

安全管理在儿科护理管理中的作用

田子霞

定西市安定区凤翔镇卫生院 甘肃定西

〔摘要〕 目的 研究在儿科护理管理工作中引入和应用安全管理所起到的作用。方法 对我卫生院儿科 2017 年 10 月到 2019 年 10 月收治的 206 例患儿的临床数据资料加以收集, 其后随机将全部患儿划分为人数均为 103 例的对照组及研究组。其中给予研究组安全管理, 对照组常规护理。结果 92.23% 的研究组总满意率远高于 70.87% 的对照组总满意率的, 可以得出 $P < 0.05$, 有极大的统计学差异。结论 总而言之, 安全管理在提升儿科护理质量、患儿安全保障等方面的效果极其显著, 因此应进行广泛地推广和应用。

〔关键词〕 安全管理; 儿科护理管理; 作用

〔中图分类号〕 R473.72 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 03-132-02

引言:

研究在儿科护理管理工作中引入和应用安全管理所起到的作用。分别给予我卫生院儿科 2017 年 10 月到 2019 年 10 月收治的 206 例患儿常规护理与安全管理, 最终取得了极好的效果, 相关情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对我卫生院儿科 2017 年 10 月到 2019 年 10 月收治的 206 例患儿的临床数据资料加以收集, 其后随机将全部患儿划分为人数均为 103 例的对照组及研究组, 其中对照组患儿按照性别划分, 其中男性和女性分别为 57 和 46 例, 年龄区间范围大致在 4 月 -14 岁之间, 年龄平均值为 (7.4 ± 1.3) 岁; 研究组患儿按照性别划分, 其中男性和女性分别为 55 和 48 例, 年龄区间范围大致在 4 月 -12 岁之间, 年龄平均值为 (5.6 ± 1.6) 岁。比较研究组及对照组一般性数据, 可以得出 $P < 0.05$, 这表明在统计学上没有极大的差异。

1.2 方法

1) 护理类

给予对照组常规护理; 给予研究组安全管理, 具体是在对照组常规护理的大前提下施行的, 主要有下述四个方面的内容: ①着手进行安全管理制度完善工作。要将责任落实到人, 同时着手进行护理监督小组的建立工作, 全面检查护理工作人员的日常工作, 使其不但可以及时排除掉安全隐患, 还可以起到监督护理人员的重要作用; 要将护理人员组织起来, 参与到定期性开展的以安全知识和与此有关的法律法规为主要内容的培训学习活动中, 以此强化护理人员的安全和责任这两方面的意识, 进而使护理人员可以谨慎对待日常工作中的每一处细节; 定时考核护理人员, 使用的奖惩方式要遵循公平和公正的原则, 发挥正向的激励作用, 对于有工作差错出现的护理人员, 一定要对其所犯的差错予以及时纠正与指导, 免除此类护理差错的再一次出现^[1]。②着手进行护理人员职业素质的完善工作。重视护理人员服务意识的培养工作, 进而引导卫生院护理人员逐渐通过“以人为本”服务理念的学习并受其熏陶。在实际的护理服务工作中, 把患儿看作是自己的亲人, 设身处地的替患儿着想, 进而最大限度的给患儿提供高效而优质的护理服务; 护理人员职业技能的提高要从实践学

习的加强这一方面入手, 只有给护理人员提供大量的临床实践机会, 才能促进护理人员操作水准的不断提升, 进而也能够很好的降低或者说免除各种类型护理差错的出现。③着手进行诊疗环境的改善工作。在儿科开展的护理服务工作中, 一定要提升安全防护工作的力度, 主要是病房通过防护栏的加用、卫生间通过防护垫的铺设以及将药品和开水等放置到患儿难以接触的地方, 还应定期性的开展维护各种防护措施的工作, 以便能够及时检查并排除各类潜在危险因素; 还应该将巡护的次数增加, 提升巡护工作的强度, 特别是要做好夜间巡护工作, 以此便于将各类护理风险事件及时发现并予以恰当的处理, 进而达到提升护理服务工作安全系数的目的。④着手进行儿科护理知识宣传教育活动。可通过宣传册、宣传栏、黑板报等多样化的形式做好针对患儿及其亲属开展的护理基础知识普及工作, 特别是应该将常见于儿科护理服务工作中的风险因素和与之相对应的防护措施介绍作为宣传教育活动的重点内容, 提升亲属理解儿科护理知识的程度, 促进其本身安全防护意识的增强, 进而达成提升亲属配合安全管理工作力度的最终目的^[2]。

1.3 观察指标

将研究组及对照组患者的护理满意度状况作为本次研究及观察的主要指标。

1.4 统计学方法

普遍采用专业性的 SPSS 软件对此次研究中所应用到的数据资料进行分析以及处理, 其中, 对计数资料应用卡方检验进行检验, $P < 0.05$, 充分说明在统计学上有极大的差异。

2 结果

92.23% 的研究组总满意率远高于 70.87% 的对照组总满意率, 可以得出 $P < 0.05$, 有极大的统计学差异。具体情况详见表 1。

表 1: 比较研究组及对照组护理满意状况 [n (%)]

分组	不满意	满意	十分满意	总满意率
研究组	8 (7.77)	42 (40.78)	53 (51.46)	95 (92.23)
对照组	30 (29.13)	46 (44.66)	27 (26.21)	73 (70.87)

3 讨论

护理安全指的是处于接受护理人员提供护理服务工作中的患儿, 不应该有心理方面、机体结构、机体功能的障碍损害或者是缺陷死亡等在法律制度所规定的范围外的伤害

(下转第 134 页)

的心理压力，为临床抢救提供更多的抢救时间，提高抢救成功率^[3]；而对于非急诊患儿，护理人员积极耐心解释，并指导其进入常规门诊接受检查，从而可有效避免医疗纠纷，同时也可有效保证分诊顺序更加合理规范，提高患儿家属对分诊护理工作的满意程度^[4]。

本试验结果为“观察组患儿家属满意率 98.00% 和医护人员满意率 96.00% 均明显高于对照组 86.00%、84.00%，差异具有统计学意义 (P<0.05)。这足以说明改进儿科急诊分诊护理应答措施的效果显著，特别是在提高医护人员满意率和患儿家属满意率方面效果更好。

综上所述，儿科急诊分诊护理应答措施的改进效果极佳，

值得临床大力推广。

[参考文献]

[1] 李英霞. 急诊分诊安全管理模式对急诊护理质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(64):184.
 [2] 武丽霞. 急诊分诊安全管理用于急诊护理中的效果评价[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(05):93-94.
 [3] 高云, 苏红. 急诊分诊安全管理模式对急诊护理质量的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(38):82+85.
 [4] 安博, 梁婉琪, 姜国莹. 儿科急诊分诊护理应答措施的改进效果[J]. 吉林医学, 2015, 36(08):1653-1654.

昆明市儿童医院急诊预检分诊标准

级别	I 级	II 级	III 级	IV 级	
				IV a 级	IV b 级 (18:00-08:00)
程度	濒危 (抢救室)	危重 (留观室)	急症 (优先就诊)	非急症 (候诊)	非急症 (门诊)
等候时间	立即	< 15 分钟	< 30 分钟	< 2 小时	> 2 小时
年龄	≤ 24 小时的新生儿		≤ 2 月婴儿	> 2 月婴儿	
意识	无应答、昏迷、惊厥发作	意识水平改变; 剧烈头痛; 烦躁不安 (谵妄); 急性瘫痪	精神状态有改变; 惊厥后 24 小时; 头痛明显	神志清楚, 对答切题	神志清楚, 对答切题
呼吸	急性呼吸窘迫; 呼吸停止或频数; 氧饱和度 <90%; 哮喘急性发作; 气道异物; 急性喘鸣伴 III° 喉梗阻	呼吸中度困难; 气促明显; 氧饱和度 <95%; 咯血; 明显喘鸣	呼吸轻度困难; 氧饱和度 >95%;	呼吸稍加快, 无呼吸困难; 氧饱和度 >95%;	呼吸平稳
循环	心脏骤停; 严重心律失常; 休克; 紫绀; CRT > 2 秒; 消化道大出血; 严重腹胀	心力衰竭; 严重胸痛、胸闷; 高血压; 中度脱水; 消化道出血; 腹胀明显; 消化道异物; 急性肾功能衰竭	急性心动过速; 血压正常; 明显胸痛; 中度脱水; 少尿	早搏; 胸痛; 轻度脱水	循环稳定, 四肢温暖; 腹泻、呕吐不伴脱水症状
体温	高热伴惊厥发作	新生儿发热 (腋温 ≥ 38°C); 腋温 ≥ 41°C; 肛温 ≥ 35.5°C	腋温 ≥ 39.0°C (肛温 ≥ 39.5°C)	腋温 ≥ 38.5°C (肛温 ≥ 39°C)	腋温 ≥ 38°C (肛温 ≥ 38.5°C)
外科、骨科	头颈、胸腔、盆腔损伤; 四肢离断伤; 脏器穿透伤或钝伤合并休克; 重度烫伤伴休克	血管神经受累的开放性骨折; 眼外伤伴眼球损伤; 指趾离断伤; 严重复合伤; 高空坠落伤; 急性腹痛合并生命体征异常; 严重睾丸疼痛; II° 烫伤	血管神经未受累的骨折; 急性腹痛; 睾丸疼痛或肿胀; 腹股沟肿块; I° 烫伤	青枝骨折; 单纯撕裂伤 / 扭伤; 阴囊外伤	慢性疼痛; 随访者
过敏反应	呼吸窘迫; 过敏性休克	皮肤黏膜皮疹明显; 面部广泛肿胀	广泛皮疹	局部皮疹、肿胀	
血液系统	凝血功能障碍伴全身性大出血	重度贫血; 血小板 < 20 × 10 ⁹ /L 伴活动性出血	血小板 < 20 × 10 ⁹ /L 不伴活动性出血		
其他	溺水, 中毒, 触电, 转院	动物咬伤伴全身中毒症状; 活动性大出血			

(上接第 132 页)

^[3]。在实际的护理服务工作中，医院护理管理者、患儿及其亲属都很重视临床护理安全保障这一问题。基于此，儿科护理工作一定要具备超强的风险和法律这两方面的意识，有预见和解决问题的能力，只有如此，才能够极大的减少或者免除护理风险事件的发生，进而达到很好的保障护理质量不受影响的目的^[4]。从本篇文章出发，92.23% 的研究组总满意率远高于 70.87% 的对比组总满意率，可以得出 P<0.05，有极大的统计学差异。

总而言之，安全管理在提升儿科护理质量、患儿安全保

障等方面的效果极其显著，因此应进行广泛地推广和应用。

[参考文献]

[1] 张美红, 许倩倩. 儿科护理管理中安全管理的应用研究[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2017, 39(1):47-49.
 [2] 任广兰, 王振英. 安全管理在儿科护理管理中的应用[J]. 中国社区医师, 2017, 33(14):141-142.
 [3] 王玲玲. 安全管理在儿科护理管理中的应用体会[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(15):258-259.
 [4] 于海燕, 刘燕. 安全管理在儿科护理管理中的应用效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(21):189-191.