

血液内科护理存在的风险隐患及对策

蒋媛媛

云南省第一人民医院 650000

【摘要】血液内科是集血液、风湿、急性中毒为一体的综合病房,危重病人、急救病人多,护理工作任务繁重。尽管近年来随着技术手段的升级和管理水平的上升,发生责任事故的风险逐年降低,但其仍不可避免的会存在一定的隐患,并且需要针对这些隐患制定相应的措施及对策,本文结合工作实践,重点对血液内科护理工作所存在的风险隐患及应对措施进行初浅的探讨,旨在对血液内科的护理同行起到参考作用。

【关键词】血液内科护理;风险隐患;对策

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2019)02-116-02

引言

血液内科是集血液、风湿、急性中毒为一体的综合病房,危重病人、急救病人多,护理工作任务繁重。尽管近年来随着技术手段的升级和管理水平的上升,发生责任事故的风险逐年降低,但其仍不可避免的会存在相应的风险以及隐患,血液内科护理存在的风险对于医护人员来说是必须要解决的问题,本文就具体的实验进行了进一步的分析,实验使用某医院2014年1月到2015年12月年救治的40例血液内科患者作为对照组,选取2017年1月到2018年12月救治的40例血液内科患者作为观察组,并对观察组实施具有针对性的护理。最后对两组的护理情况进行对比。经过试验观察发现在生活质量、安全性、护理质量、满意度等多个方面的评分中,观察组都高于对照组。然后系统的分析血液内科护理存在的隐患以及风险,最后针对实验结果,制定能够降低风险概率的对策,使其能够有效地对患者的安全性以及医护人员的护理质量进行提高。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取2014年1月—2015年12月期间由笔者所在医院收治的40例血液内科患者,对患者也有一定的要求。纳入标准:①心、脑、肾等重要器官无严重病变;②意识清晰,自愿参与该研究并签署相关协议,获得伦理委员会批准。排除标准:①近期接受过自体血小板、肝细胞、淋巴细胞输注的患者;②患有遗传性血液疾病的患者。回顾分析其基本资料,具体包括:①性别构成:男性患者22例,女性患者18例;②年龄分布:最小者14岁以上,最大者72岁,平均(42.65±10.37)岁,其中14~32岁者12例,32~52岁者18例,52~72岁者10例;③病程长短:最短1年,最长5年,平均(3.25±0.46)年;④疾病类型:恶性淋巴瘤12例,多发性骨髓瘤3例,各类型白血病25例。

1.2 方法

常规管理对照组,医护人员要根据医院的相关规定和科室制度来执行各项的医疗操作,对病人进行常规化的管理,以保证实验真实性。对于观察组,需要做到对待管理的精细化,具体分为以下几个三点:(1)优化管理理念:具有能力的管理层是决定一个团队优秀是否的最重要的条件,医院需要对管理层加强优化,保证对观察组的管理得到有序的开展,不断完善医院的相关管理制度,要强化管理层的决策能力,有效的将精细化管理的效果发挥出来,想要约束员工的行为就只能通过完善管理制度来进行,使管理者的水平能够得到充分发挥,这便能实现医院更好的发展。(2)完善规章制度:想要促进医院的管理水平服务质量不断提升病区对员工的行为做到有效约束,这一切都离不开对规章制度的完善,不仅

如此,这也推动了管理的精细化。对待患者所提出的要求,医护人员要尽力做到,要不懈努力提升自己作为医护人员的专业能力,为患者争取到来自医院更优良的服务态度以及更高的医疗服务质量。这对整个行业的稳定、可持续发展也具有极其重要的意义。(3)开展精细化的管理:要时刻做到以患者为中心的医疗服务,这是每位医护人员在开展精细化管理的过程中需要做到的,这种理念要贯穿对患者的整个医疗过程,这样对于建立良好的医患关系为患者提供更高质量更人性化的服务起到很大作用。精细化管理对于降低事件偶然性也起到很重要的作用。

1.3 疗效评价标准

实验完成过后的评分也尤为关键,应该对实验具体的项目严谨的制定打分表,对投诉率、满意度、医院感染率、管理差错事件发生率等各个方面进行全面考虑。将打分细则进行详细划分,保证打分的科学性以及客观性。

2 讨论

2.1 因素分析

造成这种实验结果的因素有很多。首先护理人员方面,由于护理人员工作经验参差不齐,教学方式不够新颖,仍然采用传统的降序方式,这样造成了知识点更加碎片化,在知识储备不够充分、工作经验还较为缺乏的情况下,在面对突发情况的时候办法不多、应变不强、处置难免存在纰漏,这样可能会造成无法挽回的后果,即使没有造成医疗事故,也会产生医疗纠纷,无论是未能及时采取有效措施或是无法做出决断都会耽误最好的治疗时机,这样对于患者有可能是致命的后果。因此,每位医护人员都需要不断积极经验。不仅是护理人员方面,在医院方面,医院对于设备的要求也影响着患者的受医疗质量,所以医院对于设备的使用一定要做到十分谨慎,除去正在使用的设备以外,要提前准备好备用的设备,这样在面对突发的停电、设备故障等状况时也可以继续对患者实施治疗。除此之外,医患关系也是尤为重要的一点,医患关系之间总是存在信任危机,这种信任危机是护理风险的巨大安全隐患,患者对护理人员的不信任可能会使其产生些抗拒的行为,这可能会使护理人员无法对其进行继续治疗,信任关系以外,还有很多患者对于医院的高额费用无法接受,这也会造成医院与患者之间的矛盾加深,这样治疗也就很难继续进行下去,加大了治疗难度,加大了发生医疗事故的概率。综上所述,护理人员、医院和患者三者之间都会造成医疗事故的发生,要加强相互间的信任关系,这样才能使对患者的治疗进行下去,保证患者接受高质量的治疗。

2.2 风险管理措施

(下转第118页)

2.3 两组护理满意情况

观察组的护理满意度高于对照组 (P < 0.05)。如下表 2。

3 讨论

治疗胆囊结石的主要手术方法就是腹腔镜胆囊切除术, 手术会带给病人创伤, 手术没有太高风险, 可以及时清除病灶, 彻底治愈疾病。为了确保手术治疗效果, 应当实施良好护理服务。

常规护理主要是监测生命体征指标, 管理呼吸道, 执行术后引流, 但无法有效缓解病人的术后疼痛, 不可能 24h 使用止痛泵, 这对患者术后康复造成影响。

循证护理是新型护理模式, 它以循证医学为基础, 其流程为循证问题-循证支持-循证观察-循证应用, 根据理论知识、护理人员实践经验、病人实际情况与愿望, 对护理方案加以制定并适时调整, 促使护理方案的可行性与有效性得到提升^[2-3]。循证问题环节, 护理人员可以较好掌握术后发生疼痛的原因, 循证支持环节, 护理人员可以根据临床经验、相关文

献资料, 制定科学合理的护理方案。

循证观察环节, 在小范围内实施护理方案, 护理人员可以发现方案中的缺陷, 及时加以调整, 从而使得护理方案更加安全且有效。本次研究结果表明, 观察组的疼痛程度低于对照组, 且疼痛维持时长短于对照组 (P < 0.05)。观察组的护理满意度高于对照组 (P < 0.05)。

总之, 循证护理应用于胆囊结石腹腔镜术后疼痛患者, 可以较好缓解疼痛, 减少疼痛维持时长, 提高护理满意度。

参考文献

[1] 王冬梅. 胆囊结石腹腔镜术后疼痛护理中循证护理的应用 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(02):231-232.
 [2] 刘素红, 李晓亚. 腹腔镜胆囊结石术后疼痛应用循证护理的影响研究 [J]. 临床研究, 2018, 26(11):176-177.
 [3] 陈文英, 李玉琴. 腹腔镜胆囊结石术后疼痛应用循证护理的影响研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(67):271, 274.

(上接第 114 页)

参考文献

[1] 田彩虹. 社区护理在老年高血压病患者中的应用效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(22):108-109.
 [2] 刘红女. 社区护理对高血压患者康复的影响 [J]. 当代医学, 2017, 23(7):146-148.
 [3] 孙运升. 社区护理干预对老年高血压病患者血压及生

活质量的影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(33):109-110.
 [4] 丁小平. 38 例老年高血压病合并糖尿病病人的社区护理 [J]. 医药与保健, 2015, (2):112-113.
 [5] 罗辉娥, 陈文贵, 马厚蓉等. 社区护理干预对高血压病患者自我保健意识及血压的影响 [J]. 中国初级卫生保健, 2017, 31(1):88-89.

(上接第 115 页)

数据见表 2。

表 2: 两组焦虑抑郁评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
观察组	40	37.3±6.34	36.26±5.22
对照组	40	55.23±7.34	58.13±8.62
T 值	--	10.82	12.41
P	--	<0.05	<0.05

3 讨论

心理护理是护理措施中必不可少的一部分, 目前临床的心理护理措施已较为完善, 心理护理是在日常基础护理的基础上, 增加了一些关于患者自身个性特点的心理护理措施^[3]。心理护理满足了患者及家属对疾病的认知需求, 稳定了患者

的情绪, 提高了患者治疗的依从性, 最大程度的辅助了患者的手术治疗效果。本次研究卵巢囊肿手术的心理护理措施, 研究结果同样显示, 实施心理护理对卵巢囊肿手术的治疗有显著效果, 心理护理在患者治疗期间进行安全有效的护理措施, 在稳定患者情绪同时, 提高患者的生存质量, 也提高了护理质量与患者的舒适度。

参考文献

[1] 赵金环, 侯于新, 王芳. 卵巢囊肿手术患者实施心理护理的效果 [J]. 首都食品与医药, 2018, (24):119.
 [2] 张红英. 卵巢囊肿手术患者实施心理护理的方法及价值分析 [J]. 母婴世界, 2018, (23):191.
 [3] 霍伟. 卵巢囊肿手术患者心理护理的应用分析 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(28):276-277.

(上接第 116 页)

对于风险的管理是解决问题的最有效的手段。要将管理进行好, 首先要保证管理制度的合理性, 科室在制定管理制度时要根据实际情况, 建立起有针对性的制度, 针对每个有可能发生的风险都作出相应的应对措施, 应该建立带有体制的管理制度, 也要对于医院的突发事件进行管理, 比如突发的停水停电的情况, 要确保发生之后不会影响对患者的正常治疗。观念的重要性也不言而喻, 风险管理意识的建立是护理人员必不可少的, 要根据《医疗事故处理条例》的规定树立起风险管理意识, 并对其进行深入贯彻, 每位护理人员都应根据可能发生的风险进行有意识的预防, 杜绝医疗事故的发生。

3 结语

血液内科危重病人、急救病人多, 护理工作任务繁重, 风

险也比较高。科室从领导到每名护理人员都要克服危难情绪, 坚定优质高效搞好护理工作的信心, 通过不断加强专业知识培训、技能训练、经验积累, 努力打造一支业务精、技术强、结构合理的护理队伍, 着重从优化管理理念、完善规章制度、开展精细化的管理等几个方面下功夫, 努力抓好科室全面建设、扎实打牢专业技术基础, 这样便能最大限度的减少血液内科护理存在的风险隐患, 为病患搞好优质服务, 切实为保障人民群众的医疗健康作出贡献。

参考文献

[1] 孔令莎. 血液科住院病人输血护理风险管理危险因素分析 [J]. 医药卫生 (全文版), 2016, (01): 91.
 [2] 郭瑞琴. 血液内科护理风险因素分析与风险管理探讨 [J]. 中国中医药咨讯, 2011, 3(4):5-6.