

风险防范式护理在妇科护理管理中的应用效果观察

钟慕秀

青海红十字医院 810000

〔摘要〕目的 探讨风险防范式护理在妇科护理管理中的应用效果。方法 观察 2019 年 5 月至 2021 年 8 月期间接收的 94 例妇科患者，随机分为对照组与观察组，每组各 47 例，对照组运用常规护理，观察组运用风险防范式护理，分析不同护理管理后患者风险事件发生率、护理质量评估情况。结果 在患者风险事件发生率上，观察组 4.26%，对照组 23.40%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者各项护理质量评分上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 风险防范式护理在妇科护理管理中，可以有效地减少风险事件发生率，提升护理质量，整体护理效果更好。

〔关键词〕风险防范式护理；妇科；护理管理；应用效果

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 06-136-02

妇科诊疗对象为女性患者，围绕女性疾病展开医疗活动。患者住院期间，可能会出现多种风险事件，影响患者治疗体验，甚至对疾病治疗恢复产生影响。常见问题中，如静脉炎、压疮、跌倒等，需要做好风险事件防控，提升护理管理工作的安全性。本文采集 94 例妇科患者，分析运用风险防范式护理后患者风险事件发生率、护理质量评估情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察 2019 年 5 月至 2021 年 8 月期间接收的 94 例妇科患者，随机分为对照组与观察组，每组各 47 例。对照组中，年龄从 19 岁至 67 岁，平均 (42.58 ± 3.92) 岁；文化程度中，初中及以下为 25 例，高中为 11 例，大学为 11 例；观察组中，年龄从 18 岁至 69 岁，平均 (45.16 ± 4.76) 岁；文化程度中，初中及以下为 22 例，高中为 16 例，大学为 9 例；两组患者的基本年龄、性别、信息等资料上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用风险防范式护理，内容如下：

要开展健康教育。患者入院之日就陆续展开各阶段的健康教育指导，让其了解病区情况以及有关功能分区，包括医生办公室、护士站、楼梯、电梯间等设置了解^[1]。尤其是高危风险区域需要做好强调，对病房内各种环境设施的风险做好必要的提醒，同时要做好防范措施的保障，让患者做好心理准备。健康教育的对象还需要包括患者家属以及陪护人员，让其做好更好的辅助作用，提升患者与有关家属对护理工作的支持配合度^[2]。

做好心理护理。患者可能会存在多样性的心理风险问题，需要做好及时的心理疏导。在巡房过程中，需要做好面对面的沟通，了解患者心理状况，为后续护理工作提供参考。对于可能出现的负面情绪问题，需要做好针对性心理疏导^[3]。尤其对于负面情绪严重的患者，需要做好心理建设强调工作。可以进行病友之间的沟通互动、健康讲座、一对一的沟通等，让其了解病情好转的现实情况，进行其心理积极暗示^[4]。让其了解呼吸法以及注意力转移方法，改善有关生理性、病理性的疼痛问题。情况需要可以进行镇静药物的使用，同时让其了解镇痛泵的运用方法，由此来降低因为疼痛导致的心理

负面情绪问题。

做好饮食管理工作，科学饮食在一定程度上可以降低风险问题。饮食方面需要避免生冷、辛辣刺激饮食，尽可能地减少静脉炎的发生率。合理地控制油和盐分的摄入量。油的选择方面需要以植物油为主，减少动物油脂食用量。食盐每天控制在 5 克以内，防控高血压等不良并发症。合理地控制糖分摄入量，减少甜食的摄取比例，防控高血糖引发的并发症问题。多摄取新鲜蔬菜瓜果，防控便秘问题。避免其暴饮暴食，保持易消化饮食习惯，减少消化系统负担。

要做好运动护理，依据其执行能力做好运动方案设计，同时监督其执行。运动方式以有氧运动为主，包括太极拳、慢跑、散步等。避免单独活动锻炼，最好有家属或者护理人员陪护，防控运动过程中出现的风险问题。运动量需要以患者主观感到稍感疲惫为主，避免过于疲劳。如果年龄较大，在产生疲劳感之后，需要立即休息，避免心脏负荷过高导致的心血管意外问题。要做好陪同人员的辅助保护，避免摔伤、跌倒等风险问题。

1.3 评估观察

分析不同护理管理后患者风险事件发生率、护理质量评估情况。风险事件主要集中观察静脉炎、压疮、跌倒等。护理质量评估主要观察基础护理、操作管理、药物器械、消毒隔离等护理质量情况，评分越高情况越好。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者风险事件情况

见表 1 所示，在患者风险事件发生率上，观察组 4.26%，对照组 23.40%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

表 1 患者风险事件评估结果

分组	n	压疮	静脉炎	跌倒	总风险事件发生率
观察组	47	1	0	1	4.26%
对照组	47	4	3	4	23.40%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各組患者护理质量评分情况

(下转第 138 页)

表 2: 两组血糖水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	42	9.71±1.21	6.85±1.16 [#]	11.73±2.25	7.82±1.11 [#]	9.68±1.27	6.77±1.22 [#]
对照组	42	9.72±1.14	7.91±1.22 [#]	11.72±2.32	9.19±1.29 [#]	9.69±1.33	7.94±1.17 [#]
t	--	0.039	4.080	0.020	5.217	0.035	4.486
P	--	0.969	0.000	0.984	0.000	0.972	0.000

注: [#] 与治疗前相比, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

3 讨论

糖尿病是常见代谢性疾病, 目前尚无特效治愈方式, 患者发病后需终身服药, 且血糖长期处于高水平, 容易引发糖尿病肾病、视网膜病变等并发症, 严重影响患者健康状况^[4-5]。对于糖尿病患者, 治疗重点在于控制血糖, 促使患者血糖水平降低, 其中饮食治疗方式应用价值较高, 但是需要患者长期坚持, 且患者饮食禁忌较多, 很多患者无法坚持, 因此必须配合有效护理干预指导, 以此保证患者病情稳定, 提高其依从性。

糖尿病发病和病情控制效果直接受饮食习惯和饮食结构影响, 目前我国很多居民存在不良饮食习惯, 因此对于糖尿病患者, 必须结合其自身实际情况, 做好饮食治疗工作, 但是实际工作中存在患者依从性不佳问题, 进而影响治疗效果。而饮食护理干预主要针对上述问题开展, 护理人员组织开展健康教育, 从饮食原则、食物及营养配比和注意事项等方面着手, 向患者传播健康饮食信息, 同时采取措施强化患者及其家属健康意识, 更利于培养患者良好的饮食习惯。此外开展病友交流和家属干预工作, 让患者在不同活动和氛围中感受到饮食干预的重要性, 并积极主动找寻自身不足之处,

以此合理调整, 积极主动配合医护工作, 有效控制血糖水平。

综上, 在糖尿病患者护理中, 饮食护理干预能够提升患者饮食治疗依从性, 利于改善患者血糖, 值得借鉴。

[参考文献]

- [1] 李喜艳, 梁锦琴. 糖尿病全程化药学服务干预对患者临床疗效药物不良事件及用药依从性的影响 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(4):489-491.
- [2] 刘茂娟, 林美珍, 周歧奎, 等. 基于依从性曲线变化规律的阶段性健康教育在 2 型糖尿病患者中的应用效果 [J]. 中国健康教育, 2020, 36(1):91-94+97.
- [3] 艾敏, 孙伟蔚, 丁青, 等. 基于 APP 的饮食日记对糖尿病前期糖耐量受损患者饮食控制的影响 [J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(11):27-30.
- [4] 胡安妮, 任梦晓, 张笑燕, 等. 2 型糖尿病患者低碳水化合物饮食管理依从性影响因素的质性研究 [J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(9):1182-1187.
- [5] 李冬静, 邢凤梅, 董春艳, 等. 基于自我效能理论的护理干预对老年糖尿病患者饮食自我管理行为的长期影响 [J]. 护理研究, 2020, 34(5):897-899.

(上接第 135 页)

行观察, 全面提升患者的舒适性, 有助于提高患者对护理服务的满意度。分析管道不良事件发生率, 和对照组 (20.00%) 相比, 观察组 (2.22%) 更低, $P < 0.05$ 。实施针对性护理方法, 可减少导管感染、导管滑脱等不良事件发生例数, 提高了泌尿外科患者治疗的安全性和有效性。在实际的护理工作中, 根据患者的实际情况对护理方案进行调整, 增强患者的护理体验, 进一步提高护理效果。除此之外, 护理人员加强培训, 提高自身的专业素质和业务水平, 能够更好的为泌尿外科患者服务, 有助于提高整体护理效果。

综上所述, 针对泌尿外科患者开展护理干预, 不但降低了管道不良事件发生率, 还提高了护理满意度, 护理效果确切。

[参考文献]

- [1] 陈晓霞, 黄桂燕. 泌尿外科患者管道护理中管道滑脱风险评估单的应用 [J]. 吉林医学, 2019, 40(7):1628-1629.
- [2] 崔秀霞. 泌尿外科各种管道在泌尿系统肿瘤临床护理中的应用 [J]. 肿瘤基础与临床, 2018, 31(4):361-362.
- [3] 杜畅, 李晶晶, 王淑娟, 等. 泌尿外科各种管道在泌尿系统肿瘤临床护理中的应用价值分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(51):176.
- [4] 张艳斌. 泌尿外科带管道患者的护理安全管理 [J]. 中国民间疗法, 2018, 26(3):90-91.
- [5] 张利平. 泌尿外科各种管道的临床护理体会 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(31):182-183.

(上接第 136 页)

见表 2, 在患者各项护理质量评分上, 观察组各项明显高于对照组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2 各组患者护理质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	基础护理	药物器械	消毒隔离	操作管理
观察组	8.17±0.68	8.39±0.42	8.86±0.25	8.72±0.47
对照组	6.21±0.57	6.17±0.39	6.24±0.27	6.27±0.38

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

风险防范式护理的内容重要, 但是整体的培训指导工作也重要。要做好风险防范培训工作, 在科室内部针对风险防范展开对应的培训指导工作。针对本科室病房实际情况以及同行有关经验, 做好风险事件的分析整理, 依据不同事件情况做分类处理技巧与防范措施的设置, 然后落实培训工作。

要让护理人员意识到自身工作所肩负的法律责任, 对个人、医院、科室都有较大的影响。培训工作需要配合考核进行, 分为理论考核与实操考核。考核成绩与个人工作考评挂钩。

总而言之, 风险防范式护理在妇科护理管理中, 可以有效地减少风险事件发生率, 提升护理质量, 整体护理效果更好。

[参考文献]

- [1] 苑梅. 风险防范式护理在妇科护理管理中的应用 [J]. 饮食保健, 2021(35):222-223.
- [2] 姚燕. 风险防范式护理在妇科护理管理中的运用探究 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(17):22-23, 26.
- [3] 周艳. 风险防范式护理在妇科护理管理中的效果观察 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(18):168-170.
- [4] 李玉霞. 风险防范式护理在妇科护理管理中的应用效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(33):151.