

消化内科护理管理中融入风险管理的安全性及护理满意度的影响

李志英

江阴市人民医院 江苏江阴 214400

【摘要】目的 探讨消化内科护理管理中融入风险管理的安全性及护理满意度的影响。**方法** 研究对象选择我院消化内科 2018 年 1 月 -12 月收治的 25 例患者, 根据随机排列法将所有患者分为治疗组 (13 例) 与参照组 (12 例), 治疗组患者给予护理风险管理, 参照组患者给予常规护理, 观察记录两组患者的护理安全性及护理满意度。**结果** 治疗组治疗后各项指标明显低于治疗前指标 ($P < 0.05$); 治疗组护理满意度 92.31%, 高于参照组 75.00% ($P < 0.05$)。**结论** 在消化内科护理工作中加入风险管理可保证护理工作的安全, 提升患者在治疗期间的满意度。

【关键词】 消化内科; 护理管理; 风险管理; 安全性; 护理满意度; 影响

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-134-02

现代人工作压力大, 饮食规律, 患各种消化系统疾病的几率高, 消化内科收治的患者病情变化快, 病程长, 在治疗期间, 存在各种护理工作风险隐患。开展护理管理工作的目的在于避免或降低护理风险事件的发生率, 提升医疗服务水平^[1]。本文的研究内容即为消化内科护理管理中融入风险管理的安全性及护理满意度的影响。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究对象选择我院消化内科 2018 年 1 月 -12 月收治的 25 例患者, 根据随机排列法将所有患者分为治疗组 (13 例) 与参照组 (12 例), 治疗组: 男 8 例, 女 5 例, 平均年龄为 (46.3±4.9) 岁。参照组: 男 7 例, 女 5 例, 平均年龄为 (45.9±4.7) 岁。研究排除肝肾功能障碍、药物过敏、精神异常患者, 参与人员基础资料无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 纳入及排除标准

所有患者经医学检查后疾病确诊, 依从性高, 能够配合本次研究, 并在医务人员的辅助下, 配合治疗工作, 并完成研究相关的诊疗项目。排除标准: 合并严重心、肝、肾等慢性疾病, 患者在一个月内因同一原因超过两次入院接受治疗, 聋哑人患者和文盲患者, 排除外地无法随访患者, 排除依从性欠佳患者^[2]。获得医院伦理委员会的许可后方可正常开展研究。

1.3 护理措施

参照组实施常规护理, 治疗组实施护理风险管理, 具体为:

1.3.1 制定科学完善的护理制度

根据消化内科护理工作的特点, 指导符合科室特点的完善的护理制度, 并监督护理人员严格按照制度完成工作, 以降低发生护理风险事件的几率。制定详细的制度的另一个好处在于, 明确护理人员的工作重点, 使其实施各项护理服务时有章可循, 其操作也能得到有效的约束。查房制度也需要进行相应的完善, 明确危重患者的工作重点, 做好每日的交接班工作。

1.3.2 增强护理人员合理, 规范用药的责任意识

保证其能熟练掌握各种特殊药物的使用时间及剂量, 工作中勤巡视, 及时发现患者异常, 及时进行有效处理, 告知患者家属在生活中的注意事项, 保证用药依从性, 保证治疗的安全性和有效性。

1.3.3 加强对护理人员的培训

不断增强其专业知识和护理技能的操作熟练程度, 医院可定期组织护理人员进行培训, 考核, 加强护理人员的继续教育, 使其掌握各种理论知识, 提升护理质量。此外, 还应加强护

理人员的风险防范意识, 使其认识到护理中存在的各项风险问题, 可能会对患者造成的不良影响, 注重细节, 改善护理服务的质量。医院选择优秀护理人员组成护理质量评判小组, 定期对护理工作的质量进行检查, 及时发现其中的隐患, 及时进行改善, 降低风险事件的发生率^[3]。

1.3.4 定期对病室进行消毒

对患者用过的医疗器械进行消毒, 杀菌, 消毒, 并进行相关记录, 积极预防发生医院感染, 缩短患者的住院时间。

1.4 统计学方法

所有数据资料均有 SPSS19.0 软件整理分析, (%) 表示计数资料; ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料以 $P=0.05$ 为标准, $P < 0.05$ 为数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在护理前后护理质量评分上的比较, 具体见表 1。

表 1: 两组护理前后护理质量评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	护理措施	护理病历	健康知识
	落实良好	合格	知晓
治疗组 (n=13)			
护理前	56.34±5.1	52.24±5.3	62.98±0.2
护理后	97.47±4.9*	90.47±3.7*	91.34±0.1*
参照组 (n=12)			
护理前	55.48±6.1	50.47±6.1	62.67±0.5
护理后	72.14±2.4*	81.57±3.4*	82.19±0.7*

注: * 表示与对照组相比, $P < 0.05$, 有统计学意义。

2.2 两组患者在护理满意度上的比较, 具体见表 2。

表 2: 两组护理满意度比较 (n, %)

组别	完全满意	部分满意	不满意	满意度
治疗组 (n=13)	8	4	1	92.31%
参照组 (n=12)	5	4	3	75.0%
χ^2				8.524
P				$P < 0.05$

3 讨论

护理风险事件是指在患者住院期间, 可能发生的压疮, 坠床等不安全事件的几率。消化内科收治的患者病情变化快, 感染发生率高, 治疗周期长, 为降低护理风险事件的发生率, 提升护理质量, 需要在患者住院治疗期间对其实施科学合理的护理方案。分析患者的特点及护理现状, 归纳护理风险因素的可能发生情况, 加强防范, 提升护理水平, 改善护理服

(下转第 138 页)

对照组, 两组数据有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者护理后生活质量评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	躯体功能	生理职能	社会功能	生理功能	精神健康
观察组	115.2±4.0	124.9±5.8	138.0±3.5	129.5±4.6	109.4±3.5
对照组	74.9±2.5	76.0±2.6	78.4±3.1	81.0±3.4	72.8±3.7

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

高血压合并糖尿病患者中采用优质护理, 该护理理念属于一种先进性的方向。但是具体内容需要考虑患者个人情况, 也要考虑医院可执行的效果, 因地制宜的展开, 避免笼统模仿别家医院的经验而导致水土不服。

综上所述, 高血压合并糖尿病患者中采用优质护理可以有有效的提升治疗依从性, 优化患者生活质量, 整体疾病控制恢复更为理想。

参考文献

[1] 徐杨, 金岩. 全面优质护理对老年糖尿病合并高血压患者治疗依从性及其对疾病认知的影响 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2017, 24(1):48-50.

[2] 侯琳娜. 优质护理在高血压合并糖尿病患者护理中的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(60):99.

[3] 黄凤. 优质护理干预对高血压合并糖尿病患者血糖、血压、生活质量及护理满意度的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(42):28, 30.

[4] 唐小群. 中西医结合治疗糖尿病合并高血压的优质护理价值分析 [J]. 心电图杂志 (电子版), 2018, 7(1):128.

(上接第 134 页)

务质量。

加强风险管理的措施中, 完善护理制度可增强护理人员的安全意识, 保证其在工作中规范合理的用药, 加强护理人员的培训工作, 增强其护理操作水平, 做好病房消毒隔离工作, 控制医院感染, 提升护理质量, 保证疾病的治疗效果, 保证患者在治疗期间的生命安全。

本研究结果也证实了, 接受风险管理的治疗组患者的护理质量评分及护理满意度较接受常规护理的参照组患者均显著更优, 组间有显著差异 ($P < 0.05$), 也可以说明在消化内科护理工作中加入风险管理可以取得的显著效果。但因为研

究是以 25 例患者为小样本展开的, 所得到的结论可能欠缺一定的说服力。

综上所述: 在消化内科护理工作中加入风险管理可保证护理工作的安全, 提升患者在治疗期间的满意度。

参考文献

[1] 汤红, 陶震华. 护理风险管理在消化内科的应用效果 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(9):179-181.

[2] 刘俊香, 张琦, 穆春雪. 消化内科常见的护理风险及护理管理策略 [J]. 百科论坛电子杂志, 2018, (15):662.

[3] 王丹. 风险管理在消化内科护理管理中的应用 [J]. 当代医学, 2018, 24(17):76-78.

(上接第 135 页)

免患者成为植物人的风险, 避免病情严重危及患者的生命安全^[4]。急诊护理形式在对此种疾病患者进行干预时, 产生了极为显著的效果, 进一步提升了患者的生活质量。

实验结果表明, 应用急诊护理进行干预的实验组患者对患者预后具有明显提升, 显著高于对照组患者, 并且较对照组患者而言抢救有效率更加高, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

上述结果可知, 对脑出血昏迷患者进行护理时应用急诊护理对患者的预后具有显著的提升的效果, 对患者的抢救结局具有明显的改善, 显著的提升了患者的机体功能, 对患者的

健康具有极大的意义, 此研究具有一定研究价值。

参考文献

[1] 李艳华. 急诊护理在脑出血昏迷患者抢救治疗中的应用效果 [J]. 首都食品与医药, 2017, 24(08):97-98.

[2] 李莹. 脑出血昏迷患者的急诊护理体会 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(24):150-151.

[3] 查玲, 梁桂梅. 优质护理服务在急诊大面积脑出血病人中的应用效果研究 [J]. 智慧健康, 2018, v.4(7):93-94.

[4] 龚太娣. 急诊大面积脑出血患者应用优质护理服务的效果分析 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(3):124-124.

(上接第 136 页)

的心态配合护理和治疗。护理人员告知患者家属对患者予以关心和爱护, 使患者得到安慰和安全感, 有助于疾病的治疗^[4-5]。

本组数据研究显示, 护理后实验组患者的精神性抑郁评分、生理性抑郁评分、HAMD 评分相比于参照组较低, 组间数据对比差异性显著 ($p < 0.05$); 实验组患者抑郁程度相比于参照组较低, 组间差异明显 ($p < 0.05$)。

综上所述, 对不孕不育患者予以心理护理干预, 不良情绪得到明显改善, 以乐观的心态面对疾病, 临床应用价值较高。

参考文献

[1] 刘建霞, 赵艺敏, 陈红梅等. 护理干预对不孕不育患者心理状况的影响分析 [J]. 当代医学, 2014(1):138-139.

[2] 单桂晶. 护理干预对不孕不育 30 例心理状况的影响 [J]. 中国民族民间医药, 2015(9):161-161, 163.

[3] 谭颖. 探讨试管婴儿技术 (IVF-ET) 患者的心理情况及护理效果 [J]. 养生保健指南, 2018(26):195.

[4] 陈洁. 对不孕症患者心理状况的护理干预体会 [J]. 中医临床研究, 2015(24):38-39.

[5] 李兰芳, 沈秀珍, 王艳等. 不孕不育症患者的心理特征及其干预效果分析 [J]. 中国农村卫生事业管理, 2018, 38(2):222-224.