

神经外科护理管理中运用风险管理的效果分析

苏晓红

甘肃省白银市第二人民医院神经外科 730900

〔摘要〕目的 探讨神经外科护理管理中运用风险管理的效果。**方法** 研究本院 2018 年 1 月至 2019 年 4 月期间接收的 236 例神经外科患者,随机分为对照组与观察组,每组各 118 例,对照组运用常规护理,观察组运用风险管理,分析不同护理操作后患者护理风险发生率、护理质量评分与患者护理满意度评分。**结果** 在护理过程中不良事件发生率上,观察组 11.02%,对照组 31.36%,对比有统计学意义 ($p<0.05$);在护理质量评分与患者护理满意度评分上,观察组各项评分显著高于对照组,对比有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 神经外科护理管理中运用风险管理可以有效的提升患者的护理工作质量,减少护理不良事件,提升患者护理满意度,整体恢复质量更为理想。

〔关键词〕神经外科;护理管理;风险管理;效果

〔中图分类号〕R473.6 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 04-141-02

神经外科承担着脑部与脊髓有关神经系统损伤疾病的治疗,疾病治疗风险性相对更高。除了规范的治疗,良好的护理管理工作也影响着患者的治疗体验。合理的控制护理风险,优化护理风险管理,有助于减少护理不良事件。本文研究本院神经外科 2018 年 1 月至 2019 年 4 月期间接收的 236 例患者,分析运用风险管理后患者护理风险发生率、护理质量评分与患者护理满意度评分,内容如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

研究本院神经外科 2018 年 1 月至 2019 年 4 月期间接收的 236 例患者,随机分为对照组与观察组,每组各 118 例。对照组中男 64 例,女 54 例;年龄从 19 岁至 81 岁,平均 (41.58±9.87) 岁;观察组中男 68 例,女 50 例;年龄从 19 岁至 79 岁,平均 (42.09±5.27) 岁;两组患者的基本年龄、性别以及病情等信息上没有明显差异,有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组运用风险管理,具体护理管理如下:

1.2.1 成立专业的风险管理小组

在神经外科展开护理风险管理,需要有专业的人力团队支持。抽取科室护理骨干成员,做好风险管理工作的执行工作。首先让小组成员做好神经外科护理风险问题,收集以往的护理记录情况,同时参考有关护理风险案例与前人同行经验,整理系统的风险管理具体事项内容^[1]。而后在上述整理的基础上针对科室具体情况做好管理对策设计。管理细节设计好后做好护理人员的宣传教育与培训指导,让护理人员充分了解管理目标、内容、标准,指导护理人员掌握专业的护理流程与操作技术,避免风险问题的反复发生,将风险问题控制在可靠范围。同时小组不定期或者定期的展开风险管理的监督考核工作,检查实际护理风险管理的成效,做好问题的及时纠正与总结,为后续工作的完善提供参考意见。同时鼓励小组成员与科室人员反馈护理风险管理工作情况,让管理工作真正的匹配实际情况所需,避免建立空中楼阁或者形式化的

管理状况。让人员充分的认可与尊崇护理管理工作的开展,意识到风险管理的价值。

1.2.2 充分运用管理制度

风险管理有对应的管理目标、内容、评估及考核标准,同时也需要运用激励制度、岗位责任制来有效的促使工作的执行^[2],提升有关人员对风险管理开展的积极性。岗位责任制可以提升有关管理人员与执行人员的责任意识,避免责任相互推诿,提升工作责任心。激励制度可以调动工作人员工作积极性^[3],激励内容以个人诉求为主,做好情况的预先了解。

1.2.3 优化护理工作内容

在风险管理中,不仅要注重常规的生理功能的治疗与恢复,还需要重视患者在心理与认知层面的配合。要充分的意识到患者提升对治疗护理工作的认可,平稳心理状态,减少负面情绪,建立充分的护患信任感,可以有助于护理工作的顺利开展,发挥实质治疗护理工作价值,避免不良事件的发生。要做好患者综合情况的了解,针对个体情况做好心理安抚与教育指导^[4]。要掌握专业的沟通技巧、心理学与社会学等综合能力,由此在护患沟通互动中保持更好的氛围。要强化对患者的巡护工作,做好陪护人员与家属的指导。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者护理风险发生率、护理质量评分与患者护理满意度评分。患者护理风险主要集中观察医院感染、坠床、皮肤损伤、误吸与非计划性拔管情况。患者护理满意度分为非常满意、基本满意、不满意,患者护理总满意率为非常满意与基本满意等患者比例的总和。

1.4 统计学分析

收集护理数据,采用 spss17.0 分析,计数资料使用卡方检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理后不良事件发生率情况

见表 1,在护理过程中不良事件发生率上,观察组 11.02%,对照组 31.36%,对比有统计学意义 ($p<0.05$);

表 1: 患者护理后不良事件发生率情况 [n(%)]

分组	医院感染	非计划性拔管	误吸	皮肤损伤	坠床	不良事件发生率
观察组 (n=118)	5 (4.24)	2 (1.69)	1 (0.85)	3 (2.54)	2 (2.50)	11.02%
对照组 (n=118)	9 (7.63)	7 (5.93)	7 (5.93)	9 (7.63)	5 (4.24)	31.36%

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组护理质量评分与患者护理满意度评分情况

见表 2,在护理质量评分与患者护理满意度评分上,观察组

作者简介: 苏晓红 (1972-),女,汉族,本科,副主任护师,甘肃省白银市人,任护士长。

各项评分显著高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组护理质量评分与患者护理满意度评分情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	护理质量评分	患者护理满意度评分
观察组	96.28 ± 3.14	94.25 ± 3.44
对照组	83.19 ± 2.55	82.57 ± 2.18

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

神经外科护理管理工作的发展与时代社会理念、技术发展紧密相连, 要充分的意识到时代不断进步, 人们的诉求会越来越多, 要求会越来越高。要充分的围绕患者的诉求为中心开展护理工作, 提升患者满意度与配合度, 由此减少护理工作阻力, 降低不良事件发生率。

(上接第 137 页)

儿营养供给, 在出生后的 1h 需要及时喂奶, 之后要保持 4 至 6h 间隔的喂奶频次。如果吸吮能力差、病情严重, 喂养难度大, 可以提供管喂处理。要细致做好手部卫生, 避免喂养管理中出现感染。要合理使用抗生素, 避免因为过度滥用而导致药物耐药性。因此, 防控感染要科学护理。

必要情况下, 要做好家属的健康教育工作, 让新生儿家属对医院感染注意事项有基本的了解, 由此来配合有关工作的开展。家属方面也需要注重个人卫生管理, 避免交叉感染。要改变传统喂养工作陋习, 注重家属个人无菌化管理, 减少因为家属护理操作不当引发的患儿感染风险。健康教育要依据家属情况而定, 保持通俗易懂, 明确清晰, 避免模糊笼统导致的执行困难。可以将

(上接第 138 页)

施有针对性、个性的护理干预, 进而从整体上提升患者的临床护理效果^[2-3]。

本次研究结果表明, 对胫骨平台骨折患者给予多元化护理康复锻炼, 临床护理效果高达 95.45%, 且 Lysholm 评分高于对照组。综上所述, 通过多元化护理康复锻炼模式, 改善患胫骨平台骨折患者的膝关节功能, 临床护理效果显著。

(上接第 139 页)

下基础, 促进患儿早日康复。具体的说, 传统护理手段的护理效果不够明显, 患儿家属的满意度也不高, 而肢体语言沟通与个性化护理则可以较好的发挥作用, 提升小儿护理工作水平。

综上所述, 在小儿护理工作中, 肢体语言沟通与个性化与护理具备较为良好的效果, 应该根据实际情况对其进行推广。

[参考文献]

[1] 张甜. 肢体语言沟通联合个性化护理在小儿护理工作中实施的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(15):128.

(上接第 140 页)

0.05)。与胡瑜研究结果一致^[4], 考虑是因为常规护理模式往往只注重对患者生理方面的问题以及现存护理问题进行干预, 而忽略了患者心理方面的以及潜在护理问题的干预, 并且常规护理模式相对被动, 不能主动发现患者的护理问题并予以解决, 另外常规护理也不够注重细节, 导致很多细节方面的护理问题都不能得到解决, 而本研究中干预组采用的围术期强化护理干预模式则弥补了常规护理模式中的不足, 从而提高了护理效果。

综上所述, 围术期强化护理干预对泌尿结石钦激光碎石取石手术患者的护理效果显著, 值得临床推广应用。

综上所述, 神经外科护理管理中运用风险管理可以有效的提升患者的护理工作质量, 减少护理不良事件, 提升患者护理满意度, 整体恢复质量更为理想。

[参考文献]

[1] 姚辉. 神经外科护理风险管理的影响因素及对策研究[J]. 中国保健营养, 2018, 28(7):298.

[2] 俞帆, 柏基香, 于味等. 神经外科护理风险管理的影响因素及对策研究[J]. 全科护理, 2017, 15(32):4077-4078

[3] 程俊. 品管圈活动在神经外科护理风险管理中的应用效果分析[J]. 智慧健康, 2019, 5(6):59-60.

[4] 金鑫. 神经外科护理风险管理的影响因素及对策研究[J]. 饮食保健, 2017, 4(28):292-293.

书面方式与口头方式结合, 达到双方面强调的功效。

综上所述, 新生儿医院感染在一定程度上与护理行为有一定关系, 要强化护理细节, 做好预防性管理, 由此降低医院感染率。

[参考文献]

[1] 徐瑞雪. 新生儿医院感染与护理行为危险因素分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(3):176, 178.

[2] 陈志萍. 新生儿医院感染的相关因素及护理分析[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(5):696-698.

[3] 李晓丽, 范书山, 周丽英等. 品管圈活动在降低新生儿医院感染发生率中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(20):117-119

[4] 庞洁. 新生儿医院感染的特点及护理防控措施[J]. 保健文汇, 2018, (3):156.

[参考文献]

[1] 张秀锦. 多元化护理康复锻炼在胫骨平台骨折中的应用效果分析[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(08):71+73.

[2] 王琨, 孙文莉, 徐爱花. 多元化护理康复锻炼在胫骨平台骨折患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(20):86-88.

[3] 张瑾, 汪洋. 多元化护理康复锻炼在胫骨平台骨折中的应用效果分析[J]. 当代临床医刊, 2018, 31(03):3867+3820.

[2] 章友仙. 评价个性化护理联合肢体语言沟通在小儿护理工作中的实施效果[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2018, 32(01):81-83.

[3] 侯红艳, 李睿, 吕爱红. 肢体语言沟通应用于小儿护理工作中的效果分析[J]. 首都食品与医药, 2017, 24(22):99-100.

[4] 刘娟, 任尉华. 肢体语言沟通联合个性化护理在小儿护理工作中实施的效果分析[J]. 中国妇幼保健研究, 2017, 28(S4):179-180.

[5] 龙蓉. 肢体语言沟通与个性化护理用于小儿护理工作中的效果分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2017, 4(16):3-5.

[参考文献]

[1] 罗玉芬. 钦激光碎石取石术治疗泌尿结石 120 例围术期效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(17):127-128.

[2] 孙艳. 钦激光碎石取石术治疗泌尿结石围手术期护理配合分析[J]. 母婴世界, 2018, 33(4):222-223.

[3] 马艳蕊. 上尿路结石患者行经皮肾镜碎石取石的护理干预[J]. 临床研究, 2018, 26(11):158-159.

[4] 胡瑜. 钦激光碎石取石术治疗泌尿结石围术期护理[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(47):67, 73.