

# 浅谈神经内科护理中常见的安全隐患与解决措施

梁爱琴 黄旭\*

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

〔摘要〕目的 探讨神经内科护理中常见的安全隐患，总结出解决措施。方法 取 2017 年 10 月到 2018 年 10 月间本院神经内科收治患者中出现安全事件的 45 例患者进行研究，对所有患者的临床资料实施回顾性分析，归纳患者护理安全事件的类型及发生影响因素，并总结出护理安全隐患的解决措施。结果 45 例患者安全事件类型包括：误吸 3 例，占 6.7%；走失 4 例，占 8.9%；坠床 3 例，占 6.7%；摔伤 12 例，占 26.7%；无意识自伤 10 例，占 22.2%；烫伤及冻伤 5 例，占 11.1%；伤人 1 例，占 2.2%；意外拔管 5 例，占 11.1%；窒息 2 例，占 4.4%。结论 神经内科护理安全隐患类型较多，临床需针对各项安全隐患发生的原因制定针对性对策，积极预防护理安全事件发生。

〔关键词〕神经内科；护理；安全隐患；解决措施

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）01-141-02

神经内科是临床重要科室，是诊治脑部炎症性疾病、脑血管疾病、周围神经病、神经系统变性病、痴呆、癫痫等相关疾病的科室。神经内科患者病情多较为严重，自我护理能力较大，在住院过程中常因诸多安全隐患导致不安全事件发生，加重患者病情。本次研究对神经内科 45 例出现安全事件患者的原因实施了总结，并根据安全隐患总结出相应的护理对策，以期减少神经内科安全隐患，保证患者治疗安全性。下面就具体调查结果实施回顾性分析：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

取 2017 年 10 月到 2018 年 10 月间本院神经内科收治患者中出现安全事件的 45 例患者进行研究。纳入标准：出现不同程度安全事件患者。排除标准：妊娠期及哺乳期患者；其他心肝肺肾脾胃等重要脏器严重疾病患者。患者中男性 25 例，女性 20 例；患者年龄 34-76 岁，平均年龄 58.7 岁（ $s=9.8$ ）；家属持续性陪伴患者 28 例，家属间断性陪伴患者 10 例，无家属陪伴患者 7 例；所有患者均出现不同程度的意识障碍、神经性头疼、狂躁、癫痫等症状。

### 1.2 方法

对所有患者的临床资料实施回顾性分析，统计患者安全事件具体发生的类型及发生率状况，并对护理记录进行回顾性分析，总计护理过程中存在的问题及安全事件发生的影响因素。

## 2 结果

45 例患者安全事件类型包括：误吸 3 例，占 6.7%；走失 4 例，占 8.9%；坠床 3 例，占 6.7%；摔伤 12 例，占 26.7%；无意识自伤 10 例，占 22.2%；烫伤及冻伤 5 例，占 11.1%；伤人 1 例，占 2.2%；意外拔管 5 例，占 11.1%；窒息 2 例，占 4.4%。

## 3 讨论

不断提升护理质量，积极控制患者住院期间安全隐患出现，减少患者不安全事件的发生是神经内科关注的重点问题。

本次研究中对 45 例患者安全事件类型实施了回顾性分析，结果显示患者安全事件类型较多，包括误吸、走失、坠床、摔伤、无意识自伤、烫伤及冻伤、伤人、意外拔管、窒息等。神经内科患者住院期间安全隐患较多，分析其原因是：①科室护理安全制度较为缺乏：神经内科缺乏较为完善的护理管理制度，而且护理过程没有护理规范参考准则，使得许多护理人员护理过程规范度不够，护理质量及水平不高，进而导致护理安全事件发生。②护理人员安全意识不高：但目前许多护理人员在护理过程中对安全隐患重视不够，护理过程大多只关注特定的护理服务，请护理人员对于法律意识较差，护理责任意识不高，护理内容不全面，对护理记录重视不够，而且对交接班较为忽视，使得许多护理人员常难以全面了解患者具体状况，护理过程极易导致安全事件发生；且在护理过程中实施相关检查、护理、治疗操作时，护理人员未及时告知患者，许多患者在不知情下极易导致医患纠纷出现。③科室医疗环境不合理：当前许多护理人员对于病房环境重视不高，受当前就医人数增多的影响，许多病房里病床安排过多，进而导致患者日常活动空间较小，隐私度、舒适度较差，且病房环境较为嘈杂，灯光、通风性等均易导致安全隐患发生。④医患沟通缺乏：就业人数增多使得护理人员工作量增加，护理人员在工作中常忽视与患者及家属的沟通，使得护患关系较差，极易导致医患纠纷<sup>〔1〕</sup>。

针对上述安全隐患发生原因，临床需从以下方面实施整改：①完善护理制度：科室需加强对护理管理制度、交接班制度、护理规范制度等相关护理制度的制定，保证护理人员有规则可依，提升整体护理水平及质量。②加强护理人员培训：科室需及时组织护理人员实施护理知识培训，并加强对护理人员法律知识及职业道德知识教育，不断提升护理人员对安全隐患的重视，提升护理人员护理责任心。③加强病房布置：护理人员需在科室中增加对安全设备的设置，保持地面清洁干燥，为患者设立抓杆、扶手，为患者增加床栏，并加强对患者日常活动监护，避免患者不良生活行为出现。④加强医患沟通：护理人员需在患者入院后及时与患者及家属沟通，了解患者生活习惯、心理状况、家庭及社会背景等，提升患

(下转第 146 页)

\* 通讯作者：黄旭

一定的干预。但是,此时给予干预虽然能够在近期缓解患者的足部症状,控制患者糖尿病足的发展。但在患者出院后,医护人员鞭长莫及,因此临床如今越来越重视糖尿病足的护理<sup>[4]</sup>。

远程护理干预与延续性护理干预有一定的相似之处,都是患者回归家庭后的一种延续护理方案,通过这样的护理方案能够加强患者对于自身病情的重视,从而将糖尿病足患者的截肢风险降到最低<sup>[5]</sup>。在开展远程护理的时候,护理人员不仅要及时向出院的患者送去自己的关心,也要及时了解患者足部的变化,不断加强患者对于糖尿病足的认识,不断加强患者的自我管理能力和引导患者重视糖尿病足,减少生活中对糖尿病足有不利影响的行为,促进患者养成健康习惯,护理足部,改善足部情况,最大程度的避免截肢风险。从本研究结果可以发现,通过远程护理,能够提高足部健康评分与足部自护行为评分。

(上接第 141 页)

者信任<sup>[2]</sup>。

综上,神经内科护理安全隐患类型较多,临床需针对各项安全隐患发生的原因制定针对性对策,减少护理安全事件,保证患者治疗安全性。

(上接第 142 页)

新型护理模式,该护理模式是依据医院具体情况、疾病特点、患者诊疗需求以及个体化需求等综合制定的并实施的护理方案,其大大提高了护理的科学性以及针对性,有效弥补了常规护理的不足以及缺陷,同时也促使护理服务更为规范,促使患者得到更符合治疗所需及其自身康复需求的护理服务,临床具有良好的应用优势<sup>[4]</sup>。此次研究中对比了两组患者的护理效果,结果显示观察组的住院时间更短,对疾病的认知程度更深且患者对护理服务满意度更高,证明该种护理服务的应用可行性较高,且效果理想。但在应用该护理模式的过程中也发现该种护理模式在实施过程中可能会受到护理人员自身工作能力的影响,从而导致护理服务未能有效执行或漏执行。因此为确保护理服务的有效进行应定期对护理人员进行培训,提高其专业能力水平。

综上所述,对甲状腺手术治疗的患者依据临床路径进行

综上可知,远程护理干预有助于提高糖尿病足高危患者的足部自护行为能力。

#### [参考文献]

- [1] 黄永辉. 中医护理干预对糖尿病患者足部健康行为的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(21):127-128.
- [2] 江翠金. 远程护理干预对 2 型糖尿病足高危患者的影响研究[J]. 河南预防医学杂志, 2017, 28(5):335-337.
- [3] 倪云霞, 戴艺, 刘素珍等. 社区糖尿病病人对糖尿病足的感知及罹患糖尿病足的风险和足部自护行为的调查[J]. 护理研究, 2015, (27):3368-3370.
- [4] 迟中秋, 刘欢, 高雪等. 一对一辅导式健康教育对 2 型糖尿病高危患者足部护理行为的影响[J]. 中国医药导报, 2018, 15(16):170-173.
- [5] 罗秀玲, 王娟, 袁梅等. 行为转变理论对 2 型糖尿病患者足部自护行为干预的效果分析[J]. 护理实践与研究, 2015, (5):31-32.

#### [参考文献]

- [1] 陈小平. 神经内科护理中常见的安全隐患与解决措施[J]. 医学美学美容(中旬刊), 2015, 23(2):420-421.
- [2] 李勇珍. 浅谈神经内科护理中常见的安全隐患与解决措施[J]. 中国现代药物应用, 2014, 8(10):251-252.

(上接第 143 页)

高患者生活质量及护理满意度,效果较好,具有应用及推广价值。

#### [参考文献]

- [1] 优质护理对老年脑梗死患者生活质量、护理满意度及

预后的改善作用[J]. 河北医药, 2016, 38(12):1898-1900.

[2] 刘红梅, LIU Hongmei. 优质护理在急性脑梗死患者中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(10):14-16.

[3] 细节化优质护理在脑梗死患者中的应用评价[J]. 中国医药导报, 2015, 12(28):164-168.

(上接第 144 页)

量不足,也会引发各项指标出现异常,因此护理人员要指导患者在床上进行运动,让患者了解运动对病情的促进作用。

综上所述,神经内科患者出现危急值是,要分析患者出现危急值的原因,根据引发的原因采取有效护理手段,与此同时,护理人员要保持与患者的沟通交流,得到护理人员的

信任,有利于提高患者的依从性,促进患者康复效果。

#### [参考文献]

- [1] 余伶俐. 临床危急值在神经内科护理管理中的运用评价[J]. 饮食保健, 2017, (15):109-110.
- [2] 张巧凤, 黄志玉. 临床危急值在神经内科护理管理中的运用评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, (13):57, 62.