,所有患者在临床急诊护理过程中均给予风险管理,对照组患者应用常规管理模式,观察组患者应用危机管理模式。**结果** 观察两组患者风险事件发生率,对照组患者发生率为 15.6%,观察组患者风险事件发生率为 7.8%;对于两组患者护理满意率实施调查分析,结果显示观察组患者总体满意率为 95.3%,对照组患者总体满意率为 78.1%,两组差异显著。**结论** 在妇产科急诊护理风险管理中应用危机管理模式可得到较理想效果,在很大程度上降低风险事件发生率,很大程度上保证患者生命安全,同时能够使其临床护理满意率得以提升,在进一步广泛应用。

关键词: 妇产科 急诊护理 风险管理 危机管理模式 应用效果

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 01-341-02

妇产科是急诊发生率比较高一个科室,很多产妇由于临产较紧急,往往需要对其行急诊治疗及护理,而在该过程中往往会有有一定风险存在,因此一项必要措施就是实施风险管理。就临床实际情况而言,实施常规风险管理模式虽然能够在一定程度上降低风险事件发生率,然而效果并不是十分理想,风险事件发生率仍比较高,对患者生命安全具有严重威胁。近几年临床研究显示,在急诊护理风险管理中应用危机管理模式效果比较理想。本文以 2015 年 10 月~2016 年 10 月我院妇产科接收的急诊患者 128 例为研究对象,在急诊护理中分别给予其常规风险管理与应用危机管理模式,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源

在本次研究中所选择对象为 2015 年 10 月~2016 年 10 月期间在我院妇产科接受急诊治疗的 128 例患者,随机分为观察组与对照组。对照组患者 64 例,最大年龄为 38 岁,最小年龄为 20 岁,平均年龄为 26.8±2.8 岁;观察组患者 64 例,最大年龄为 36 岁,最小年龄为 19 岁,平均年龄为 25.6±2.6 岁。两组患者所存在差异均不明显,之间存在可比性。所有患者及其家属与该研究相配合均在自愿情况进行,并且所有患者均签署知情同意书。

1.2 方法

对照组患者在急诊护理过程中实施常规风险管理,其所包括内容主要就是合理安排相关护理人员,使其对患者实施有效护理,同时应注意对患者时刻巡视,对于急诊抢救区患者,应当由具有丰富经验护理人员对其实施护理干预。观察组患者在急诊护理过程中应用危机管理模式,其内容主要包括以下几个方面内容。第一,制定并实施应急预案。在护理管理过程中首先应当制定科学转运流程及程序,在实行转运之前,患者主治医师及护理人员应当对其实行综合性评估,依据评估结果确定患者转运最佳时间,对于不适宜转运且需要即刻实施手术患者,应当充分做好相关准备工作,应当由医护人员共同将其送到手术室内。根据患者疾病实际情况,选择合理转运方式及适当体位,从而有效避免患者出现病情加重情况。护理部门应当对护理人员实施培训,使其妇产科相关知识能够得以扩展,使其应急能力以及临床技术操作能力均能够得以提高。在患者实际转运过程中,护理人员应当注意密切观察患者疾病变化情况,防止患者由于宫缩而出现躁动,从而使患者安全能够有效保证。第二,护理人员与患者之间加强有效沟通。在妇产科急诊护理过程中,往往会由于护理人员及患者之间未能进行有效沟通而造成发生风险事件,对临床护理及治疗均会产生严重影响。因此,护理人员在护理管理过程中应当与患者之间加强有效沟通交流,消除患者所存在的焦虑及紧张等不良心理,使其心态能够保持正常,从而使其能够与临床治疗及护理管理进行有效配合,进而使风险事件发生率能够得以有效降低,提高临床护理安全性^[1-2]。第三,进一步强化护理人员危机意识。就当前妇产科急诊护理实际情况而言,很多护理人员均缺乏危机意识,从而造成在临床护理过程中经常有风险事件发生,最终对临床护理质量造成严重不良影响。所以,在临床

护理过程中,应当进一步提升护理人员危机意识,使护理人员对急诊护理中所存在风险能够全面了解,并且也能够使其自我约束得以更好强化,对自我不断进行完善,从而在实际临床操作过程中能够进一步减少不良事件发生情况,从而在最大程度上使患者生命安全得以有效保证。第四,急诊接诊之后合理交接。在急诊接诊之后,应当依据患者实际情况及时转入及转出,对于患者病历资料应当正确进行填写,对于患者身份进一步明确,在仔细核对之后应当由交接双方共同签字记录。对于院外转入患者而言,不断要注意交接患者病情变化情况,同时应当对其临床治疗过程及初步诊断等相关资料进行详细了解。对于医院内部各个科室之间交接而言,不但要交接患者临床初步诊断、检查以及治疗等相关情况,还应当注意交接在临床抢救过程中相关注意事项,从而保证交接工作能够得以较好进行,对患者情况能够全面把握,进而避免风险事件发生^[2-3]。

1.3 统计学分析

对于患者风险实际发生情况及护理满意率利用统计学软件 SPSS18.0 实施统计分析,选择均数±标准差对相关计量数据表示,通过 % 对有关计数资料实行表示,同时分别选择 t 及 χ^2 对相关数据进行检验,以 $P < 0.05$ 表示两组间差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 观察两组患者风险事件发生率

在护理结束之后,对两组患者所发生风险事件情况进行观察,对照组中患者共有 10 例出现风险事件,其风险发生率为 15.6%,观察组中患者共有 5 例出现风险事件,其风险事件发生率为 7.8%,两组患者之间的差异具备统计学意义。

2.2 观察两组患者护理满意率

通过两组患者实施护理管理,对于两组患者护理满意率实施调查分析,结果显示在观察组患者中其总体满意率为 95.3%,在对照组患者中其总体满意率为 78.1%,两组差异显著,可由下表表示其具体情况:

表: 两组患者临床护理满意率

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意率 (%)
观察组	64	40	21	3	95.3
对照组	64	30	20	14	78.1
P					< 0.05
χ^2					0.258

3 讨论

护理风险所指的就是在实际临床护理过程中,由于各个方面因素所产生直接影响或间接影响,从而造成一定风险出现。医院妇产科是风险事件发生率相对比较高的一个科室,这主要是因为妇产科所接受的多为产妇,很多情况下都需要进行急诊处理,而由于各个方面因素影响,很多患者在接受治疗及护理过程都有一定风险事件发生。因此,在妇产科患者临床护理过程中实施风险管理属于一项必要措施。然而,就临床研究实际情况而言,常规风险管理模式虽能够在一定程度上降

(下转第 345 页)



了患者及家庭、社会对其疾病带来的生理、心理以及社会属性的影响。

3.2 癫痫发作的不可预知性、疾病引起的长期不适、患者对长期服用抗癫痫药物副作用的担心以及社会对癫痫患者的歧视,严重的影响了成年癫痫患者的心理行为及其生活质量。由于疾病的反复发作,长期服用抗癫痫药物,导致其家庭与社会经济成本的增高,逐渐让患者成为社会与家庭的负担。本研究就是通过持续护理的干预,制定适合患者个体的个人管理计划,学会管理技能,参加力所能及的家庭与社会劳动,提高患者的社会参与度,并且能够学会自行的药物管理,自我坚持治疗,调解并控制情绪,处理简单的社会问题,促进患者的身心健康,引导患者逐步回归社会。持续性护理能明显提升患者的自我管理能力和通过训练可以明显提高癫痫病人的自理水平,减少发作次数,提高病人的生活质量^[8]。

3.3 通过观察,成年癫痫患者的心理健康、生活质量以及自我效能能通过持续性护理得到明显改善与提高,我们通过提高患者的自我管理能力,能够极大的改善患者的思维模式,提升患者执行个人自我管理的依从性,最终提高患者的自信心,改变患者对疾病的态度,影响患者的生活行为目标。通过激发患者的主观能动性,提高他们分析和解决问题的能力,引导患者逐步回归社会。本研究具有简单、实用、廉价、可重复性,适合在临床护理中实施与推广。

参考文献

(上接第340页)

综上所述,连续护理对老年慢性病患者的健康知识及自理能力提升的效果显著,值得临床进一步推广实施。

参考文献

[1] 徐春萍.连续护理在提高老年慢性病人健康知识和自理能力的应用[J].全科护理,2015,13(30):3019-3021.

(上接第341页)

低风险事件发生率,然而在护理过程中风险事件发生率相对仍比较高。近几年临床研究表明,在临床护理风险管理方面应用危机管理模式可使风险事件发生率得以较大程度降低^[3]。

对于危机管理模式而言,其属于当前新型的一种管理模式,在该模式运用过程中坚持以人为本理念,具有较明确目标,对临床护理管理实行统一规划,可使临床护理工作效率得以很大程度提升,对于护理团队中每个成员,均明确对其进行分工,使每个护理人员均能够充分了解自身职责及相关工作内容,不但能够保证护理人员将高效临床护理服务提供给患者,并且护理人员在实际工作过程中也能够使自身专业技能及水平得以提升,在此基础上可更好对患者实施临床护理,可使良性循环得以形成。在妇产科急诊护理过程中,通过对该管理模式进行有效运用,可使护理人员能够提前预测在临床护理过程中可能存在的一些危险因素,并且能够对其可能出现的后果进行评估,同时对于护理措施可依据评估结果进行合理选择,从而可有效避免临床护理过程中风险事件的发生,降低风险事件发生率。所以,在临床实际护理过程中,通过对危机管理模式进行有效运用,可使临床护理工作安全性及有效性得以提高,可促使患者尽快康复,对临床疾病治疗及护理十分有利^[3-4]。

[1] 苗爱亮,王小娜.癫痫的诊断及治疗[J].临床内科杂志,2013,30(12):25-26

[2] DiIorio C, Faherty B, Manteuel B. self-efficacy and social support in self-management of epilepsy[J]. Nurs Res, 1992, 14: 292-303

[3] Berg AT, Berkovic SF, Brodie MJ, et al. Revised terminology and concepts for organization of seizures and epilepsies: report of the ILAE Commission on Classification and terminology[J]. Epilepsia, 2010, 51(4): 676-685

[4] Cramer JA, Oerrine K, Devinsky O, et al. Development and cross cultural translation of a 31-item quality of life in epilepsy inventory[J]. Epilepsia, 1998, 39(1): 81-88

[5] 汪向东,王希材,马弘等.心理卫生评定量表手册(增刊)[M].北京:中国心理卫生杂志社,1999:33-35

[6] 王才康.一般自我效能感量表[J].中国行为医学科学,2001,10(增刊):185-18601

[7] 岳丽.癫痫患者的生活质量及其影响因素的研究进展[J].国际神经病学神经外科杂志,2008,35(1):65-68

[8] 张晚艳,楚平华,李留芝.自我管理训练对癫痫病人自理行为及生活质量的影响[J].内科护理研究,2007,21(5B):1248-1250

[2] 陈茜,郭菊红.连续护理对老年慢性病患者健康知识和自理能力的效果研究[J].护士进修杂志,2014,29(9):774-776.

[3] 陈桂莲.连续护理干预对老年慢性病患者健康知识和自理能力的影响[J].实用临床医药杂志,2014,18(22):117-118.

[4] 李梵薇,邓清文,封燕玉等.连续护理对老年慢性病患者健康知识和自理能力的影响[J].现代诊断与治疗,2016,27(5):975-976.

综上所述,在妇产科急诊护理风险管理中应用危机管理模式可得到较理想效果,可在很大程度上降低风险事件发生率,使患者生命安全得到更好保证,并且能够提高护理满意度,可在临床上广泛应用。

参考文献

[1] 毛世芳,陈妮,黄冶,吴显和.护理风险管理在急诊医学模式转变中的应用[J].四川医学,2016,3(48):475-476.

[2] 晏升霞.在急诊护理中应用风险管理模式的效果观察[J].当代医药论丛,2015,12(26):141-142.

[3] 杨文娟,刘玲.探讨危机管理在急诊护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2016,7(28):155-156.

[4] 黄丽萍,巫玉玲,陈英.护理危机管理对急诊患者病情影响效果观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,27(40):4210-4211.

(上接第342页)

综上所述,在妇产科上实行优质护理工作,有利于提高护理行业的技术水平,能够提高患者的满意度从而促进医患关系的和谐发展,还能改善护士人员的工作环境等,有很多的优势,值得临床上推广应用。

参考文献

(上接第343页)

[3] 刘媛,方英,戴莉敏等.延续性护理对空巢老年糖尿病患者血糖管理的效果评价[J].护理管理杂志,2016,16(7):500-501,507.

[4] 何亦红.农村老年糖尿病患者低血糖脑病的原因分析及护理对策[J].中国实用护理杂志,2012,28(18):77-78.

[5] 彭美娣,王雪琴,耿桂灵等.社区老年糖尿病患者对低血

糖危险因素认知现状及相关因素分析[J].中国全科医学,2012,15(6):686-689.

[6] 杨菊萍,姜素芹,王爱军等.老年糖尿病患者出现低血糖反应的急救及护理[J].中国实用护理杂志,2011,27(33):20-21.

[7] 杜晓芳.护理干预对老年糖尿病患者强化治疗期间低血糖发生率的效果探讨[J].医学信息,2016,29(19):156-156,157.