

护理风险管理模式在重症护理查房中的应用及效果评价

任无仙

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 评价重症护理查房中应用护理风险管理模式的效果。**方法** 收集 2019 年 8 月 -2020 年 12 月本院重症病房收治的 98 例患者进行分组试验,按照硬币法分为对照组、研究组,每组 49 例。对照组开展常规护理查房管理,研究组开展护理风险管理模式,两组最后进行不良事件发生情况的比较。**结果** 在不良事件发生率的对比上,研究组较对照组低,组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 护理风险管理应用于重症护理查房中效果确切,降低不良事件,值得在临床中进一步推广。

【关键词】 重症护理查房; 护理风险管理模式; 不良事件

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 03-142-02

重症病房收治的各类重症患者,呈现出病情危重、发展速度快、预后不佳等特点,其往往会涉及到比较复杂的护理操作,所以会在很大程度上增加发生不良事件的风险,鉴于此,需要强化对重症病人的护理管理工作。护理风险指的是潜在医疗活动中的不安全事件,而护理查房作为重点护理环节之一,其能够对护理中存在的问题进行及时发现,并对护理侧重点进行调整。将护理风险管理应用于每天的护理查房工作中,可以取得理想成效^[1]。本文收集 2019 年 8 月 -2020 年 12 月本院重症病房收治的 98 例患者进行分组试验,现作以下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2019 年 8 月 -2020 年 12 月本院重症病房收治的 98 例患者进行分组试验,按照硬币法分为对照组、研究组,每组 49 例。对照组男性 26 例,女性 23 例;年龄在 25-75 岁内,平均则为 (56.2±3.8) 岁;ICU 停留时间 1-14d,平均则为 (7.5±1.6) d;研究组男性 27 例,女性 22 例;年龄在 26-74 岁内,平均则为 (56.3±3.7) 岁;ICU 停留时间 1-15d,平均则为 (7.6±1.4) d。将两组以上自然资料相比,未有统计学差异 ($P > 0.05$),可予以公平对比。

1.2 方法

实施常规护理查房的为对照组,护士长负责主持,责任护士对病情进行汇报,其他护理讨论护理程序,最后的评价与指导工作由护士长进行,每天 2 次。实施护理风险管理的为研究组,详细内容: (1) 组建专门的查房小组:以全科护士

为主,具体为护理组长、责任护士、护士长; (2) 查房时间要明确:查房频率为每天 2 次,进行第 1 次查房为早间,晚交接班时进行第 2 次查房,如果有特殊情况无法参与,需要提前进行报备; (3) 查房侧重点要明确:第 1 次进行查房时将提醒日间进行各类复杂护理操作可能导致的风险作为侧重点;第 2 次进行查房时将提醒夜间容易出现的各类意外事件作为侧重点; (4) 查房模式要明确:责任护士在进行查房前需要对患者病史、护理重点、治疗经过等进行全方位掌握。查房过程中,责任护士需要以当天护理内容作为依据针对性的予以回报,并依照由高至低的等级排序将护理风险提出来,再将相应的措施制定出来。其他的护士负责讨论,直接交流不同的意见。护士长最后进行总结,同时进行评价和指导;

(5) 做好效果反馈:科室会议需要每月进行 2 次,整体评价近期查房情况,对于查房过程中有优秀事迹者,需要给予表扬,同时对查房中有问题出现者需要及时纠正。

1.3 观察指标

记录两组护理不良事件发生情况,主要为管路滑脱、导管感染、压疮、静脉血栓。

1.4 统计学评析

组间涉及到的所有数据均以 SPSS22.0 软件加以处理,计数资料在进行表示时用的为百分率 (%),行比较予以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 即表示差异明显。

2 结果

研究组与对照组进行不良事件发生率的比较,其中研究组要更低于对照组,具备统计学差异 ($P < 0.05$),具体见下表。

表 1: 组间比较护理不良事件发生情况 [n (%)]

组别	管路滑脱	导管感染	压疮	静脉血栓	不良事件
对照组 (n=49)	4 (8.16)	5 (10.20)	2 (4.08)	2 (4.08)	13 (26.53)
研究组 (n=49)	0 (0.00)	1 (2.04)	0 (0.00)	1 (2.04)	2 (4.08)
χ^2					9.5245
P					0.0020

3 讨论

重症监护室负责集中治理病情危重患者,包括大型手术或创伤者。对此类患者,必须对其生命体征变化进行持续观察,同时针对休克者要尽快心脏复苏。鉴于重症监护室患者病情重且变化速度快,必须高度重视和加强护理工作,帮助患者的身体状态得到快速改善,降低护理风险^[2]。风险管理模式主要通过对查房人员构架进行优化,促使人员结构得到改善,促使护理服务质量提升。通过对查房风险关键点进行明确,能够将不良事件发生几率显著降低,风险因素得到有效控制后,可减少对患者造成的不利影响,使护理人员更加重视夜间护理^[3]。查房讨论模式可促使患者对查房中的效果加以了解,以评

估结果为依据对其中存在的不足进行改进,强化临床护理效果。风险防范对策可使护理工作得到进一步改善,以免有护理差错事件发生^[4]。在重症监护室临床护理工作中实施护理风险管理,能够保证更有计划性的开展护理工作,控制风险,提升护理人员的沟通能力、责任意识、服务态度,进而提升整体护理工作质量和患者护理满意度。护理查房中应用护理风险管理,可促使护理查房质量的提升,防止发生各类护理不良事件^[5]。根据此次试验得到的结果,研究组明显要比对照组不良事件发生率低,且在组间差异上具备统计学意义 ($P < 0.05$)。从而充分表明,护理风险管理应用于重症护理查

(下转第 144 页)

根据患者的实际情况进行康复锻炼,从而实现护理目的,提升患者的治疗效果。在护理中,一定要重视患者的心理状态,一经出现异常,需及时进行沟通,使患者拥有良好的心态面对治疗和护理工作,了解患者的心理矛盾,得到患者的信任,使患者积极配合工作,实现护理服务的价值^[4]。

本研究通过对我院收治的128例冠状动脉介入术后患者进行的研究可知:护理前,ESCA、GQOL差异并不显著($P>0.05$);护理后,观察组ESCA、GQOL评分明显高于对照组。观察组淤斑、感染、血肿例数明显低于对照组,并发症发生率明显低于对照组($P<0.05$)。说明对冠状动脉介入术后患者进行延伸护理,可以降低并发症的发生率,改善患者的生活水平和自理能力。

综上所述,冠状动脉介入术后并发症运用延伸护理的临床效果显著,可以明显降低相关并发症的发生率、缓解患者的消极情绪,提高患者治疗依从性、自理能力和生活质量,有利于患者的恢复,值得推广应用。

参考文献

[1] 吴玉萍, 林小洁, 曾敏. 冠心病合并糖尿病患者应用护理干预对其冠状动脉介入治疗并发症发生的影响[J]. 中华全科医学, 2018, 016(001):142-144.
 [2] 李红梅, 刘娟, 王焱. 急性心肌梗死经皮冠状动脉介入治疗围术期临床路径的护理效果观察[J]. 贵州医药, 2019, 043(012):1993-1994.
 [3] Meimoun P, Abdani S, Stracchi V, et al. Usefulness of Noninvasive Myocardial Work to Predict Left Ventricular Recovery and Acute Complications after Acute Anterior Myocardial Infarction Treated by Percutaneous Coronary Intervention[J]. Journal of the American Society of Echocardiography, 2020, 33(10):1180-1190.
 [4] 韩丽, 尹力. 手部锻炼操在经桡动脉冠状动脉介入治疗患者术后护理中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(16):1213-1218.

(上接第139页)

总而言之,心脏介入手术患者围术期运用全程优质护理干预,可以有效地减少患者并发症与护理风险事件,降低护患纠纷率,提升患者对护理工作的满意度。

参考文献

[1] 王丽君, 王翠翠, 宋宁. 安全护理干预在心脏介入手术患者围术期护理中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(1):148-149.

[2] 张美好, 邱伯娣. 安全护理干预在心脏介入手术患者围术期护理中的应用[J]. 饮食保健, 2020, 7(20):150-151.
 [3] 廖秋红. 安全护理干预在心脏介入手术患者围术期护理中的应用[J]. 特别健康, 2020, (19):240.
 [4] 孙永强. 安全护理干预在心脏介入手术患者围术期护理中的效果观察[J]. 健康必读, 2020, (8):140, 179.

(上接第140页)

治疗,患者对这种治疗本身会存在一定程度的恐惧心理,由此导致患者负面情绪难以自控,甚至影响治疗恢复的效果。要做好细节优化,保持人性化处理,满足个体情况所需,避免笼统一刀切导致的负面问题。

总而言之,心内科介入治疗患者中运用心理护理可以有效地提升其生活质量,提高患者的护理满意度,整体状况更为理想。

参考文献

[1] 杨学青, 王承竹, 党照华, 等. 心理护理对心内科介入治疗患者生活质量的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(14):181.
 [2] 杨意. 心理护理对心内科介入治疗患者生活质量的影响分析[J]. 保健文汇, 2020, (26):198-199.
 [3] 夏增苗. 心理护理对心内科介入治疗患者生活质量的影响[J]. 健康大视野, 2020, (5):54.
 [4] 张锡亭. 心理护理对心内科介入治疗患者生活质量的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(13):109-110.

(上接第141页)

者,患者化疗后总有效率为65.71%,明显高于对照组,且实验组患者化疗后清蛋白以及前白蛋白等营养指标等营养治疗与治疗前相比,均有一定程度的提升,且高于对照组。肿瘤患者在化疗过程中应用营养量表评估其营养状态,有利于医护人员早期识别患者在化疗过程中的身体状况,从患者个人病情出发,早期开展针对性营养治疗^[2-4]。本次研究显示开展营养支持与护理干预有利于提升肿瘤化疗患者化疗效果,改善患者化疗期间机体营养状态。

综上所述,肿瘤化疗患者营养支持与护理有较高的临床实

践价值。

参考文献

[1] 阮燕. 肿瘤化疗患者营养支持与护理方式研究[J]. 中国保健营养, 2019, 29(14):159.
 [2] 毛廷梅, 江晓林. 肿瘤化疗患者营养支持及护理研究进展[J]. 中国保健营养, 2019, 29(13):43-44.
 [3] 郭苗苗, 陈湘玉, 袁玲. 肿瘤化疗患者营养支持及护理研究进展[J]. 护士进修杂志, 2015, 15(21):1942-1944.
 [4] 刘晓庆. 营养专科护理小组在肿瘤化疗患者营养改善中的作用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(25):254-255.

(上接第142页)

房中效果确切,降低不良事件,值得在临床中进一步推广。

参考文献

[1] 苏娟霞. 风险管理模式护理在重症护理查房中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(01):125-126.
 [2] 张飞飞. 护理风险管理模式在重症护理查房中的应用效果研究[J]. 心理月刊, 2019, 14(22):131.

[3] 韦波. 护理风险管理模式在重症护理查房中的应用及效果评价[J]. 心理月刊, 2019, 14(12):122.
 [4] 黄绍晶. 护理风险管理在重症护理查房中的应用效果评价[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(27):3817-3819.
 [5] 李奇, 马玉芬, 孙建华, 孙丹丹. 护理风险管理模式在重症护理查房中的应用及效果评价[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(10):1418-1421.