

护理风险管理在基层儿科护理管理中的应用

何亚利 陈代会

成都市青白江区中医医院 四川成都 610300

【摘要】目的 护理风险管理在基层儿科护理管理中应用价值探究。**方法** 选取 2021 年 1 月至 2022 年 6 月期间我院临床诊治患儿 70 例, 依照护理管理模式分为研究组 35 例 (传统护理管理+护理风险管理), 与对照组 35 例 (传统护理管理) 两组, 分析对比两组患儿护理风险事件发生率、护理质量等。**结果** 研究组护理风险发生率低、管理质量高, ($P < 0.05$)。**结论** 在基层儿科管理中加以护理风险管理, 对于极大降低护理风险发生率, 提高护理管理质量, 具有深远应用价值, 值得推广使用。

【关键词】 基层儿科; 护理风险管理; 护理管理; 应用价值

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 01-099-02

前言

儿科作为医院建立过程中极为重要的部门, 该科室对其儿童病患者而言极为重要^[1]。同时临床上诊治的诸多患儿由于自身尚处于发育期间, 机体病症存在一定特殊性, 常规成人治疗方式无法直接应用到患儿机体上, 因此需要特殊的部门进行针对性治疗^[2]。近年来, 儿童患病人数逐年提高, 导致儿科成为人流量大、操作复杂、工作强度高、高风险科室, 加之儿童自身年龄较小, 好奇心强, 经常因顽皮导致其他风险事件的发生, 深受相关医疗部门的高度重视^[3]。为了有效降低儿科就诊期间, 护理风险事件的发生率, 全面提高临床护理质量及满意度。鉴于此, 本文选取我院临床诊治 70 例患儿参与探究, 予以护理风险管理进行临床干预, 具体内容详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月至 2022 年 6 月期间我院临床诊治患儿 70 例, 依照护理管理模式分为研究组 ($n=35$ 例) 与对照组 ($n=35$ 例) 两组。其中研究组患儿男 20 例、女 15 例, 年龄 3~9 岁, 平均年龄 (6.04 ± 1.05) 岁; 对照组患儿男 18 例、女 17 例, 年龄 3~9 岁, 平均年龄 (6.22 ± 1.28) 岁。两组患儿的基本资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 可进行比较。

1.2 方法

1.2.1 对照组患儿开展传统护理管理

按照医院相关规定, 结合科室内基本护理管理要求, 主要包括: 体征监测、静脉治疗、用药指导、健康宣教等日常护理工作。

1.2.2 研究组患儿开展传统护理管理+护理风险管理

科室组建护理风险管理小组, 小组成员由护士长、护理责任组长及高年资护士组成, 护士长担任组长。小组梳理科室相关风险因素 (用药风险、跌倒坠床风险、护理人员因素等) 及防范措施, 并组织小组人员分析讨论, 明确风险管理的意义及目的, 并按要求组织实施风险管理。由于患儿年龄较小, 因此临床用药期间需要详细核对用药剂量、方法等, 避免因药物导致发生风险事件; 护理人员加强家属健康宣教和入院风险评估工作, 避免因未告知发生的安全事件; 护理人员加强穿刺技术、危急重抢救等综合能力提升, 避免因护理人员导致的风险事件发生。通过以上措施提高护理人员的责任心及能力的提升, 以及家属对风险事件的认知度和相关护理管理依从性, 降低护理风险事件的发生。

1.3 评价指标

由科室相关工作人员密切关注护理风险管理情况, 并统计

出临床研究相关数据比较相关研究结果。

1.4 统计学分析

采用统计学软件 SPSS25.0 进行统计分析, 检测采用 t , χ^2 表示, 计数使用 n (%) 表示, 统计资料使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 如果 ($P > 0.05$) 时, 差异无统计学意义, 如果 ($P < 0.05$) 时, 存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿风险事件发生率对比

研究组患儿予以传统护理管理+护理风险管理后, 护理风险事件发生率 (5.71%) 显著低于对照组 (28.57%), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见下表 1。

表 1: 两组患儿护理风险事件发生率对比 [n (%), 例]

组别	人数	占比
研究组 ($n=35$ 例)	2	5.71
对照组 ($n=35$ 例)	10	28.57
χ^2 值		6.4368
P 值		0.01111

2.2 两组患儿管理质量对比

研究组患儿予以传统护理管理+护理风险管理后, 管理效果显著优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见下表 2。

表 2: 两组患儿管理质量对比 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	护理管理		
	责任心	理论知识掌握	技术专业性质
研究组 ($n=35$ 例)	91.52 $\pm$ 4.85	93.54 $\pm$ 5.27	95.22 $\pm$ 3.25
对照组 ($n=35$ 例)	86.21 $\pm$ 3.47	88.36 $\pm$ 4.69	90.19 $\pm$ 2.89
t 值	5.2677	4.3439	6.8423
P 值	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

随着社会的进步, 人们对其自身健康、安全的重视程度逐渐提高, 尤其对儿童的安全意识更加谨慎^[4]。护理风险管理是近年来临床上提出的先进护理管理模式, 该模式顺应临床实际需求逐渐衍生而出, 临床应用期间, 能够有效减少护理风险事件的发生, 具有极高的临床应用价值^[5]。该模式在实施期间, 能够有效提高护理人员风险管理意识及患儿家属的风险认知程度, 有效的降低住院期间患儿风险事件的发生率, 全面提高临床护理质量, 使其患儿尽早恢复健康^[6]。

本文通过结果表 1、表 2 显示, 研究组患儿予以风险管理后, 护理风险事件发生率 (5.71%) 显著低于对照组 (28.57%)、护理管理效果显著优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明在临床儿科护理管理中, 予以传统管理+护理风险管理

(下转第 102 页)

对比心理韧性评分,与对照组比,观察组更高, $P < 0.05$,见表 3。

2.4 两组患者自我管理评分对比

对比自我管理评分,与对照组比,观察组更高, $P < 0.05$,见表 4。

表 1: 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后	t' 值	P 值
对照组	40	59.41 $\pm$ 10.22	32.41 $\pm$ 7.22	13.647	< 0.001
观察组	40	62.38 $\pm$ 11.10	20.48 $\pm$ 6.51	20.593	< 0.001
t 值		1.245	7.761		
P 值		0.217	< 0.001		

表 2: 癌因性疲乏评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后	t' 值	P 值
对照组	40	6.39 $\pm$ 1.02	5.02 $\pm$ 0.64	7.196	< 0.001
观察组	40	6.45 $\pm$ 0.89	3.12 $\pm$ 0.44	21.213	< 0.001
t 值		0.280	15.472		
P 值		0.780	< 0.001		

表 3: 心理韧性评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后	t' 值	P 值
对照组	40	45.18 $\pm$ 10.14	75.02 $\pm$ 10.64	12.840	< 0.001
观察组	40	46.33 $\pm$ 11.22	86.12 $\pm$ 13.44	14.374	< 0.001
t 值		0.481	4.095		
P 值		0.632	< 0.001		

表 4: 心理韧性评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后	t' 值	P 值
对照组	40	54.38 $\pm$ 10.33	87.34 $\pm$ 14.13	11.910	< 0.001
观察组	40	56.21 $\pm$ 11.26	98.25 $\pm$ 16.33	13.404	< 0.001
t 值		0.757	3.195		
P 值		0.451	0.002		

3 讨论

(上接第 99 页)

模式,能够有效减少护理风险事件的发生,提高临床护理质量,缩短患儿康复时间等,值得面向基层医疗机构进行推广。

参考文献

- [1] 蒋萍. 风险管理联合绩效考核在医院急诊科护理管理中的应用价值体会 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12(06):7-11.
- [2] 吴伟宏, 杨宝珠. 风险管理在儿科护理管理中的应用效果研究 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(04):81-82+85.

(上接第 100 页)

进行的康复干预也是非常重要的。相关的医务人员以及患者家属需要重视患者在疾病治疗期间,训练方法的掌握以及康复知识的优化,坚持长期进行锻炼,做好延续性康复干预工作,主要目的是促使患者各项功能能够有效康复,能够掌握生活自理能力,防止病情恶化,在开展康复干预的过程中,一定要关注患者情绪变化,疏导患者的情绪,提高康复性训练的信心。康复效果评分比较,实验组优于对照组, $P < 0.05$;并发症发生率,实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,针对原发性帕金森患者在护理过程中应用康复干预,对于患者康复状态的优化效果比较显著,能够提升患者的生活质量,减少并发症对于身体机能的干扰。

参考文献

- [1] 彭小英, 林华晶, 祝晓珍. 基于 Orem 理论的延续性护

目前,临床在对多发性骨髓瘤(MM)患者治疗时,主要为缓解式治疗,缺乏治愈性措施。当前治疗方案主要为化疗,主要目的在于改善患者生活质量,延长患者生存时间^[3-4]。但若未及时采取有效干预措施,疾病极易发展,转变为复发难治性多发性骨髓瘤,因此对多发性骨髓瘤化疗实施科学护理在临床上具有重要意义^[5]。

身心并重共护连续性护理能够使患者保持良好心态,提高患者生活质量。因此护理人员需要有专业的技术水平,和患者进行沟通,给予患者鼓励以及支持,从而提高患者的自信心,使之能够以乐观积极的态度面对病情。加之对患者采取有效的运动干预,能够提高患者运动量,改善患者负面情绪,对自我管理水平进行提升的同时,提高患者生活质量。

综上所述,多发性骨髓瘤化疗患者采取身心并重共护连续性护理,能够提高护理效果,改善患者自我管理能力,临床价值高。

参考文献

- [1] 周鹏飞, 张瑾慧. 心理护理干预对多发性骨髓瘤患者疼痛及生活质量的影响 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 28(10):1259-1261.
- [2] 王君芬, 王信娟, 董美媛, 等. 基于罗伊适应模式的护理在多发性骨髓瘤化疗患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(28):3970-3973.
- [3] 闫慧, 孟宪静, 李明月, 等. 家庭护理干预在多发性骨髓瘤患者中的应用效果 [J]. 河北医药, 2020, 42(8):1258-1261.
- [4] 牧莹, 段琴青, 牧晶. 中药足浴联合 FOCUS-PDCA 程序护理方案对多发性骨髓瘤维持治疗远期预后的影响 [J]. 河北医药, 2020, 42(8):1277-1280.
- [5] 李莹莹, 郑美琼, 彭珊珊, 等. 责任制管理结合基于罗森塔尔效应的护理干预在多发性骨髓瘤患者中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(28):3886-3890.

[3] 刘晓霞. 探讨风险管理在医院护理管理中的应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(41):173-176.

[4] 王玲. 分析风险管理理念在医院护理管理中的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(74):245+253.

[5] 罗文艳. 风险管理联合绩效考核在医院急诊科护理管理中的应用价值体会 [J]. 智慧健康, 2019, 5(14):9-10+21.

[6] 赵海燕. 探讨风险管理联合绩效考核在医院急诊科护理管理中的应用效果 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16(10):100-101.

理干预对帕金森病患者负性情绪及运动功能的影响分析 [J]. 中外医疗, 2022, 41(17):137-140+150.

[2] 王丽霞. 正性同化教育联合康复护理对老年帕金森病患者自我感受负担及运动功能的影响 [J]. 当代护士(上旬刊), 2022, 29(03):78-80.

[3] 钱国红, 李静. 基于跌倒风险评估策略的分层护理对老年帕金森病患者预防跌倒知信行的影响 [J]. 中国校医, 2022, 36(01):45-46+49.

[4] 陈琴, 廖旭, 李娟. 医院—社区—家庭延续性健康管理对老年帕金森病患者生活自理能力和生活质量的影响 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45(22):2389-2390.

[5] 段生连. 基于 Roy 适应模式理论的康复护理对帕金森病患者肢体功能评分及自我护理能力的影响 [J]. 河南医学高等专科学校学报, 2021, 33(03):339-342.