

心内科护理中常见风险与护理对策分析

陶宇佳

兰州市第一人民医院 735000

【摘要】目的 分析心内科常见的护理风险并制定针对性的预防对策。**方法** 将2020年11月到2021年11月在本月心内科进行治疗的患者120例作为本次的观察对象,并将这120例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有60例心内科治疗的患者,而对照组的60例心内科治疗的患者使用常规的护理措施进行护理,实验组的60例心内科治疗的患者则是采用针对性防控护理措施进行护理,并将两组心内科治疗患者风险事件的发生率以及护理投诉的发生率、患者对护理工作的满意度情况进行对比和分析。**结果** 采用针对性防控措施进行护理的实验组在心内科进行治疗的患者风险事件和护理投诉发生率以及患者的护理工作的满意度均优于采用常规护理的对照组心内科治疗的患者,且两组心内科治疗患者的风险事件和护理投诉发生率及其患者对护理工作的满意度对比后产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 本文通过对心内科常见的护理风险因素进行分析,并且采用针对性的防控措施进行干预,能够有效的降低心内科风险事件的发生率,同时也能够降低护理投诉的发生率,提高患者对护理工作的满意度,值得推广和使用。

【关键词】 心内科; 护理风险; 预防对策

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 09-150-02

目前我国的经济以及生活水平都在不断的提高,所以人们在饮食以及生活上都有很大的改变,而这种改变也提高了心血管疾病的发病率。由于心内科的患者数量在不断的增加,因此对医疗机构以及医护人员也提出了非常高的要求。为了能够提高心内科治疗的患者在治疗过程中的舒适度,降低风险事件的发生率,提高患者的治疗效果,所以通过分析心内科常见的护理风险因素来制定针对性的预防措施,改善患者的生活质量。本文通过对心内科常见护理风险的因素进行分析后采取针对性的防范措施进行干预,并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2020年11月到2021年11月在本院心内科治疗的患者120例作为本次的观察对象,并将这120例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有60例心内科治疗的患者,而对照组的60例心内科治疗的患者中,有男性患者35例,女性患者25例,年龄在50-76岁之间,平均年龄在(58.31±5.46)岁,而实验组的60例心内科治疗的患者中,有男性患者36例,女性患者24例,年龄在51-79岁之间,平均年龄在(59.34±6.01)岁。两组心内科治疗的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组心内科治疗患者的临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组心内科治疗的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组心内科治疗的患者则是采用针对性的防控措施进行护理,主要的内容包括:1. 首先护理人员需要为患者讲解疾病的发生发展以及治疗方法和注意事项等,提高患者对相关知识的掌握度,同时也能够使患者及其家属正确的认知疾病的相关知识以及疾病的治疗。2. 改善患者的心理状态,护理人员应该全面的评估患者的心理情况,同时制定针对性的护理来改善患者的心理状态。在对患者进行交流的过程中,应该使用非常温柔的语言与患者进行交流,缓解患者紧张以及焦虑的不良情绪。护理人员及其家属应该安慰患者、鼓励患者、支持患者,帮助患者树立战胜疾病的信心,提高患者对治疗的依从性以及医护人员配合度。3. 院内则是应该强化护理人员的职业道德以及专业知识和专业技能,并且将护理人

员的沟通技能以及护理记录书的书写,归到对护理人员考核内容当中,提高护理人员的专业能力以及职业道德。4. 强化院内医护人员风险意识,由护理人员再去强化患者的风险意识,有效的降低患者在治疗期间不良事件的发生率。5. 院内也应该合理并且科学的设置病房,保证病房内的住院环境以及医院的环境,同时保证医疗设备以及医用药品的充足。6. 强化质量的管控,院内应该制定严格的规章制度体系,并且院内的医护人员也应该严格的执行这种体系。

1.3 观察指标

将两组心内科患者风险事件和护理投诉事件的发生率以及患者的护理工作的满意度进行对比和分析。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件对数据进行处理和分析,计数资料用(n/%)来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差±来表示,用t进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

通过对心内科常见护理风险因素进行分析后采用针对性的防范措施进行干预,实验组心内科的患者风险事件的发生率以及护理投诉发生率和患者对护理工作的满意度均优于对照组的患者,且两组患者对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表1

表1: 两组患者风险事件、护理投诉发生率以及对护理工作满意度的对比情况

组别	例数	风险事件 发生率	护理投诉 发生率	护理 满意度
实验组	60	2 (3.33%)	1 (1.67%)	58 (96.67%)
对照组	60	10 (16.67%)	8 (13.33%)	49 (81.67%)
χ^2		5.926	5.886	6.988
P		0.015	0.015	0.008

3 讨论

经过对心内科常见护理风险的因素进行分析发现,在心内科常见的护理风险因素中主要是医疗设备和医疗药物、患者、护理人员以及医院管理等方面引起的:对于医疗设备和药物方面,是因为在心内科治疗的患者对于药物使用的方面具有很高的要求,同时由于药物种类比较多,而合并的药物也比

(下转第154页)

比较采用 t 检验；以 P 值 < 0.05 表达组间差异性具有统计学意义。

2 结果

观察组患者风险事件发生率为 3.33% 显著低于对照组的 30.00% (P<0.05)，详见表 1。观察组患者护理满意度评分 (94.33±5.25) 分，高于对照组的 (78.12±4.50) 分 (t=3.5766, P=0.0217)。

表 1: 对比两组手术患者护理风险事件发生率 (n/%)

组别	例数	引流管 错位	跌倒	误吸	用药 错误	风险事件 发生率
对照组	30	2	2	4	1	30.00
观察组	30	0	0	1	0	3.33
卡方值						9.2160
P 值						0.0000

3 讨论

由于受到年龄、泌尿外科手术特点、护理工作等因素的影响，泌尿外科高龄手术患者护理工作中有较多的风险因素存在。这就要求护理人员在开展护理工作前对可能出现的危险事件进行全面分析，并制定出相应的处理措施，预先对其中的一些风险进行处理，使风险事件发生率降低，为患者术后

顺利恢复提供保障。本研究中，针对泌尿外科高龄患者围术期的风险因素进行分析，给予针对性的风险护理管理，组织护士进行培训，有助于增强其护理能力，培养风险预防意识，能够促进护理风险的降低。针对护理高风险环节和时间段制定应急预案，能够有效减少护理危险事件的发生。从术前、术中、术后三个环节入手，实施围术期护理，可提高护理内容的完善性，提高护理风险的预防质量，这对患者护理安全性的提升，同样具有重要价值。对护士进行明确分工，严格执行护理操作流程，并落实奖惩机制，可有效增强护士的风险预防以及护理的谨慎性。加强与患者的沟通交流，该护理措施的实施，可以减少护患纠纷，进一步提高护理的安全性。此次研究中，观察组患者风险事件发生率显著低于对照组 (P<0.05)；护理工作的总满意度显著高于对照组 (P<0.05)，数据说明，泌尿外科高龄患者围手术期实施护理时，加强护理风险管理防范措施，护理安全性更高，患者的护理满意度高，具有临床应用价值。

参考文献

[1] 翟林敏, 田媛. 护理风险管理在泌尿科高龄手术患者中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2022 (2): 94.
 [2] 王亚娥. 护理风险管理在泌尿外科内镜手术患者中的应用效果 [J]. 中国保健营养, 2019 (32): 177-178.

(上接第 150 页)

较复杂，所以导致药物使用不当而产生的风险，此外医疗设备的不齐全，也会对患者的救治产生不利的影响；患者方面，主要是患者对于疾病的认知以及重视程度和患者自身的特征所导致的；护理人员方面主要是护理人员的专业技能、职业道德以及护理人员的临床经验不足和沟通能力不佳等方面导致的；医院管理主要包括硬件的购置以及对病房环境的设置和管理、医护人员的安排等。通过采用针对性的防范措施，

针对以上几个方面进行整改，能够有效的降低心内科风险事件的发生率以及护理投诉的发生率，提高患者对护理工作的满意度。

参考文献

[1] 贯瑞雪. 心血管内科护理管理中风险因素分析及安全防范对策 [J]. 中国卫生产业, 2021, v.15; No.356(21):79-80.
 [2] 李信鸿. 心内科常见的护理风险隐患及防范对策 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2021, 10(27):226-227.

(上接第 151 页)

重情况下会引发 ICU 获得性弱等并发症^[3]。因此，要对此类患者进行护理干预，加强对 ICU 获得性虚弱的有效预防。与传统护理方式比较，早期活动护理干预，在临床中的有效实施，更加的严谨和科学。

综上，在临床上，应用早期活动，对危重症机械通气患者进行干预，不仅可以实现对 ICU 获得性衰弱的有效预防，还能够缩短通气时间，改善临床指标，提高整体的临床护理满意度，具有推广价值。

参考文献

[1] 王颖, 孙兆清, 任小英, 郭润玲. 集束化管理策略在机械通气患者早期活动中的应用 [J]. 中华危重病急救医学, 2021, 33(11):1362-1365.
 [2] 杨雪花. 早期活动标准化流程应用于外科重症监护病房机械通气危重症患者的效果分析 [J]. 智慧健康, 2021, 7(26):145-147.
 [3] 刘莹. 标准化早期活动方案减少 SICU 机械通气危重症患者术后谵妄的意义 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(21):85-87.
 [4] 薛友儒, 郭丙秀, 邵慧慧, 张蔚. ICU 机械通气患者早期活动护理质量敏感指标的构建 [J]. 中华护理杂志, 2020, 55(1):16-21.

(上接第 152 页)

况以及严重程度均低于对照组 (P < 0.05)，这充分证实了预见性护理干预的有效性，值得广泛推广运用。

参考文献

[1] 王鹤鹤. 预见性护理在 ICU 重症颅脑损伤合并糖尿病患者预防压力性损伤中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (35): 31-33.

[2] 赖俏兰, 周书剑, 吴晓珩, 徐定英. 预见性压力性损伤预防护理对 ICU 患者压力性损伤发生率及严重程度的影响 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45 (12): 1341-1343.

[3] 陈晗. 预见性护理在 ICU 重症颅脑损伤合并糖尿病患者预防压力性损伤中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23 (21): 145-146+149.