

儿科门诊护理中的护理风险与防范措施

马玲玲

云南省第一人民医院 云南昆明 650032

【摘要】目的 分析并研究儿科门诊护理中的护理风险与防范措施。**方法** 应用数字随机法,抽取本院2017年11月-2018年11月收治的204例儿科患者作为本次研究的对象,将其分为两组,即常规组102例、研究组102例,常规组在使用常规护理干预,研究组在常规干预的基础上分析护理风险,并采取防范措施,对比分析两组患者的护理效果。**结果** 研究组患者护理满意度97.06%高于常规组85.29%,两组比较存在统计学意义, $P<0.05$; 研究组患者护理质量分数(94.25 ± 2.57)分显著高于常规组(80.14 ± 2.17)分, $P<0.05$, 两组比较存在统计学意义; 研究组投诉发生率1.96%显著低于常规组12.74%, 两组比较存在统计学意义, $P<0.05$ 。**结论** 儿科门诊护理中,进行风险护理,制定防范措施有利于降低投诉发生率,且能够提高护理满意度与护理质量。

【关键词】 儿科门诊; 护理风险; 防范措施

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 05-160-02

儿科是医院中的重要科室,每天接待的患者较多,疾病类型复杂,加之与患者沟通较为困难,患者家属要求高,造成儿科护士每天的工作压力较大,工作内容繁多,从而会产生护理风险,引发医患纠纷^[1]。故此,临床上要加强对儿科护理工作风险的评估,并对其进行专门的解决对策,以此提高儿科的护理质量,减少纠纷^[2]。为研究儿科门诊护理中的护理风险与防范措施,选取我院2017年11月-2018年11月收治的204例儿科患者作为研究对象进行研究,现将具体情况报告如下。

1 基本资料和护理方法

1.1 基本资料

以数字随机方法,抽取本院2017年11月-2018年11月接诊的204例儿科患者作为本次研究的对象,分为常规组102例、研究组102例。常规组患者中有男56例,女56例;其年龄为5个月-12岁,平均年龄(6.18 ± 1.57)岁;其体重为5-43kg,平均(25.24 ± 3.84)kg。研究组患者中有男55例,女57例;其年龄为5个月-11岁,平均年龄(6.58 ± 1.47)岁;其体重为5-44kg,平均(25.96 ± 3.23)kg。两组研究对象的基本资料比较无差异, $P>0.05$,可实施对比。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准

(1)所有的患者均为儿科常见疾病;(2)研究人员在为患者及家属讲解此次研究后,患者自愿加入此次研究,并与家属共同签署知情同意书。

1.2.2 排除标准

(1)所有患者不存在精神疾病或意识障碍;(2)所自患者不存在传染疾病及肝肾功能衰竭、恶性肿瘤等严重疾病;(3)患者体重大于44kg或低于5kg。

1.3 方法

对常规组患者实施常规的对症护理,对研究组在常规护理的基础上评估护理风险因素,并制定防范措施,具体如下:

1.3.1 护理风险因素

护理风险主要有儿科护理记录不完善,服务态度不端正及技术不熟练,其次会发生其他意外事件,如患者坠床、碰伤、走失等,最后,存在护理出差错的情况,护理人员对用药及输液剂量等不够重视,造成护理事故。

1.3.2 防范措施

防范措施主要从四方面进行,其一进行培训,培训分为两方面,①要做好专业技术培训,锻炼技术,提高护理人员的专业技能,使其在进行日常操作如穿刺时能够迅速且降低患者刺痛感;②对护理人员的服务态度要进行培训,儿科是医院中比较特殊的科室,一般情况下,护患沟通较困难,因此,对护理人员的服务态度有更高的要求,护理人员应以耐心、亲切的态度对待患者;其二加强护患沟通,对患者的病情及时与患者家属进行反馈,以此引起家长的重视,使其了解患者病情,加强患者的配合度;其三端正态度,在沟通及护理中认真对待,在用药及输液前认真核实,确保无错漏情况;其四完善管理与监督制度,医院应做好儿科日常工作的管理规章制度,在护理人员工作中严格按照规定执行,并由专业的人员定期检查,对执行不到位的地方,立即纠正。

1.4 观察指标

(1)使用医院自制的护理满意度问卷调查评价患者家属对护理的满意程度,0-60分为不满意,60-85分为满意,85-100分为非常满意,分数与满意度呈正比。(2)对护理的质量进行评价,使用护理质量调查表评价,分值为0-100分,分数越高说明护理质量越。(3)比较两组投诉率。

1.5 统计学分析

本文数据以SPSS19.0处理, [例(%)] 为计数资料, χ^2 检验; ($\bar{x}\pm s$) 为计量资料, t 检验,有差异时 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 比较两组护理满意度

研究组非常满意56例,占54.90%,满意43例,占42.16%,不满意3例,占2.96%,总护理满意度为97.06%;常规组非常满意39例,占38.23%,满意48例,占47.06%,不满意15例,占14.71%,总护理满意度为85.29%。研究组患者护理满意度高于常规组,差异显著,两组比较存在统计学意义, $P<0.05$ 。

2.2 比较两组护理质量

研究组患者经护理后,护理质量分数为(94.25 ± 2.57)分,常规组护理质量分数为(80.14 ± 2.17)分,研究组患者护理质量分数显著高于常规组, $P<0.05$, 两组比较存在统计

(下转第164页)

大多产妇在分娩过程中会有不同程度的焦虑、恐惧心理^[4]，助产士进行全程陪护，可通过加强心理安慰和支持等，有效减轻产妇的恐惧，树立分娩信心。临床中经常有产妇由于疼痛等而放弃自然分娩选择剖宫产，以尽快结束分娩过程，助产士全程陪护中加强对产妇的疼痛指导以及心理支持等^[5]，不断向产妇宣教自然分娩的好处，能够提高产妇对于疼痛的忍耐度，增强产妇自然分娩的意志和愿望。同时在全程陪护中，助产士可完全了解产妇情况，准确掌握胎心、胎动，产妇宫缩以及分娩进展等，若产妇或胎儿发生异常时，还可最快发现并及时报告医生进行处理。

本次研究结果显示，试验组产妇自然分娩率和自然宫缩率均明显高于对照组产妇，剖宫产率和药物引产率均明显低于对照组，各指标对比，组间差异显著， $P < 0.05$ 。

综上所述，通过助产士全程陪护，可有效提高产妇自然宫缩和自然分娩率，从而降低其药物引产和剖宫产率，该措

施值得临床应用。

参考文献：

- [1] 王江梅. 助产士全程陪伴加体位管理对孕产妇分娩结局的影响[J]. 医学理论与实践, 2013, (24): 3312-3313.
- [2] 余金花, 陈从荣, 倪风芳. 助产士一对一全程陪伴分娩人性化护理模式在产科中的应用效果[J]. 中国基层医药, 2016, 20(18): 272-2874.
- [3] 李霞. 助产士全程陪伴分娩对母儿的影响[J]. 中外医疗, 2017, 32(35): 158-159.
- [4] 王小姣, 林岸云. 助产士一对一全程陪伴分娩人性化护理模式在产科中的应用效果探讨[J]. 基层医学论坛, 2015, (22): 3127-3129.
- [5] 常稳重. 一对一全程陪护分娩对妊娠结局的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2016, 45(5): 627-629.

(上接第 160 页)

学意义。

2.3 比较两组投诉率

研究组 102 例中，有 2 例投诉，投诉发生率为 1.96%，常规组 102 例中，有 13 例有投诉，投诉发生率为 12.74%，研究组投诉发生率显著低于常规组，两组比较存在统计学意义， $P < 0.05$ 。

3 讨论

当前，临床护理是医疗服务中的重要部分，其是衡量医院综合实力与服务水平的重要指标，在医院管理中受到极大的重视。儿科是医院中比较重要的科室之一，其收治的患者具有年龄小、自制力差、配合度低的特点，在对其进行护理时难度较大，且易发生护患纠纷，降低护理的质量^[3]。故此，在儿科门诊护理中，应该根据儿童的身心特点，对护理风险

进行分析，制定相应的护理策略，以此保证护理质量，降低纠纷发生率，增强护理满意度。本研究中，研究组患者护理满意度、护理质量分数明显高于常规组，两组比较存在统计学意义， $P < 0.05$ ；同时其投诉发生率显著低于常规组，两组比较存在统计学意义， $P < 0.05$ 。

综上，儿科门诊护理中进行护理风险评估，并采取防范措施对提升护理质量有积极意义，建议在临床推广与应用。

参考文献：

- [1] 王丽, 周玉, 董佩佩, 易莎. 儿科护理风险因素分析及防范措施[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(36): 125-126
- [2] 王霞, 卢华萍. 浅析儿科护理的危险因素及防范措施[J]. 产业与科技论坛, 2018, 17(15): 233-234
- [3] 王秋红. 儿科护理风险因素分析及防范措施[J]. 中国校医, 2018, 32(5): 373-375

(上接第 161 页)

患者进行早期功能训练，降低并发症发生率^[2]。护理人员应深入掌握患者心理，以自身专业护理技术积极主动引导患者心情，改善患者对生活的热情，使他们克服负面情绪，增强与病魔斗争的信心，提高其治疗依从性。护理人员的言行举止和工作态度对护理工作的效果有着十分重要的意义^[3]。

综上所述，围术期护理干预提高了胆囊癌患者的护理质量，降低了术后并发症发生率，缓解了患者焦虑抑郁情绪，提高了其护理满意度，值得推广应用。

参考文献：

- [1] 李达, 张永军, 赵水福, 等. 胆囊癌的外科治疗进展[J]. 河南医学研究, 2017, 20(3): 371-374.
- [2] 王好, 赵义萍, 赵艳海. 护理干预对胆囊切除术患者心理状态及并发症的影响[J]. 贵阳中医学院学报, 2016, 34(6): 195-197
- [3] 柴华. 探讨胆囊癌手术患者围手术期护理的临床效果[J]. 临床研究, 2016, 6(11): 100-101.

(上接第 162 页)

梗死的生活质量受到极大的影响，因此要选择合理的手段提高患者的治疗效果。临床护理路径是临床新型的医疗护理模式，患者入院到出院的整个过程都要严格按照制定的护理流程实施，一切以患者为中心，各个科室为患者服务，体现出医院治疗护理的严格规章制度，同时提高护理的人性化^[2]。

综上所述，为颅脑外伤合并大面积脑梗死患者实施临床护理路径，能够有效提高患者的护理效果，缓解神经功能的指标，降低并发症发病率，促进患者预后效果，保证患者治疗的安全性，值得临床大力推广应用。

参考文献：

- [1] 顾芳. 临床护理路径应用于颅脑外伤合并大面积脑梗死病人护理价值评价[J]. 饮食保健, 2018, 5(48): 169.
- [2] 周立华, 常丽英. 临床护理路径在颅脑外伤合并大面积脑梗死病人中的应用效果[J]. 护理研究, 2016, 30(9): 1122-1124.

表 2: 两组患者护理后并发症发病率对比

组别	例数	肌肉萎缩	关节痉挛	肩手综合征	并发症发病率(%)
实验组	34	0	2	1	3 (8.82%)
对照组	34	2	5	5	12 (35.29%)
P					< 0.05