

# 急诊科护理管理中运用风险管理的效果分析

钱永凤

兰州市第一人民医院 730000

**【摘要】目的** 探讨急诊科护理管理中采取风险管理后的效果。**方法** 将2021年8月到2022年8月在本院进行接收的142例急诊科的患者作为本次的观察对象，并将这142例急诊科的患者随机分为实验组和对照组两组，每组有71例急诊科的患者，对照组的71例急诊科的患者采取常规的护理方法进行护理，而实验组的71例急诊科的患者则是采取护理风险管理措施进行管理，并将两组患者护理满意度的情况进行对比和分析。**结果** 采取护理风险管理的实验组急诊科的患者对护理工作的满意度优于采用常规管理的对照组患者，且两组患者对护理工作满意度对比产生的差异数据具有统计学意义( $p<0.05$ )。**结论** 本文通过对急诊科的患者采取护理风险管理能够有效的降低护理投诉和护理缺陷的情况，提高患者的护理工作质量，同时也能够提高患者对护理工作的满意度，在临幊上值得推广和使用。

**【关键词】**急诊科；护理管理；风险管理

**【中图分类号】**R473

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1005-4596(2023)01-153-02

目前护理风险管理可以应用到各个行业当中，也会因为各个行业不同的需求，管理的内容上有所不同，但是风险管理主要是对风险进行预判、防控，可以减少风险问题所带来的不良事件以及发生后的破坏程度，降低导致社会效益和经济效益以及生态效益损失的情况，能够为各个行业的管理提供非常规范的指导。而本次将风险管理应用到急诊科的护理当中，可以有效的降低护理投诉率和护理缺陷率，提高护理质量以及患者对护理工作的满意度。本文将对急诊科的患者在护理管理中采取护理风险管理进行管理，并将结果进行对比和分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将2021年8月到2022年8月在本院急诊科接收的患者142例作为本次的观察对象，并将这142例观察对象随机分为实验组和对照组两组，每组有71例急诊科的患者，对照组的71例急诊科的患者中有男性患者35例，女性患者36例，患者的年龄在20~74岁之间，患者的平均年龄在(34.82±4.19)岁，而实验组的71例急诊科的患者中有男性患者36例，女性患者35例，患者的年龄在20~74岁之间，患者的平均年龄在(36.15±3.57)岁。在两组患者中根据患者的疾病情况可以分为中毒的患者有38例、患有心脏疾病的患者有49例、患有脑血管疾病的患者有39例、而其他疾病的患者有16例。两组患者均符合本次研究的内容标准，并且两组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

对照组的患者采用常规的护理管理进行管理，而实验组的患者则是采用护理风险管理进行管理，主要的内容包括：1.首先需要加强医护人员的风险意识，并且定期对急诊科的医护人员进行急救护理培训和演习，巩固护理人员的专业护理知识以及专业技能，确保可以高效以及高质量的完成急救的工作。2.护理人员需要为患者提供人文关怀护理，并且建立良好的护患关系，同时还需要加强对患者进行健康教育以及紧急风险预警的培训，树立患者的风险意识。3.护理人员需要明确的掌握急救的护理程序，并且明确对急诊科患者的护理重点，有效的评估急诊科患者的实际病情情况。4.护理人员需要及时的将急诊科患者的需求以及投诉和风险事件进行记录，并且制定有效的控制措施来降低投诉率和风险事件的发生率，满足患者临幊上的需求。5.对于急救的物品、急救的仪器进行妥善的管理，严格对仪器和物品进行消毒和灭菌。6.急诊科的护士长需要考虑到急诊科的特点，为其制定风险管理计划，并且在取得急诊科患者和家属的同意后，采取相关的措施降低护患纠纷的发生。在日常的护理当中，护理人员也必须要严格的执行护理安全管理的制度，提高患者的安全。7.护理人员需要掌握法律法规，不仅能够保护自身的权益，同时也能够遵循风险管理工作的规则。

### 1.3 观察指标

将两组患者采用不同的护理方法护理后，两组患者的护理满意度情况进行对比和分析。护理满意度情况主要包括护理投诉率、护理缺陷率、护理质量和护理满意度。

### 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 $\chi^2$ 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

采用护理风险管理的实验组急诊科的患者护理满意度优于采用常规护理的对照组患者，且两组患者的护理满意度对比产生的差异数据具有统计学意义( $p<0.05$ )见表1

表1：两组患者护理满意度的对比情况

组别	例数	护理投诉率	护理缺陷率	护理质量	护理满意度
实验组	71	3(4.23%)	2(2.82%)	96.28±4.27	95.72±3.15
对照组	71	11(15.49%)	9(12.68%)	71.49±3.52	82.47±2.86
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

在急诊科护理当中采取护理风险管理，不仅能够提高急诊科医护人员的风险意识，同时也能够规范护理人员的操作，降低护理纠纷和风险事件的发生。此外，对急诊科的患者采取护理风险管理还能够提高护理工作的质量以及管理的成效，同时也能够减少急诊科的投诉率和缺陷率，提高患者对护理工作的满意度，在临幊上值得推广和使用。

## 参考文献

- [1]赵瑞.急诊科护理风险管理对护理质量及患者满意度的影响研究[J].中国卫生产业,2021,13(10):49-51.
- [2]陈美梅,潘开菊,祝丽华等.护理干预在急诊科护理风险管理中的应用[J].基层医学论坛,2021,21(27):3788-3789.
- [3]廖锦钰.护理干预在急诊科护理风险管理中的应用研  
(下转第156页)

## 2.3 满意度

比较两组情况,经记录得出,观察组的满意度92.50%较于对照组70.00%显著更高,P<0.05,可详见表3。

表3: 对比两组患者的护理满意度[n(%)]

组别	满意	一般满意	不满意	满意度
观察组(n=40)	27(67.50)	10(25.00)	3(7.50)	37(92.50)
对照组(n=40)	18(45.00)	10(25.00)	12(30.00)	28(70.00)
$\chi^2$			6.6462	
P			0.0099	

## 3 讨论

初产妇出于各种原因会对新生儿不采取母乳喂养,然而根据WHO提倡,母乳喂养是一种非常适合新生儿的喂养方式,因为母乳中富含对新生儿有利的营养物质,比如:乳铁蛋白、牛磺酸、溶菌酶等,能够促进大脑发育,可以帮助新生儿更加健康的成长,而且母乳喂养可以在促进母婴们之间情感和提升新生儿身体免疫力有很大的帮助,相较于人工喂养和混合喂养,具有其独特的优势存在,起到非常重要的作用<sup>[5]</sup>。因此,需要采取护理措施辅助,帮助初产妇进行母乳喂养。

本研究针对产妇产后康复进行相应的产后护理。给予初产妇产后进行环境护理、心理干预、健康宣教、饮食护理、泌乳指导护理,首先为产妇提供一个休息的环境,让产妇进行基础的机体修复,再根据相关的研究表明,产妇可能会在产后出现产后抑郁等不良心理情绪,因此,融入了心理护理,让产妇建立心理防线,并且提升其恢复的信心<sup>[6]</sup>,再针对产妇处于初产妇角色阶段,可能还没有进行角色转变以及对产后一些情况缺乏认知,会降低其产后母乳喂养的概率,给予初产妇健康宣教,结合产妇的一些基本信息采取针对性的宣教方式为产妇进行普及,可增强产妇的了解,促进产妇母

(上接第153页)

究[J].养生保健指南,2021,(7):230.

[4]董源.护理干预在急诊科护理风险管理中的应用[J].健康必读,2020,(3):280.

[5]秦榴.护理风险管理在急诊科护理管理中的应用[J].饮

(上接第154页)

预属于当前产科中一种新型的助产护理服务,这种护理服务的核心是产妇个人生理与心理需求,分别在分娩前后以及分娩过程中都对产妇进行全程的陪伴,指导高龄产妇相关分娩知识以及分娩技巧,告知高龄产妇应当注意的分娩事项,最重要的是特别关注产妇的个人负面情绪,给予产妇心理以及精神上的支持以及关心,分娩的过程中对产妇进行全程的安慰以及鼓励,让产妇真正感受到来自他人的关爱以及关心,从而提高产妇的分娩信心,此外还特别注重强化产妇的营养需求指导工作,告知产妇在分娩过程中应当要劳逸结合,避免因为机体能量消耗太大而增加分娩难度<sup>[4-5]</sup>。

本研究对高龄产妇进行助产护理干预,结果显示,实验组的自然分娩率更高,产钳助产率与剖宫产率更低,与参照组比较P<0.05;实验组的产后不同时间段出血量更低,产程总时间更短,对比P<0.05。可见给予高龄产妇进行助产护理,可以显著改善分娩结局,促使自然分娩率明显提高,出血量降低,产妇产后康复速度更快。

## 参考文献

乳喂养的主动性<sup>[7-8]</sup>,并且相对应的泌乳护理,也能避免产妇出现乳汁不足导致不愿意母乳喂养新生儿情况。

综上所述,对初产妇通过产后护理有明显的效果,值得应用。

## 参考文献

- [1]常红侠.协同护理模式联合共情护理对产后抑郁初产妇自我效能感及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2021,25(3):321-323.
- [2]路莎.初产妇运用产前产后护理对其母乳分泌时间与母乳喂养率的影响评价[J].医学食疗与健康,2021,19(7):201,214.
- [3]吴小玲.护理干预对初产妇产后心理状况及盆底康复护理依从性的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(22):123,137.
- [4]姜曼.细节优化护理在促进初产妇产后康复及抑郁情绪改善中的效果[J].首都食品与医药,2019,28(12):170.
- [5]庞彩梅.产后抑郁的高龄初产妇应用优质护理模式对心理状态、产后出血及满意度的影响研究[J].中国保健营养,2019,29(34):242.
- [6]张琼慧.护理干预对初产妇产后心理状况和盆底康复护理依从性的作用分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(44):295-296.
- [7]史剑利,彭检妹,杨明玉.护理干预对自然分娩初产妇焦虑、产后疼痛及出血的影响[J].中国实用医药,2019,14(3):166-167.
- [8]胡莹花,陈俊香,张岚.延续性护理对阴道分娩初产妇母乳喂养与产后恢复的影响观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(7):149-150.

食保健,2021,6(34):187-188.

[6]钱晓菁,欧小萍.风险管理标准在急诊护理管理中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2021,3(42):157+159.

[7]李娟.护理风险管理在急诊科护理管理中的应用价值[J].中国卫生产业,2021,15(27):14-16.

[1]谢玲.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响探讨[J].医学美学美容,2020,29(19):167.

[2]黄新华.助产护理干预对高龄产妇分娩结局的影响[J].首都食品与医药,2020,27(19):121-122.

[3]于跃.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响探析[J].医学食疗与健康,2021,19(16):158-159.

[4]张研琳,侯晓玲,吴妙君.助产护理干预在高龄产妇疼痛中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(21):119-121.

[5]李莲,李霞,王惠荣.高龄产妇应用助产护理干预对其分娩方式以及产后出血的预防作用[J].中国保健营养,2021,31(3):115.

表2: 分娩时间与分娩后出血量比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	产后2h	产后24h	产程总时间
	出血量(ml)	出血量(ml)	(min)
参照组(n=35)	200.32±32.03	268.32±35.23	320.32±25.63
实验组(n=35)	122.32±20.36	145.32±22.36	265.56±19.86
t值	12.1585	33.5058	9.9915
P值	0.0000	0.0000	0.0000