

心血管内科护理风险管理及解决措施

何 静

重庆松山医院 重庆 400000

摘要：目的：探讨心血管内科护理风险管理及解决措施。方法：选取2022年1月-2023年1月本院心血管内科收治的80例患者作为观察组，给予护理风险管理。收集2022年前我院心血管内科采取常规护理管理的100例患者资料。对比对比两组不良事件发生情况及护理满意度。结果：观察组不良事件发生率较对照组低（ $P<0.05$ ）；观察组护理满意度明显高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：护理风险管理的实施，可有效提高心血管内科患者不良事件发生情况，提升护理满意度。

关键词：心血管；内科；护理风险管理；解决措施

心血管疾病是全球范围内最常见的疾病之一，也是导致死亡和残疾的主要原因之一。它们通常与不健康的生活方式、高血压、高血脂、糖尿病、肥胖等风险因素密切相关，对患者的生活质量和健康造成了严重影响。心血管内科护理风险管理是一项重要的护理工作，通过识别、评估和控制心血管内科患者可能面临的各种风险，可以提高护理质量和安全性，减少并发症的发生，为患者提供更好的护理服务。本文针对心血管内科护理风险管理及解决措施进行研究，报告如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

选取2022年1月-2023年1月本院心血管内科收治的80例患者作为观察组，给予护理风险管理，其中男45例，女35例，年龄35-80岁，平均（ 63.51 ± 4.21 ）岁。收集2022年前我院心血管内科采取常规护理管理的80例患者资料作为对照组，其中，男46例，女37例，年龄36-82岁，平均（ 64.12 ± 4.37 ）岁。分组资料对比，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

2. 方法

对照组给予常规护理，做好患者病情监控及用药指导工作，做好相关检查的引导工作，做好常规健康知识的宣导工作等。观察组在常规护理基础上给予护理风险管理，具体措施如下：（1）评估风险：在患者入院时，进行全面的风险评估，包括评估患者的疾病状况、并发症风险、心血管疾病严重程度等。根据评估结果制定相应的护理计划^[1]。（2）定期监测：对心血管内科患者，定期监测其生命体征，包括血压、心率、呼吸、体温等，以及心电图、血液检查、超声心动图等实验室检查，及时发现异常情况并采取相应措施。（3）药物管理：合理

使用药物，包括正确的剂量、适当的给药途径和时间，避免药物相互作用和不良反应。对于使用抗凝药物的患者，特别需注意监测凝血功能，以避免出血或血栓等并发症。（4）预防并发症：对于心血管内科患者，常见的并发症包括心律失常、心力衰竭、血栓形成等。护理人员应密切观察患者的病情变化，及时采取措施预防并处理这些并发症。（5）安全防范：保持患者的环境安全，防止跌倒、滑倒等意外事件的发生。同时，规范手卫生和消毒操作，减少感染的风险。（6）与患者沟通：与患者及其家属建立良好的沟通和信任关系，了解患者的需求和意愿，及时解答疑问，提供心理支持，增强患者的合作性和依从性^[2]。

3. 观察指标

（1）对比两组不良事件发生情况。统计两组患者住院期间发生压疮、坠床、摔倒及感染的例数，并计算不良事件发生率。

（2）对比两组护理满意度。采用本院自制的护理满意度调查表，于护理30d后对患者进行满意度调查。调查结果分为满意（85-100分）、基本满意（70-84分）、不满意（0-69分）^[3]。

4. 统计学分析

以SPSS 22.0软件对比数据。（ $\bar{x} \pm s$ ）为计量方式，检验值为t；n（%）为计数方式，以 χ^2 检验。 $P<0.05$ ，对比有统计学差异。

二、结果

1. 对比两组不良事件发生情况

观察组不良事件发生率为（1.25%），对照组为（13.75%），观察组不良事件发生率明显低于对照组（ $P<0.05$ ）。见表1。

表1 对比两组不良事件发生情况[n (%)]

组别	n	压疮	坠床	跌倒	感染	不良事件发生率n (%)
观察组	80	0	0	1	0	1 (1.25%)
参照组	80	4	2	4	1	11 (13.75%)
X ²						9.009
P						0.003

2. 对比两组护理满意度

观察组护理满意度为(100.00%), 对照组为(77.50%), 两组差异明显(P<0.05)。见表2。

表2 对比两组护理满意度[n (%)]

组别	n	完全满意	一般满意	不满意	总满意n (%)
观察组	80	75	5	0	80 (100.00%)
参照组	80	20	50	10	70 (77.50%)
X ²					10.667
P					0.001

三、讨论

心血管内科患者存在以下护理风险的因素:(1)疾病严重程度:心血管内科患者通常患有严重的心血管疾病,如心肌梗死、心力衰竭、冠心病等,这些疾病本身就带来了较高的风险。(2)年龄因素:心血管内科患者中常见的是老年人,他们通常伴有多种慢性疾病和降低的免疫力,容易出现并发症和感染,住院期间易出现压疮、坠床、摔倒的情况^[4]。(3)药物治疗:心血管内科患者常需要长期服用多种药物,如抗凝药物、抗心律失常药物、降压药物等。这些药物的剂量、用药途径和时间需要精确控制,以避免药物过量、药物相互作用和不良反应的发生。(4)心血管手术风险:对于某些心血管内科患者,可能需要进行心脏手术或介入治疗,如冠状动脉搭桥术、心脏起搏器植入等。这些手术本身存在一定的风险,需要进行全面的术前评估和术后护理。(5)并发症风险:心血管内科患者容易出现一些严重的并发症,如心律失常、心力衰竭、血栓形成、肺栓塞等。这些并发症的发生会导致患者病情恶化,甚至危及生命^[5]。(6)心理压力:心血管疾病对患者的心理压力较大,可能会导致焦虑、抑郁等心理问题。心理问题的存在会影响患者对治疗的依从性和康复的效果^[6]。因此,护理人员需要针对这些因素进行风险评估和管理,以提高患者

的安全性和治疗效果。

本研究结果显示,采用风险护理管理的观察组患者不良事件发生率明显低于采用常规护理管理的对照组患者,且护理满意度更高(P<0.5)。对本研究结果进行分析原因如下:以往常规护理缺少针对性和有效的护理管理制度,同时护理人员缺少责任意识,工作热情不高,导致不良事件发生率较高,护理质量不够理想。而护理风险管理,针对心血管内科患者的疾病情况和治疗需求的不同,采取个性化护理措施,能够更好地满足患者的需求。同时,护理人员还为患者和家属所需的专业知识、教育、自我管理方法,提高患者治疗依从性,减少不良事件的发生。定期对患者进行监测和评估,能够及时发现并处理潜在的问题,可以降低不良事件的发生率。此外,心血管疾病对患者的心理影响较大,护理人员为其提供心理支持和安慰,缓解了患者的焦虑、抑郁情况,获得患者认可,提升了护理工作的满意度。

综上所述,对心血管内科患者采取护理风险管理,效果显著,值得临床推广。

参考文献:

- [1]柯亚兰.心血管内科护理管理中风险因素及安全防范措施研究[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9(10): 126-129.
- [2]蒋萍,曾凤娇,罗伟华,胡晖.探讨心血管内科护理管理中的风险因素及干预措施[J].名医, 2020, (19): 136-137.
- [3]李跃芹.心血管内科护理管理中风险因素分析及安全防范措施[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(15): 9-10.
- [4]金玲霖.探讨心血管内科护理管理中存在的风险与措施[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(30): 189.
- [5]伍宏燕.心血管内科护理风险管理及应对措施[J].人人健康, 2019, (18): 137-138.
- [6]杨超,陈瑜.心血管内科护理管理工作中潜在风险的防范措施[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(20): 107+110.