

护理风险管理对神经外科护理缺陷与护理满意度的影响

任丽春

江安县人民医院 四川江安 644200

【摘要】目的 分析在神经外科护理工作中应用护理风险管理的临床效果以及对护理缺陷和护理满意度的影响。**方法** 在本次研究开始前，于我院神经外科中选取72例患者作为研究对象，已经对其资料进行了调查分析，确认患者符合神经外科疾病诊断标准。以研究目的为任务导向，根据患者入院时间的不同将其分为对照组和观察组，并于观察组中实施护理风险管理，对照组则采用常规护理管理，比较不同护理管理模式下的应用效果。**结果** 通过结果分析来看，观察组下护理满意度均更优，对照组则比较逊色，($P < 0.05$)。**结论** 对神经外科中实施护理风险管理可提高患者满意度。

【关键词】 神经外科；护理风险管理；缺陷事件；满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763(2022)04-138-02

前言：

风险管理是护理工作中的重点内容，现如今神经外科疾病高发，患者众多，在护理工作中更容易出现一些护理风险，如常见液体外渗、跌倒、坠床等，均可能会给患者身体带来较大伤害^[1]。目前，神经外科护理管理部门对该问题的重视度比较高，主张进一步提高护理安全性，而通过护理风险管理模式的实施，能够使得整体护理模式更加有科学性、安全性，避免各种护理缺陷事件的发生。基于此，在本次研究中便围绕护理风险管理在神经外科中的具体应用效果进行了研究分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共有72例患者入组参与本次研究，于2021年0月至2022年12月在我院接受治疗，经过对其基本情况的调查后确认包括脑出血、颅脑外伤、颅内肿瘤等疾病，且患者精神意识正常，不存在意识障碍、血液系统疾病、内分泌疾病等不可入组情况。72例患者中包括44例男性和28例女性，年龄处于29~74岁，平均(55.11 ± 6.69)岁。入组后，为保障研究的顺利实施将患者随机分配为了对照组和观察组，每组36例。

1.2 方法

于对照组中继续加强病情监测、健康教育、基础护理等常规护理管理措施。

将护理风险管理应用于观察组中。**①成立小组：**护理风险管理的实施需要从全面、综合的角度出发，并找准切入点，对此神经外科护理管理部门应选取若干名具备过硬专业素质的护士成立护理风险管理团队，由护士长担任组长，该小组要专门负责加强护理风险管理，包括风险因素识别、风险防范、风险处理等，形成一套完善的风险管理体系^[2]。**②安全教育：**护理安全已经成为当下护理工作中必须要着重注意的关键点，常规护理模式下依然在沿用比较传统的护理观念，在安全性的管理上有滞后性，对此要着重予以优化改进，注重对护士加强安全教育。护理管理部门要严格落实护理培训制度，定期对护士进行安全教育，如可采用典型案例分析、法律法规知识培训等多样化措施进行安全培训，并将护理安全管理作为绩效考核的评估指标，每个月均进行一次有关护理安全的评估，进而促使所有护士均能够加深对安全的认知深度。**③注意护患沟通、风险告知：**神经外科患者情况复杂，在病情的影响下有一定的负面情绪，这不利于护理工作的开展，更会加剧对患者的伤害，对此要多多与患者沟通，讲解有关所患病症、治疗方法的临床优势，以此来拉近护患之间的距离，

便于后续护理工作的高效化开展^[3]。不仅如此，还要重视告知患者有关护理风险管理的内容，让患者也能够了解意外脱管、液体渗漏等常见风险事件的风险性，同时护士也要对观察组内每一例患者均进行综合性风险评估，确认患者的高危护理缺陷事件，并张贴专门的警示标签。**④注意完善护理风险管理程序：**科学、合理的风险管理程序非常重要，在过去长护理管理模式下对该方面的重视度不高，或者投入不大，对此要着重注意优化改进。风险管理小组应当不定期地对神经外科护理工作进行调查监督，及时发现并解决其中存在的问题。另外，为防范护理缺陷事件的发生，应当制定完善的应急处理机制，一旦患者出现突发护理缺陷情况，护士可直接按照应急程序予以处理。

1.3 观察指标

观察、比较不同护理管理模式下患者的护理满意度。

1.4 统计学处理

通过将SPSS20.0用于统计学处理中为本次研究任务的统计学处理工作提供支持，不同类型资料采用不同的表示方法，对于计数资料，需使用“%”表示，并需采用“ χ^2 ”对计数资料的准确性进行检验；而对于计量资料，若符合正态性分布，应使用“ $\bar{x} \pm s$ ”正负标准差的形式表示，并通过“t”检验。若在统计学处理过程中发现数据间存在统计学意义，需使用($P < 0.05$)表示。

2 结果

2.1 满意度分析

对两组患者均进行了满意度分析，调查结果显示观察组满意度显著高于对照组，($P < 0.05$)，见表1。

表1：满意度比较(%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	36	19	15	2	94.44%
对照组	36	17	13	6	83.33%
χ^2 值					14.514
P值					<0.05

3 讨论

神经外科中容易出现的护理缺陷事件类型较多且复杂，意外脱管、液体外渗便是其中比较常见的，一旦发生，无论是哪一种缺陷事件均会给患者的治疗产生不良影响，同时更会加剧对患者和家属心理上的影响。通过在神经外科中实施护理风险管理，有助于促进护理质量的显著提升，并帮助提高护理安全性。

(下转第141页)

进行有效治疗，会引起残疾、死亡情况，临床对骨质疏松性髋部骨折的治疗，主要以手术为主，但该类骨折患者大部分具有认知能力差、合并其他疾病、恢复慢的特征，单纯为患者进行常规护理干预，无法满足患者骨折恢复需求，临床建议为患者进行相应的健康知识宣教干预，促进患者治疗、护理积极性和有效性^[3]。

健康教育指的是医疗活动中，为患者进行生活方式、行为的约束后，促使患者进行健康发展，减少健康影响因素的一种干预模式，通过健康知识宣教，患者健康意识能够得到增强，可以促使患者生活习惯健康化发展，能够对危险因素进行控制，促使患者提升自我保健能力^[4-5]。健康教育护理模式中，为患者进行饮食、心理、运动、用药等方面的健康教育，多方面规避患者出现不良行为，能够提升患者的健康行为能力，提高其对药物使用和配合治疗的依从性，进而达到提升康复效果的目的^[6]。

总而言之，老年骨质疏松性髋部骨折患者应用健康教育护理模式，可以改善患者不良情绪，提升患者健康知识掌握度，患者治疗依从性较高，康复效果良好，值得临床大力推广。

表2：两组患者临床指标的比较〔(x±s) , 分〕

组别	健康知识掌握度	焦虑	抑郁	骨折愈合时间(月)	住院时间(天)	骨折线消失时间(天)
参照组(n=30例)	75.57±2.20	32.45±1.78	32.78±1.47	5.43±1.54	14.49±2.42	126.86±10.48
观察组(n=30例)	86.48±1.36	25.44±2.11	24.30±2.02	3.13±1.02	12.06±2.46	117.85±9.14
t值	23.103	13.908	18.591	6.819	3.856	3.548
P值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

(上接第137页)

综合上述，剖宫产术后子宫下段切口早期妊娠患者实施优质护理的临床价值显著，对提高护理满意度，缩短住院时间有极高价值，值得借鉴。

参考文献

- [1] 王朝梅.早期妊娠阴道超声检查配合人性化护理模式的价值探索[J].影像研究与医学应用,2021,3(05):148-149.
[2] 崔文跃.出院早期电话干预延续护理对妊娠糖尿病的

参考文献

[1] 赵翠萍,隋丽娟,滕达,刘继青.健康教育在老年骨质疏松性髋部骨折护理中的效果及护理策略[J].国际护理学杂志,2021,40(02):270-272.

[2] 孙桂芳,丁莹莹,荣风菊,高雪,李东阳.健康教育在老年骨质疏松性髋部骨折护理中的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(01):219-222.

[3] 周凯燕.健康教育在老年骨质疏松性髋部骨折患者护理中的应用效果探讨[J].基层医学论坛,2020,24(15):2185-2186.

[4] 甘晓丹,刘永娟.健康教育在老年骨质疏松性髋部骨折护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(13):171-173.

[5] 马改平,刘梅梅,李惠敏,景荣华,冯丽丽,候苗苗,张晓玲.健康教育在老年骨质疏松性髋部骨折护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(12):178-180.

[6] 边福静.老年骨质疏松性髋部骨折护理中健康教育的临床应用效果观察[J].继续医学教育,2018,32(06):116-117.

(上接第138页)

本次研究中便于观察组中应用了护理风险管理，如结果中表1，观察组的护理满意度均更优于对照组，($P < 0.05$)，且在护理风险管理的帮助下更能够提升护理的规范化、程序化水平。总而言之，在神经外科中加强对护理风险管理的应用有助于降低护理缺陷发生率、提高患者满意度。

参考文献

[1] 黄琼.护理风险管理在外科护理管理中的应用效果体会[J].中国社区医师,2020,36(22):154-155.

[2] 张晓连.护理安全管理对神经外科护理风险控制的效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(42):77+79.

[3] 张慧琴.护理风险管理在神经外科护理管理中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(30):204-206.

参考文献

[1] 朱立红,管艳,周炜.预防ICU呼吸机相关性肺炎实施集束化综合护理的价值观察[J].中国煤炭工业医学杂志,2022,19(4):616-618.

[2] 王敬敏,刘冬梅,徐琳,等.血浆NT-proBNP及H-FABP联合检测在小儿重症肺炎合并心力衰竭中的应用价值[J].解放军医药杂志,2021,29(9):106-109.

[3] 黄丽华,孙贻霞,年福慧.米力农治疗52例重症肺炎合并心力衰竭婴幼儿的护理体会[J].安徽医学,2022,37(1):104-105.

(上接第139页)

和低血氧症，患者的肺小动脉在经过上述活动后也会呈现出反射性痉挛的症状，心脏负担进一步增加，大大提升心力衰竭出现的风险。除此之外，各种致病菌和病原体也能直接作用心肌细胞，使得周围正常组织发生心肌炎，诱导心衰症状。通过深入研究后实施对症的临床综合护理，可以实现全方面的有效干预，对治疗效果做出保证。

综上所述，对肺炎合并心力衰竭患者实施综合护理可以一定程度上缓解症状，提高治疗的安全性，促进病情康复，值得临幊上大力推广。