

护理风险管理在心血管疾病中的应用探析

刘倩 赵小兰 王敏

四川省江油市人民医院心血管内科 四川江油 621700

【摘要】目的 探讨护理风险管理在心血管疾病中的应用效果。**方法** 选取我院心血管内科于2018年3月至2019年3月期间收治的患者130例作为研究对象,并按数字表法随机分为对照组和观察组各65例,对照组患者实施常规护理管理,观察组患者实施护理风险管理,对比两组患者的护理效果及护理工作满意度。**结果** 在本次研究中,观察组患者的护理效果明显优于对照组患者,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** 在心血管内科护理中,通过开展护理风险管理,护理人员能清晰的了解患者当前所存在的护理风险,有目的性、做好护理风险管理措施,最大程度降低护理风险,提高护理服务质量与水平。

【关键词】 心血管疾病; 护理工作; 风险管理; 应用效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 04-178-02

心血管疾病治疗过程中存在各种不确定性因素及风险,从而直接影响了护理质量与效率。护理风险管理是一种现代化的管理模式,将其应用在医院护理工作中,可以最大限度的降低护理工作中存在的风险,提升护理工作质量^[1]。护理风险管理主要是护理人员针对患者的具体情况,开展相对应的风险控制策略,降低风险对患者带来的损害,促进患者康复。本文就护理风险管理在心血管疾病患者的护理工作中的应用效果进行了探讨,并汇报如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院心血管内科于2018年3月至2019年3月期间收治的患者130例作为研究对象,并按数字表法随机分为对照组和观察组各65例。对照组65例患者中,男性39例,女性26例,平均年龄 60.3 ± 1.7 岁;观察组65例患者中,男性37例,女性28例,平均年龄 58.7 ± 2.1 岁。两组患者无论年龄、性别、病情等临床资料对比,均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。排除标准:存在认知、意识障碍者,患有严重肝肾肾功能衰竭和严重心肺疾病患者,排除年龄高于80周岁患者。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理管理,观察组患者实施护理风险管理。具体方式如下:①护理人员全面关切患者的日常活动,了解是否需要帮助,针对不了解疾病、有不良情绪的患者,一方面对其进行疾病知识讲解,另一方面对其进行情绪疏导。降低患者自身方面带来的风险。认真分析医院环境是否会对患者治疗带来影响,发现问题后,采取切实可行的措施进行

处理^[2]。②护理人员对患者的文化程度、健康意识、疾病观等进行评估,并对自身的护理技巧、护理综合能力进行分析,评估在护理过程中可能出现的风险,结合患者实际情况,制定相对应的护理风险紧急预案,当出现风险后,更加从容的应对。③当出现不良护理事件后,护理人员要及时进行处理,并端正态度,诚恳的回应患者、家属,对自身工作的失误,要及时进行反省。此外护理人员还要注重自身护理知识、护理技能的提升,要结合工作情况,不断更新自身知识结构体系,学习新的知识、新的技能,并树立新的护理观念,为患者提供更加优质的护理服务^[3]。④护理人员需要定期对护理风险管理活动进行总结,分析近段时间内自身护理工作中存在的问题、不足,并结合具体情况,进行相对应的调整,从而为后续的护理活动提供良好基础。

1.3 评价指标

对比两组患者的护理效果及护理工作满意度。

1.4 统计学分析

本次研究采用SYSS19.0程序分析数据计数资料以率标识,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;以 χ^2 进行检验。以 $P<0.05$ 表示具有统计学比较差异。

2 结果

在本次研究中,观察组患者的护理效果明显优于对照组患者,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($P<0.05$),详见表1。

表1: 两组患者的护理效果及护理工作满意度对比

组别	例数	护理风险发生率	护患纠纷发生率	护理满意度			
				非常满意	满意	不满意	总满意率
对照组	65	5 (7.69%)	7 (10.77%)	26 (40.00%)	28 (43.08%)	11 (16.92%)	54 (83.08%)
观察组	65	1 (1.54%)	1 (1.54%)	39 (60.00%)	24 (36.92%)	2 (3.08%)	63 (96.92%)
P值		<0.05	<0.05	<0.05			

3 结论

随着经济的快速发展,人们的生活质量得到提高,物质消费水平越来越高,但是,身体素质越来越差,年轻人生活习惯不规律,酗酒吸烟,暴饮暴食等都为心血管疾病埋下种子,大大提升了心血管内科突发疾病的概率^[4]。此外,伴随医疗体制改革的持续深入,人们的生活水平得到显著提升,这对护理质量提出了更多且更加严格的要求。单就护理风险管理而言,心血管患者的护理工作本身就具有很高的风险,如患者不配合、护理人员专业能力有待提高等,都会加剧护理风

险事件的发生。所以在心血管患者的护理工作中,必须采用科学的手段进行风险控制^[5]。利用护理风险管理措施,从风险识别、评估、处理、总结等几个方面入手,通过护理风险管理的实施,可显著提升护理人员防范、帮助护理人员消除安全隐患,为患者提供更为全面、更加优质且更安全的护理服务,有助于护理风险的降低。

综上,在心血管内科护理中,通过开展护理风险管理,护理人员能清晰的了解患者当前所存在的护理风险,有目的性、

(下转第182页)

评分护理后显著降低对照组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 不同护理后患者自我效能评估情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	VAS	SAS	SDS
试验组	护理前	5.73±1.04	45.28±3.27	48.73±4.28
	护理后	3.15±0.97	27.16±2.09	26.95±3.29
对照组	护理前	5.94±1.15	46.93±4.22	49.05±3.62
	护理后	4.21±1.20	38.65±3.21	37.66±2.40

注: 两组护理前对比, $p > 0.05$, 两组护理后对比, $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度评估情况

见表 2, 在患者护理满意度上, 试验组为 95%, 明显多于对照组 72.5%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者护理满意度评估情况 [n(%)]

分组	非常满意	基本满意	不满意	满意率
试验组 (n=40)	25 (62.50)	13 (32.50)	2 (5.00)	95%
对照组 (n=40)	15 (37.50)	14 (35.00)	11 (27.50)	72.5%

注: 两组对比, $p < 0.05$

(上接第 177 页)

(10.53±2.41)、6-10d VAP 发生率分别为 18%、38%, 观察组患者各项指标明显优于对照组, 组间对比差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者各项指标明显优于对照组, 组间对比差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见, 通过集束化护理在危重症患者人工气道精细化管理中的应用, 可以显著提升集束化方案执行执行效果, 改善患者的各项机能指标促进患者的恢复, 效果显著, 可提供相关护理人员参

(上接第 178 页)

做好护理风险管理措施, 最大程度降低护理风险, 提高护理服务质量与水平。

参考文献

- [1] 陆雯静, 李海燕, 卢菁, 蒲伟清, 王晶晶. 风险管理在心血管外科护理管理中的多中心应用研究 [J]. 护理研究. 2016(06)
- [2] 李丹, 卢俊霖. 护理风险管理在心血管呼吸内科护理

(上接第 179 页)

参考文献

- [1] 李婷. 综合护理干预对重症脑外伤手术昏迷患者预后的影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(12):106+110.
- [2] 董瑛. 个性化护理方案与家属协同对于重症脑外伤

(上接第 180 页)

中实施综合干预理念, 可更好的控制患者的血糖并降低并发症, 且能推进和谐护患关系的建立, 方法经对比研究效果确切, 值得在实践工作中借鉴并推广。

参考文献

- [1] 窦启金. 个性化护理干预在肺癌合并糖尿病患者中的临床应用效果 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(31):283-284.
- [2] 陈艳. 个体化饮食对肺癌合并糖尿病化疗病人营养状况和血糖的影响 [J]. 全科护理, 2016, 14(33):3506-3508.
- [3] 孙蔚. 目标性护理在肺癌合并糖尿病患者围术期的应

3 讨论

股骨颈骨折患者中采用舒适护理要考虑个体情况差异, 每个人的诉求都不同, 要做好沟通了解, 而后再提供对应护理方案, 保证患者更好的护理满意度, 构建和谐护患关系。要保证护理人员在专业上有更多心理学、社会学、法律常识、沟通技巧的支持, 由此来应对多种突发问题。

综上所述, 股骨颈骨折患者中采用舒适护理后可以有助于提升患者护理满意度, 减少焦虑、抑郁等负性情绪, 降低疼痛感, 整体护理舒适度显著提升。

参考文献

- [1] 王秋婷. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用 [J]. 养生保健指南, 2019, (26):192.
- [2] 黄秋雨. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果 [J]. 养生保健指南, 2019, (26):125.
- [3] 刘相云. 舒适护理在股骨颈骨折护理质量的影响 [J]. 中国保健营养, 2019, 17(17):175.

径为循证护理及集束化护理的精准程度提供依据。

参考文献

- [1] 张蕊. 约束集束化管理在危重症患者中的应用及护理干预探究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(32):188, 190.
- [2] 郭娟. 集束化护理干预在危重病人经外周中心静脉通路多组输液管理中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(3):392-395.

中的应用及效果分析 [J]. 中国农村卫生. 2018(02)

- [3] 王海燕. 浅谈心血管内科护理中的不安全因素 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志. 2018(13)
- [4] 唐丽君, 张晶, 张明明, 黄传君, 丁翠, 王金婉. 护理风险管理在心血管科的应用效果 [J]. 蚌埠医学院学报. 2015(12)
- [5] 郑淑梅, 曹宏霞, 杨秀兰, 金淑芹, 刘玉珍, 吕辉辉, 刘金秀. 护理风险管理在心血管住院病人跌倒中的应用 [J]. 护理实践与研究. 2015(01)

患者语言功能恢复的效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(23):126.

- [3] 覃艳华, 吴琦亮, 莫晓. 重症脑外伤患者的呼吸道护理方式及施行心得探析 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(01):196-198.

用 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2017, 24(07):857-859.

- [4] 蒋佳瑜, 张晓霞, 蔡新月. 肺癌合并糖尿病患者围手术期护理干预效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(42):127+137.
- [5] 肖冬华. 舒适护理在肺癌合并糖尿病患者围术期中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(16):161-162.
- [6] 郭晓洁. 浅析个性化护理对肺癌合并糖尿病并发症干预的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(20):161-162.
- [7] 潘璐意, 陈娟. 个性化护理对肺癌合并糖尿病并发症的干预 [J]. 中国医药导报, 2013, 10(01):139-141.