

预见性护理干预对防控神经内科住院患者不良事件的效果分析

韩彩艳

甘肃省白银市第二人民医院神经内科 730900

[摘要] 目的 探讨预见性护理干预对防控神经内科住院患者不良事件的效果。方法 观察 2018 年 2 月至 2019 年 11 月期间接收的 126 例神经内科住院患者，随机分为基础组与干预组各 63 例，基础组运用常规护理，干预组运用预见性护理干预，分析不同处理后患者不良反应、护理满意度情况。结果 在不良反应率上，干预组 4.76%，基础组 14.29%，对比有统计学意义 ($p<0.05$)；在患者护理总满意率上，干预组 98.41%，基础组 87.30%，对比有统计学意义 ($p<0.05$)。结论 神经内科住院患者中运用预见性护理干预后可以有效的减少不良反应，提升患者满意度，整体工作进行更为顺畅。

[关键词] 预见性护理干预；神经内科；住院患者；不良事件；效果

[中图分类号] R473.74 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-7165 (2020) 03-155-02

神经内科住院患者会发生摔伤等不良事件，对患者构成生理与心理构成压力与损害，同时也容易导致矛盾冲突，提升住院风险。护理工作积累临床经验，将科室风险问题做预防控制管理，融入到护理执行中，提升工作效果。本文观察 126 例神经内科住院患者，分析运用预见性护理干预后患者不良反应、护理满意度情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

观察 2018 年 2 月至 2019 年 11 月期间接收的 126 例神经内科住院患者，随机分为基础组与干预组各 63 例。基础组中，男 37 例，女 26 例；年龄从 51 岁至 83 岁，平均 (66.28 ± 7.51) 岁；疾病类型中，癫痫为 9 例，短暂性脑缺血为 16 例，脑梗死为 30 例，帕金森 3 例，其他为 5 例；干预组中，男 34 例，女 29 例；年龄从 51 岁至 85 岁，平均 (65.15 ± 4.43) 岁；疾病类型中，癫痫为 10 例，短暂性脑缺血为 18 例，脑梗死为 27 例，帕金森 4 例，其他为 4 例；两组患者的基本年龄、性别、病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

基础组运用常规护理，干预组运用预见性护理干预，内容如下：

1.2.1 注重病房管理

保持病房秩序管理，提升环境舒适度、安全性，减少环境影响。要做好环境安全措施，包括做好洗手间坐便器与扶手，铺设防滑垫，及时清理水渍，提供警报装置^[1]。要防控安全死角，保持充分柔和采光，避免昏暗环境导致的视觉盲区与风险。同时对于摔伤、滑道等做好必要的提醒，尤其是地面污物不能及时清理，要设置提示板。要保持地面清洁干燥，避免障碍物与湿滑带来的风险^[2]。夜间要使用地灯，方便操作管理，也避免对患者睡眠构成的影响。

1.2.2 健康教育

要做好患者与家属的教育指导，方式要多样化，满足不同对象的实际情况。常见的书面方式与口头方式的结合可以

更好的扩展教育效果。而网络平台的兴起，让教育指导更为便捷化、智能化^[3]。甚至可以通过专业的网络平台设计，设定患者标签后可以针对性投放教育材料，甚至可以在线智能互动回答问题，减少护理工作压力。

1.2.3 注重护理人员培训

要做好护理人员的培训指导，避免操作不当或者违规操作。培训一方面可以提升护理人员操作能力，另一方面也避免因为无知导致的违规或者操作不当，提升专业化意识^[4]。培训也可以多样化结合，实体会议培训与网络培训结合。网络平台的图文结合、视频文件共享培训内容，让护理人员灵活安排学习时间，减少学习压力。实体则主要针对科室情况做好私密性的指导，避免内部机密信息的流出，保证信息安全性。

1.2.4 强化病房巡视

要加强对病房管理，提升巡视的频次，这样可以及时的发现问题。同时要做好家属的教育，让其安排陪护人员，保证患者得到 24h 的照料，避免问题严重化。要做好患者床栏持续使用，避免放下。躁动情况需要使用约束带。要提供足够空间放置物品，避免水瓶烫伤。要提供便捷的轮椅等活动辅助，避免行走不良导致的摔伤。

1.3 评估内容

分析不同处理后患者不良反应、护理满意度情况。不良反应主要集中在烫伤、冻伤、跌倒、坠床、管道松脱、药物风险、压疮等情况。护理满意度分为很满意、基本满意与不满意，护理总满意率为很满意率和基本满意率的集合。

1.4 统计学分析

整理数据，运用 SPSS22.0 分析，计数治疗使用卡方检验， $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者不良反应情况

见表 1，在不良反应率上，干预组 4.76%，基础组 14.29%，对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1：各组患者不良反应结果 [n(%)]

分组	烫伤、冻伤	跌倒、坠床	管道松脱	药物风险	压疮	总不良反应率
干预组 (n=63)	1 (1.59)	1 (1.59)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.59)	4.76%
基础组 (n=63)	2 (3.17)	3 (4.76)	1 (1.59)	2 (3.17)	1 (1.59)	14.29%

注：两组对比， $p<0.05$

(下转第 158 页)

表 2: 比较两组患者的总满意度 [n(%)]

组别	n	不满意	一般	满意	总满意度
对照组	20	9	2	9	11 (55.0)
研究组	20	1	7	12	19 (95.0)
χ^2				12.578	
P				0.000	

3 讨论

糖尿病足是糖尿病的严重并发症之一，治疗起来十分困难，致残率高，严重影响患者的生活质量甚至寿命。糖尿病足分为 0-5 级，从神经病变开始发生到溃疡，肌肉损伤，再严重会截趾甚至截肢。糖尿病足患者主要表现为足部疼痛、感觉减退、间歇性跛行、肌肉萎缩、皮肤干燥等。其致病因素较多，包括溃疡、感染、Charcot 关节病、足趾畸形等因素。据统计，我国每年约有 3% 的糖尿病足患者被截肢，且近年来呈上升趋势^[4]。可见糖尿病足严重的威胁患者的足部安全，甚至生命健康。糖尿病足实施护理干预主要内容包括病情护理，换药护理等。有研究显示^[5]，对糖尿病足实施护理干预可有效较少换药次数，提高治疗有效率，能够促使患者早日康复。康复液能够促进患者舒适度地提升，对病毒或细菌侵入进行有效预防，并将适度湿润的环境创造给伤口^[6]。同时，有利于对进行更换过程中损伤伤口及周围皮肤损伤程度的减轻。此外，在不对黏性造成不良影响的同时对伤口情况进行观察，促进皮肤过敏及刺激的减轻。相关医学研究表明，在糖尿病足患者的护理中，和用生理盐水冲洗加胰岛素滴在伤口上方式相比，用康复液换药方式更能促进在更换过程中患

者疼痛感的有效减轻，对患者的生活质量进行有效改善，促进伤口愈合速度地加快、治愈率地提升。

本研究结果中，研究组患者的换药次数是 (42.57±2.13) 次，愈合时间为 (39.34±2.12) 天，而对照组的换药次数是 (52.72±2.97) 次，愈合时间为 (56.32±2.77) 天，可见，实施护理干预可减少糖尿病足的换药次数和愈合时间。且本研究中，研究组的患者总满意度达 95.0%，与对照组的总满意度 55.0% 相比，差异显著，可见实施护理干预后，糖尿病足患者的满意度明显提高。

综上可知，采用护理干预模式对糖尿病足患者换药的效果显著，不仅有利于患者伤口的愈合，还能减少换药次数，提高患者的满意度，值得临床推广借鉴。

[参考文献]

- [1] 连亚霞. 湿性愈合理论在糖尿病足溃疡创面换药中的应用分析 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(31): 167-168.
- [2] 闫译文. 糖尿病足溃疡面采用蚕食换药联合银离子敷料护理效果观察 [J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(10): 108-109.
- [3] 罗丽, 张丹, 王玉萍. 使用 Wagner 分级对 120 例糖尿病足换药的护理 [J]. 全科护理, 2016, 14(7): 717-718.
- [4] 石敏. 糖尿病肾病并糖尿病足的换药心得 1 例 [J]. 黔南民族医专学报, 2017, 30(1): 44-45.
- [5] 苗建文. 分散注意力在糖尿病足患者换药过程中的应用效果 [J]. 医学临床研究, 2016, 33(12): 2475-2477.
- [6] 杨乐甘. 糖尿病足的临床分析及护理 [J]. 实用糖尿病杂志, 2016, 12(3): 46-48.

(上接第 155 页)

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，在患者护理总满意率上，干预组 98.41%，基础组 87.30%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	总满意率
干预组 (n=63)	43(68.25)	19 (30.16)	1 (1.59)	98.41%
基础组 (n=63)	24(38.10)	31 (49.21)	8 (12.70)	87.30%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

神经内科住院患者中运用预见性护理干预可以在一定程度上满足住院患者的身心诉求，提升舒适度与安全性，提升治疗护理配合度，减少不良事件，安全性得到明显提升。细节方面，要考虑个人需求，每个患者的情况有差异，护理工作也需要观察状况，同时搜索以往经验，设计合理的护理方案，

做好细节调整，匹配个人与科室实际情况。让护理效果与工作压力保持相对平衡匹配。

总而言之，神经内科住院患者中运用预见性护理干预后可以有效的减少不良反应，提升患者满意度，整体工作进行更为顺畅。

[参考文献]

- [1] 张卫梅, 李华娟. 基于风险评估的预见性护理对神经内科患者安全管理的效果 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(30):89-91.
- [2] 任贞.PDCA 循环管理模式在神经内科优质护理服务中的应用效果 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(11):104-106.
- [3] 刘霞. 探讨预见性护理风险评估表在神经内科患者安全管理中的应用及效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(21):173, 177.
- [4] 饶敏. 脑卒中患者安全不良事件防范 [J]. 健康必读, 2018, (8):139.

(上接第 156 页)

加强对患者的饮食指导及并发症护理，保证患者营养摄入充足，减少其术后痛苦。经护理，观察组创伤恢复、恢复流食及住院时间均短于对照组。 $(P < 0.05)$

综上所述，在胃肠手术患者围手术期实施快速康复外科护理，有助于缩短患者伤口愈合时间，加快患者恢复速度。

[参考文献]

- [1] 李静, 殷红专. 加速康复外科理念在结肠癌切除术后胃肠功能恢复中的临床效果 [J]. 中国医药导报, 2019, 16(04):175-178.

[2] 宋美璇, 严莲, 李飞, 等. 快速康复外科护理干预在老年结直肠癌腹腔镜手术病人中的应用研究 [J]. 护理研究, 2018, v.32; No.611(15):107-111.

[3] 董晗琼, 姜金霞. 快速康复促进妇科腹腔镜术后患者胃肠功能恢复的护理进展 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(8):982-985.

[4] 傅金龙, 王先法, 汪勇, 等. 快速康复外科治疗对老年胃癌患者术后感染相关并发症及炎性反应的影响 [J]. 中华医院感染学杂志, 2018, v.28(11):97-100.