

心血管疾病护理中不安全因素及防范措施的研究

赵小兰 王 敏 刘 倩

四川省江油市人民医院心血管内科 四川江油 621700

〔摘要〕目的 探究心血管疾病护理工作中的不安全因素和防范措施。方法 将我院 2018 年 3 月至 2019 年 2 月期间收治的心血管疾病患者 160 例作为本次研究对象,并按数字表法随机分为对照组和观察组各 80 例,对照组患者实施常规护理,观察组患者采取优质护理服务,以总结护理工作中的不安全因素并制定相应的防范措施。对比两组患者的不良事件发生率和患者护理工作满意度。结果 观察组患者的不良事件发生率为(5.00%)明显优于对照组患者(18.75%),数据对比具有统计学意义($P<0.05$);观察组患者的护理工作满意度明显高于对照组患者,数据对比具有统计学意义($P<0.05$)。结论 在对心血管疾病患者的护理工作中,导致护理不安全因素有很多,对不良事件的发生进行全面的分析、总结,有助于了解护理中不良事件的发生原因和存在的护理隐患,结合医院的实际情况及时采取预防措施进行护理管理,可有效地减少不良事件的发生率,提高患者的满意度,值得推广应用。

〔关键词〕心血管疾病;护理工作;防范措施

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2019)04-175-02

心血管疾病具有发病急、病况复杂、病情危重、进展快等特点,在对心血管疾病患者的护理过程中,若不能全面了解护理中的不安全因素、没有制定切实有效的防范措施很可能危及到患者的生命安全。因此,在对心血管疾病患者的护理过程中,制定出相应的防范措施,防范于未然,对于保障患者的生命安全,减少患者的经济损失是很重要的^[1]。本文就心血管疾病患者的护理工作中不安全因素进行了探讨,并总结出相应的防范措施,现将具体情况汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2018 年 3 月至 2019 年 2 月期间收治的心血管疾病患者 160 例作为本次研究对象,其中脑出血患者 48 例,风湿性心脏病患者 53 例,心肌梗死患者 41 例,心肌炎患者 38 例。按数字表法随机分为对照组和观察组各 80 例。对照组 80 例患者中,男性 42 例,女性 38 例,平均年龄 59.4 ± 3.1 周岁,观察组 80 例患者中,男性 47 例,女性 33 例,平均年龄 60.8 ± 2.7 周岁,两组患者无论性别、年龄、病况等一般资料差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理,观察组患者采取优质护理服务。通过对观察组患者采取优质护理服务后,总结分析发现心血管疾病护理工作中的不安全因素主要分为如下三个方面:①患者自身的原因:在护理过程中,由于患者自身对心血管内科疾病没有足够的了解与认知,加之自身疾病病程较长,病情进展迅速,很多患者尤其是年龄较高的患者难以积极配合医护人员的工作,也没有及时遵医嘱用药,甚至部分患者未经医护人员的允许而擅自离开病房或者医院,导致不良事件频频发生^[2]。另外,从患者自身行为习惯方面来看,部分患者缺乏良好的生活习惯,饮食混乱,未对相关注意事项给予重视等,均是常见的不安全因素。②医院的环境方面:心血管内科病房清洁效果差,地面湿滑容易引起患者意外摔倒;另外,病房环境布置缺乏人性化,影响患者住院的心情,从而产生一些不良情绪,影响治疗及护理工作效果等^[3]。③护理人员方面:在护理不安全因素中,有很大部分源于护士本身,部分医护人员缺乏高度的责任意识,在工作中没有对患者尽职尽责;另外,护士自身综合素养以及专业知识不足,没有及时处理好相关护理内容;在工作中护士查房不积极,护理流程混乱等,都是造成患者出现不良事件的重要原因。

1.3 统计学分析

本次研究中所有计量资料均使用 $\bar{x} \pm s$ 表示,并使用 SPSS18.00 统计学软件进行处理,以 t 进行检验,以检验值 $P<0.05$ 标识具有统计学意义。

2 结果

在本次研究中,观察组患者的不良事件发生率为(5.00%)明显优于对照组患者(18.75%),数据对比具有统计学意义($P<0.05$),详见表 1;观察组患者的护理工作满意度明显高于对照组患者,数据对比具有统计学意义($P<0.05$),详见表 2。

表 1: 两组不良事件发生率对比

| 组别 | 例数 | 有效 | 无效 | 不良事件发生率 |
|-----|----|----|----|------------|
| 观察组 | 80 | 76 | 4 | 4(5.00%) |
| 对照组 | 80 | 65 | 15 | 15(18.75%) |
| P 值 | | | | <0.05 |

表 2: 两组患者护理工作满意度对比

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 总满意率 |
|-----|----|------|----|-----|------------|
| 对照组 | 80 | 21 | 40 | 19 | 61(76.25%) |
| 观察组 | 80 | 43 | 32 | 5 | 75(93.75%) |
| P 值 | | | | | <0.05 |

3 结论

心脑血管疾病在发生后对患者的生活、意识等存在一定影响,因此在对患者进行护理的过程中需要对不安全因素进行充分分析与讨论,防止在护理中出现安全事故^[4]。在本次研究中,对于不安全因素的原因进行了分析,主要集中在患者自身、医院环境和护理人员三个方面。由此,我们建立了风险等级制度,将跌倒、压疮等情况列入关注重点,建立风险因素表,置于患者床头,及时调整护理的干预内容,对频繁起身、行动迟缓的患者,叮嘱家属及时做好搀扶工作,对经常反复起夜者,护理人员做好相应的巡视工作。在走廊等易发生跌倒事故的场所做好警示标志,保证充足的照明,发现设备机械存在故障时及时报备^[5]。同时,对护理人员定期进行考核,不定期进行护理安全管理知识、技能方面的培训,强化护理人员的业务知识和法律知识,以减少医疗纠纷的发生。

综上所述,在对心血管疾病患者的护理工作中,导致护理不安全因素有很多,对不良事件的发生进行全面的分析、总结,有助于了解护理中不良事件的发生原因和存在的护理隐患,结合医院的实际情况及时采取预防措施进行护理管理,可有效地减少不良事件的发生率,提高患者的满意度,值得推广应用。

(下转第 178 页)

2.3 护理满意度对比

观察组患者护理非常满意 26 例, 满意 23 例, 不满意 1 例, 满意度 98.00%, 对照组患者护理非常满意 15 例, 满意 26 例, 不满意 9 例, 满意度 82.00%, 组间差异有统计学意义 ($\chi^2=3.0471$, $P=0.0391 < 0.05$)。

3 讨论

骨科手术多属于侵袭性操作, 经常使用钢钉、钢板等进行加固, 切口一般较大, 且骨折局部血流供应不足, 患者感染几率也大^[4]。感染严重时需要进行切口引流, 也会损害机体功能, 给患者健康恢复、经济均造成严重负担。研究显示^[5], 手术时间、术前皮肤消毒、手术室空气质量等均是切口感染重要影响因素。手术时间长, 切口暴露时间久, 感染几率增加; 术前皮肤消毒不彻底, 皮肤表面微生物在手术时容易接触伤口深部, 引发感染; 手术室空气质量未达到手术要求, 空气中微生物侵袭手术切口, 同样易产生感染。因此, 做好手术室护理配合在预防患者术后切口感染中十分重要。

本研究中, 从可能造成患者骨科术后切口感染的相关因素进行护理干预。对骨科护理人员进行手术护理配合和切口感染预防相关知识培训, 让护理人员具有足够的专业能力做到优质护理配合。限制手术室出入人数, 手术室内消毒灭菌, 控制手术室温度、湿度、空气质量指标, 对患者手术区域皮肤进行彻底消毒等等护

理干预措施, 可以切断外源细菌在患者手术切口内种植路径。为患者介绍手术注意事项, 使其对手术有相应了解, 与患者沟通可以舒缓其紧张情绪, 减轻在术中对手术的排斥, 方便手术更加顺利进行, 较快地完成手术, 减少切口暴露时间, 降低感染发生。饮食干预能够增强患者体质, 提高伤口愈合速度。

本研究表明, 观察组手术切口感染率 2.00% 少于对照组患者的 16.00%, 各项生活质量评分高于对照组, 护理满意度 98.00% 优于对照组的 82.00% (P 均 < 0.05)。数据说明, 骨科手术患者应用手术室护理配合的临床效果十分显著, 能够有效减少切口感染的发生, 提高生活质量, 值得在临床中应用与推广。

[参考文献]

- [1] 庞艳涛. 浅析手术室护理配合对骨科切口感染发生情况的影响[J]. 继续医学教育, 2018, 32(02):120-121.
- [2] 王迪. 研究分析手术室护理配合对于骨科切口感染发生情况的影响[J]. 中国伤残医学, 2019(2): 95-97.
- [3] 罗建琼. 手术室护理干预对骨科无菌手术切口感染的效果观察[J]. 医药前沿, 2018(6): 309.
- [4] 庞艳涛. 浅析手术室护理配合对骨科切口感染发生情况的影响[J]. 继续医学教育, 2018(2): 120-121.
- [5] 刘爱群. 分析手术室护理配合对于骨科切口感染发生情况的影响[J]. 当代医学, 2019(12): 174-176.

(上接第 173 页)

见表 2, 在腹胀改善率上, 观察组 90%, 对照组为 67.5%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在患者护理满意率上, 观察组 95%, 对照组为 72.5%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

腰椎压缩性骨折出现腹胀情况较为常见, 需要针对腹胀可能影响的因素做好各方面的防控管理, 由此优化整体的恢复效果, 减少腹胀引发的患者不适感, 提升患者治疗的依从性。具体的处理要考虑个体习惯与实际科室条件, 保证资源的充分利用, 同时合理的控制操作的时间成本、经济成本, 提升患者护理满意度。

综上所述, 护理干预对改善腰椎压缩性骨折腹胀可以有有效的改善腹胀状况, 减少腹胀引发的不良问题, 提升患者整体治疗体验。

[参考文献]

- [1] 刘右萍, 蒋欣廷, 杨丽等. 护理干预防治腰椎压缩性骨折腹胀的观察[J]. 医药前沿, 2018, 8(2):290-291.
- [2] 孙喜娟. 护理干预防治腰椎压缩性骨折腹胀的效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2018, (14):144, 167.
- [3] 王桂清, 韩学玲. 护理干预防治腰椎压缩性骨折腹胀的效果观察[J]. 中国实用医药, 2017, 12(28):179-180.

(上接第 174 页)

综上所述, 优质护理对于改善 ICU 重型颅脑外伤患者的认知功能有显著的效果, 同时, 在降低感染发生率方面也有一定的价值。不仅如此, 在提高满意度、改善运动功能和神经缺损程度方面也有显著的效果, 因而具有推广价值。

[参考文献]

- [1] 胡伟, 杨芬, 何信鑫等. 持续质量改进在 ICU 危重患者护理质量管理中的应用效果[J]. 解放军护理杂志, 2017, 14(6):86-87.

[2] 孙建兰, 周洪兰. 循证护理干预对 ICU 重症颅脑外伤患者院内感染的预防效果研究[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 13(10).

[3] 苏中林, 徐丽, 方蘅雯等. 规避 ICU 护理风险中优质护理服务的作用分析[J]. 重庆医学, 2017, 05(46):67.

[4] 张跃群, 黄文治. 循证护理干预对 ICU 重症颅脑外伤患者的临床应用[J]. 中国医药导刊, 2017, 12(04):43-45.

[5] 张悦, 于晓江. 优质护理在 ICU 重型颅脑外伤患者认知功能恢复及感染预防中的作用[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 14(4):86-87.

(上接第 175 页)

[参考文献]

- [1] 田宏芳. 心血管内科护理中不安全因素分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(49)
- [2] 李金兰, 李姝璇. 心血管内科护理的不安全因素分析及对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015(37)

[3] 解翠. 心血管疾病护理中不安全因素分析及防范措施研究[J]. 山西医药杂志. 2016(23)

[4] 王志会. 分析心血管内科护理过程中潜在的不安全因素及其防范措施[J]. 中国实用医药, 2016(18)

[5] 郑修婷. 心血管内科护理中不安全因素分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016(06)

(上接第 176 页)

中价值得以证实。

综合上述, 心脏病患者护理中实施优质护理服务的价值显著, 对改善患者焦虑、抑郁评分, 提高护理满意度有积极作用, 值得借鉴。

[参考文献]

- [1] 陈金红. 优质护理服务在心脏病患者护理中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2019, 35(13):142-143.

[2] 马志华. 优质护理干预对高血压性心脏病患者的临床护理效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(25):4872.

[3] 程同贤. 对进行介入治疗的冠心病患者实施优质护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(20):17-19.

[4] 任卫. 优质护理在冠状动脉粥样硬化性心脏病患者中的应用价值[J]. 中国药物经济学, 2016, 11(08):129-131.

[5] 吴立杰. 优质护理在冠状动脉粥样硬化性心脏病围术期患者中的应用价值[J]. 中国药物经济学, 2016, 11(06):165-166.