

激励上报制度管理在儿科护理不良事件中的应用效果分析

杨 燕

普洱市人民医院儿科一病区 665000

【摘要】目的 分析激励上报制度在儿科护理不良事件中的应用效果。**方法** 选取 2018 年 1 月-2019 年 1 月进入我院儿科治疗的 150 例患儿, 将其随机的均分为实验组和对照组两个组别, 各 75 例, 其中对照患儿发生不良事件后, 要求其必须要上报已经发生的不良时间, 对是否上报监管奖惩机制, 而针对实验组患者则实行积分制管理, 在执行无惩罚上报护理不良事件的基础之上, 对上报是否及时正确建立激励机制。**结果** 两组护理人员虽然都有对儿科护理不良时间发生进行上报, 但实验组的护理人员上报积极性明显高于对照组患者, 同时其上报更加及时, 护理期间不良事件发生种类也显著减少。**结论** 在护理不良事件管理中实施激励上报制度, 能够有效的减少儿科不良事件发生率, 其对于护理安全管理水平的提升也有一定的促进作用, 值得在临床上推广。

【关键词】 激励上报制度; 管理; 儿科护理; 不良事件; 应用效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 06-119-02

所谓的护理不良事件指的是与护理相关的损伤, 在诊疗护理过程中, 任何可能影响病人的诊疗结果、增加病人痛苦和负担, 并可能会引发护理纠纷或事故的事件。儿科患者的年龄都比较小, 其自理能力差, 心理敏感脆弱, 因此发生护理不良事件的几率远高于其他科室的患者, 基于这样的原因, 做好儿科护理不良事件上报工作就显得极为重要了, 其能够有效的杜绝各种不良事件发生率, 促使患儿尽早恢复健康, 为此, 我院在该科室推行了激励上报制度, 其具体报道如下所示。

一、资料与方法

1、一般资料

本次研究选取 2018 年 1 月-2019 年 1 月进入我院儿科治疗的 150 例患儿, 将其随机的均分为实验组和对照组两个组别, 各 75 例, 患者年龄在 0-12 岁, 其中男性 78 例, 女性 72 例, 两组患者均符合二级甲等医院管理考核标准中的护理不良时间上报内容及要求, 其在性别、年龄上无明显差异 ($P > 0.05$) 具有可比性。

2、方法

对照组患者实施的是常规上报法, 医院统一规定护理不良事件的上报要求, 发放统一的表格, 要求科室护士积极主动的将科室内发生的护理不良事件及时上报, 并做好登记工作, 其没有限定时限, 针对不良事件上报具体情况分析是否要建立奖惩机制。

而实验组患者则实施激励上报制度管理, 护理期间明确各项规章制度, 实施非处罚、主动上报的管理方式, 采取积分的方式对护理人员的工作进行激励, 护理人员上报的主要内容包含有事件的经过、原因分析、科室改进措施、护理部反馈意见等, 针对病区已经发生的护理不良事件要积极的进行补救, 尽可能降低不良事件的消极影响和后果, 通常在不良事件发生 72 小时内必须要予以上报, 72 小时之后上报的则不予以激励奖励。同时要定期对不良事件上报情况进行分析, 不定期的对患者满意度情况进行调查分析。

3、评价指标

研究主要针对临床科室护理不良事件基本情况进行分析汇总, 从上报例数、及时性、发生种类等对两个组别的各项情况进行比较, 分析实施激励上报制度对护理不良事件的影响。

4、统计学方法

本次研究所得所有数据均采用 SPSS19.0 统计学软件进行分析处理, 使用 χ^2 检验比较分析^[1]。

二、结果

研究期间两组患者都出现了不良事件发生率, 在实施了激励上报制度后, 其不良事件上报有所增多, 其中 ($P < 0.05$) 具有统计学意义。其具体如下表所示

表一: 两组患者不良事件上报情况分析

组别	上报例数	及时上报	χ^2
对照组 (n=75)	7	3 (42.86)	38.58
实验组 (n=75)	15	13 (86.67)	

三、讨论

通过上文的分析可以发现, 在采取了激励上报制度对儿科护理不良事件进行管理之后, 其不良事件上报例数明显增加, 上报时限比较及时。这也从侧面说明了激励上报制度管理对于儿科护理不良事件的控制具有一定的积极作用, 其有效的提高了安全护理效果。在具体的护理中该制度优势主要体现在以下几个方面。

一是体改了临床护士长的主动性和积极性。我院在实施激励上报制度管理时, 所采取的是积分管理制度, 即将积分制度用于对护理人员的管理, 借助积分衡量护理人员的自我价值、反映和考核护理人员的综合表现, 然后将薪资及其他福利待遇与积分联系起来, 工作中获得积分越高的护理人员最终所获得的薪资及福利待遇也就越高, 结合实验组和对照组患儿的不良事件上报情况及上报时限可以发现, 采取了激励上报制度管理的实验组, 上报例数更多, 时限更加及时, 这也间接说明了该制度在推行期间, 极大的调动了科室护士长、护士的积极性。同时该制度在推行之后, 不良事件的上报由被动要求上报转变为主动上报, 这样护理期间存在的各种安全隐患问题, 也能够更加及时的被发现, 其能够有效的降低各种安全隐患, 这样对于患者的康复也有一定的促进作用。

二是有助于主动发现各种安全隐患。儿科患者与其他科室的患者存在有显著的差异, 患者的年龄小、自理能力差, 在治疗期间往往需要有父母的陪护, 但是即便如此一些不良事件依然不可避免的发生。而借助激励上报制度管理, 能够有效的调动该科室护理人员的工作积极性, 护理人员可以对自己上报的不良护理情况进行分析和总结, 探讨一些常见不良事件发生的经过和原因等, 并结合这些内容制定针对性的防范措施。而且, 在这个过程中也有助于护理人员与患者及

(下转第 122 页)

表2: 护理满意度比较

名称	例数	比较满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	35	20 (57.14)	14 (40.00)	1 (2.86)	34 (97.14)
对照组	35	10 (28.57)	18 (51.43)	7 (20.00)	28 (80.00)
χ^2					5.08
P 值					< 0.05

仍处于清醒状态的患者难免会产生各种负面心理障碍,甚至会认为疾病无法治疗而产生绝望感和自杀心理^[4]。为此护理人员必须对ICU内重症患者开展有效的心理干预,首先应从疾病入手,使患者了解自身病症情况,避免其心理上夸大疾病状况,纠正错误的认知。

然后再通过积极主动的沟通使患者心态缓和,也可利用病友现身说法的方式帮助患者建立信心,并为其介绍手术和用药方法,不断强化患者的信心,并在此过程中提升其配合程度,减轻其心理障碍。

参考文献

[1] 张雪. 心理护理对ICU重症患者护理质量的影响[J]. 特别健康, 2019, (16):203-204.
 [2] 蔡思思. 心理护理对ICU重症患者的心理状态及生活质量的效果[J]. 医学美容, 2019, 28(16):134-135.
 [3] 张美娟. 探讨心理护理对ICU重症护理质量的应用效果[J]. 养生保健指南, 2019, (30):321.
 [4] 陈丽萍. 心理护理对ICU重症患者的应用效果[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(10):192-194.

(上接第118页)

随着我国现阶段医学技术水平的不断提高,介入治疗也被广泛应用于实际患者治疗过程当中。介入治疗具有创伤较小、适用范围较广以及疗效显著等特点^[4],但是在实际的治疗过程中,也会存在一定的风险。这样一来,就对介入治疗护理风险管理工作提出了具体要求。本文通过对风险管理在介入护理管理中的作用进行分析与研究,研究表明,在介入护理管理过程中应用风险护理,对于提高护理质量和患者护理满意度,将不良护理事件发生率有着非常显著的效果,并且与常规护理管理相比,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上,在介入护理管理过程中应用风险管理,可以明显的

改善护理质量以及患者的护理满意度,并且在提高患者安全性方面,也有着非常显著的效果。

参考文献

[1] 李南, 薛江华, 温暖. 风险管理对提高介入护理管理质量的意義分析[J]. 双足与保健, 2017, 26(23):92+96.
 [2] 万元. 介入护理管理中风险管理的应用分析[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(33):102-103.
 [3] 窦丽波. 风险管理在护理管理中的运用[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(11):98-99.
 [4] 李淑芳, 张永峰. 风险管理在介入护理管理当中的应用评价[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(08):143-145.

(上接第119页)

其家属的沟通和交流,使护患之间达成共识,互相配合,其也是减少不良事件发生的有效手段之一。

三是提升了护理管理者的护理安全管理水平。在激励上报制度之下,积极倡导,鼓励护士主动报告各类不良事件,然后引导护理人员对不良事件发生原因、经过、结果等内容进行全面深入的剖析,这实际上也是一个学习“错误”,提高对错误认识的过程。该制度落实之后,有效地增强了临床科室护理人员的安全防范意识,而通过对信心的整合、分析等制定切实可行的防范措施,则能够使护士在护理工作中尽早找到主心骨,这样也有助于护理人员革新自己传统落后的护

理理念,提高其护理安全管理水平。所以说在儿科护理不良事件管理中,可以积极的推行激励上报制度,这样不仅有助于患者康复,同时对于护理人员综合能力的提升也有一定的促进作用^[3]。

参考文献

[1] 毕景芹. 激励上报护理不良事件在护理安全管理中的作用[J]. 河北医学, 2015(10): 1732-1734.
 [2] 赵海玲, 王春立. 儿科护理不良事件发生情况的原因分析[J]. 中国护理管理, 2013(06): 61-63.
 [3] 谭海涛, 李强辉, 江建中. 激励机制在医疗不良事件管理中的效果及影响因素研究[J]. 中国医院, 2015(06): 31-33.

(上接第120页)

综上所述,围手术期间肺部感染会给老年髋部骨折患者带来极其严重的后果。医护人员必须要根据老年患者的实际需要和具体病情采取针对性的护理干预措施,密切关注患者整个围手术期间的病情的变化发展,并采取积极的治疗手段,才能有效预防并降低肺部感染的几率,真正实现提升手术治疗效果,提高患者生活质量的愿望。因此,以上措施具有一定的临床价值,值得在实践中大面积推广。

参考文献

[1] 吕科琼, 杨利君, 孙红华, 许瑛, 张春意. 高龄患者

全髋关节置换术后预防肺部感染的干预措施分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2016 (10)

[2] 叶凤珍, 陈海燕. 老年患者人工髋关节置换术后发生肺部感染的原因及护理[A]. 现代临床护理, 2016 (16).
 [3] 千圣楠. 预防老年髋部骨折患者肺部感染循证护理应用分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016 (16).
 [4] 朱同霞, 张惠法. 高龄髋部骨折患者肺部感染的原因特点及防护措施[J]. 黑龙江中医药, 2005(05)
 [5] 钟敏, 蔡璐, 汪巧萍. 围术期护理在骨关节置换术后感染中的预防作用[J]. 中华医院感染学杂志, 2014(02)