

危重症患者护理中运用护理风险管理的效果分析

曹兰兰

马关县人民医院 663700

【摘要】目的 探讨危重症患者护理中运用护理风险管理的效果。**方法** 收集 2021 年 9 月至 2023 年 5 月期间收治的 114 例危重症患者案例，依据情况分为常规组与风控组，每组各 57 例，常规组运用常规护理，风控组运用护理风险管理，观察不同处理后患者心理状况、不良事件发生率情况。**结果** 风控组在不良事件发生率为 1.75%，常规组为 22.81% ($p < 0.05$)；风控组在 SAS、SDS 评分上，各项护理后评分明显低于常规组 ($p < 0.05$)。**结论** 危重症患者护理中运用护理风险管理，可以有效的改善患者负面情绪，减少患者负面情绪，整体情况更好。

【关键词】 危重症；护理风险管理；效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2024) 02-141-02

危重症患者护理中的护理风险管理是一个复杂而重要的任务。通过综合运用上述措施和方法，可以有效降低护理风险，同时，护理人员也需要不断学习和进步，提高自己的专业素质和应对能力，以更好地为危重症患者提供优质的护理服务。本文采集 114 例危重症患者案例，分析运用护理风险管理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2021 年 9 月至 2023 年 5 月期间收治的 114 例危重症患者案例，依据情况分为常规组与风控组，每组各 57 例。常规组中，男：女=35：22；年龄从 55-79 岁，平均 (66.82 ± 4.09) 岁；病程从 1 个月至 14 年，平均 (7.18 ± 1.09) 年；风控组中，男：女=31：26；年龄从 54-78 岁，平均 (65.17 ± 6.56) 岁；病程从 1 个月至 14 年，平均 (7.97 ± 1.54) 年；两组患者在基本年龄、病程、性别等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，风控组运用护理风险管理，具体如下：根据科室的工作情况，制定具体的时间对护理人员的工作进行检查和考核。通过讲座或在岗培训的方法，提高护理人员的操作技能、法律意识和应对危急情况的能力。这样可以确保护理人员具备处理复杂病情和突发情况的能力，从而降低护理风险。以护士长为主，选取临床经验丰富的护理人员组成风险管理小组。根据科室的实际情况，制定管理的目标、具体程序以及各个岗位的工作要求。风险管理小组需要定期评估护理工作中存在的风险，总结患者及其家属的诉求，对过往工作中的不足之处进行调整，从而不断完善护理流程，减少护理风险的发生。确保设备和仪器始终处于良好的备用状态。需要不定期对各类医疗设备进行检查、维修，以保证其使用性能。此外，每天安排专人进行系统的消毒灭菌处理，确保设备和仪器的卫生安全，避免交叉感染的风险。对患者进行全面的风险评估，包括病情、心理状态、营养状况等方面。根据评估结果，制定相应的护理计划和预防措施，以降低护理风险。同时，加强与患者的沟通，了解其需求和诉求，提高患者的满意度和信任度。针对可能出现的各种紧急情况，制定完善的应急预案。并定期组织护理人员进行应急演练，提高其应对突发情况的能力。通过演练，可以及时发现预案中存在的问题和不足，从而进行改进和完善。通过定期的质量评估和反馈，及时发现护理工作中存在的问题和不足。针对这些问题和不足，制定改进措施并进行实施。同时，加强

与其他科室的沟通与协作，共同提高护理质量和患者满意度。护理文书是记录患者病情变化、护理措施和效果的重要文件。因此，加强护理文书的书写和管理是降低护理风险的关键。护理人员需要准确、完整地记录患者的病情、护理过程、药物使用等信息，确保文书的真实性和可追溯性。同时，定期对护理文书进行质量检查和评估，发现问题及时整改。与患者及其家属建立良好的沟通关系，是降低护理风险的重要环节。护理人员需要主动与患者交流，了解他们的需求和困惑，及时解答疑问，提供有效的心理支持。同时，尊重患者的知情权和选择权，保护患者的隐私和尊严。药品和物品的规范化管理是确保患者安全的重要措施。护理人员需要严格遵守药品管理制度，确保药品的准确使用。同时，对各类物品进行分类管理，确保物品的清洁、整齐和完好。定期对药品和物品进行盘点和检查，发现问题及时处理。护理团队之间的协作与沟通是降低护理风险的关键。护理人员需要积极与医生、药师、检验师等其他科室人员合作，共同制定和执行护理计划。同时，加强团队内部的沟通与协作，共同解决问题，提高护理效率和质量。

1.3 评估观察

观察不同处理后患者心理状况、不良事件发生率情况。心理状况主要集中在 SAS、SDS 评分，评分越低情况越好。不良事件主要集中在坠床、跌倒等。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数 $n(\%)$ 表示， χ^2 检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验， $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 患者不良事件发生率情况

见表 1 所示，风控组在不良事件发生率为 1.75%，常规组为 22.81% ($p < 0.05$)。

表 1：患者不良事件发生率评估结果 [n(%)]

分组	n	跌倒	坠床	不良事件发生率
风控组	57	1 (1.75)	0 (0.00)	1.75%
常规组	57	9 (15.79)	4 (7.02)	22.81%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者 SAS、SDS 情况

表 2：各组患者 SAS、SDS 结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	SAS	SDS
风控组	31.87 $\pm$ 4.72	34.98 $\pm$ 5.29
常规组	42.98 $\pm$ 5.26	45.79 $\pm$ 5.11

(下转第 144 页)

2.1 两组产妇的护理满意度比较

经过调查, 结果表明, 对照组产妇的护理满意度为 76.7%, 观察组产妇的护理满意度为 95.2%, 对照组护理满意度低于观察组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$, 具体见下表。

表 1: 两组产妇的护理满意度结果 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	30	6	17	7	76.7
观察组	42	9	31	2	95.2
χ^2 值	-	-	-	-	5.518
P 值	-	-	-	-	< 0.05

2.2 两组产妇的早产儿率、产后出血率、妊高征率比较

对照组产妇的早产儿率、产后出血率、妊高征率均高于观察组, 差异显著, 有统计学意义, $P < 0.05$, 具体见下表。

表 2: 两组产妇的早产儿率、产后出血率、妊高征率结果 (n, %)

组别	例数	早产儿率	产后出血率	妊高征率
对照组	30	10 (33)	9 (30)	7 (23)
观察组	42	4 (10)	2 (5)	2 (5)
χ^2 值	-	6.3334	8.612	5.518
P 值	-	0.012	0.003	0.019

3 讨论

(上接第 141 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

见表 2, 风控组在 SAS、SDS 评分上, 各项护理后评分明显低于常规组 ($p < 0.05$)。

3 讨论

在危重症患者的护理过程中, 实施护理风险管理可以有效减少不良事件, 并改善患者的负面情绪, 主要原因如下: 护理风险管理通过识别、评估和处理潜在的护理风险, 促使护理人员更加关注患者的安全和舒适度^[1]。这种关注不仅体现在专业技能的提升上, 也体现在护理态度的改进上, 从而减少了因护理不当导致的不良事件。护理风险管理要求护理人员在工作中始终保持警惕, 对可能出现的风险进行预测和防范。这种风险意识的形成, 使得护理人员在面对突发情况时能够迅速作出反应, 从而减少了不良事件的发生^[2]。护理风险管理强调与患者的沟通和交流, 要求护理人员主动了解患者的需求和感受, 及时解答患者的疑问。这种沟通不仅增强了患者对护理人员的信任感, 也帮助护理人员更好地了解患者的

(上接第 142 页)

致使很多参与整形美容的患者出现了严重心理障碍, 对手术的安全性和整形效果存在怀疑态度。总体来讲, 要从根本上解决患者的担忧需从两方面入手^[4-5]: 一方面, 国家要对整形美容行业出台相关法律法规, 规范行业经营。另一方面, 由于我国整形美容业起步比较晚, 技术落后, 经验不足, 设备也跟不上国外的发展, 这就要求我国整形美容行业要重视对从业者专业能力和道德素质的培训, 引进国外先进技术和设备, 促进行业健康发展。经本次研究发现, 对整形美容患者采取心理护理干预能有效改善其心理状态, 减少其焦虑和抑郁心理的产生。两组患者经不同护理方式干预后, 观察组患者的心理状态优良率 (85.0%) 明显高于对照组 (67.5%), 其 SDS 和 SAS 评分也要明显低于对照组。

相关研究表明, 对于多胎妊娠的产妇其并发症较大, 对产妇和婴儿健康造成严重的威胁, 因此及时的治疗和有效的护理措施可以减少多胎妊娠并发症的发生率^[1]。为防止多胎妊娠并发症的发生, 产妇早做好产前的诊断和治疗, 定期做好各项检查, 在产后予以产妇饮食护理、心理护理、药物护理等多方面护理, 减少产后并发症的发生率。大量的临床研究表明, 对于多胎妊娠的产妇, 在产时和产后做好护理干预, 能有效的降低早产儿率、产后出血率等, 效果显著, 本次研究结果与该报道一致^[2]。

本次研究选取 42 例多胎妊娠的产妇进行研究并在产时和产后予以护理干预措施, 结果表明, 对照组护理满意度低于观察组, 对照组产妇的早产儿率、产后出血率、妊高征率均高于观察组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。结合上述观点, 综合性分析认为在多胎妊娠时应用产后护理可以有效降低早产儿、产后出血、妊高征的发生率, 提高护理满意度。

参考文献

[1] 郑九生. 多胎妊娠并发症及处理 [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2022, 18(2):68.
[2] 易颈松, 陈丽春, 张方林. 16 例三胎妊娠临床分析. 福建医药杂志, 2023, 24(5):56.

心理状态, 从而有针对性地进行心理疏导, 改善患者的负面情绪^[3]。护理风险管理通过对护理流程和环境的分析和改进, 使得护理工作更加高效、有序。这不仅可以减少因护理流程不当导致的不良事件, 还可以为患者提供一个更加安全、舒适的治疗环境。

总而言之, 护理风险管理在危重症患者护理中的应用, 通过提高护理质量和安全性、增强护理人员的风险意识、促进护患沟通以及优化护理流程和环境等途径, 有效减少了不良事件的发生, 并改善了患者的负面情绪。

参考文献

[1] 祝雪毅. 护理风险管理在呼吸危重症护理中的作用研究 [J]. 康颐, 2021(4):141.
[2] 马梅林. 护理风险管理在神经内科危重症患者护理中的应用 [J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54(9):1131-1132.
[3] 易景鸿. 分层管理模式在新生儿重症监护室护理人员中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2022, 19(5):10-13, 18.

综上所述, 对整形美容患者采取心理护理能有效改善其心理状态, 这种护理方式值得临床推广。

参考文献

[1] 周娜, 陈森, ZhouNa, 等. 心理护理干预在整形美容中的临床应用 [J]. 国际护理学杂志, 2023, 33(2):395-397.
[2] 褚严严. 心理护理在医学美容整形中的应用分析 [J]. 中国医疗美容, 2022, 6(7):75-77.
[3] 李洁, 王志慧. 心理护理对整形美容手术患者的干预效果分析 [J]. 中国医疗美容, 2021, 6(10):74-76.
[4] 姜芳. 整形美容手术患者的心理护理措施观察 [J]. 中国医药指南, 2022, 13(33):267-268.
[5] 吕文秀, 夏又春. 心理护理在医学美容整形中的应用 [J]. 中国美容医学杂志, 2021, 23(11):936-936.