

# 内分泌科老年住院患者护理安全隐患及护理对策分析

郭亚楠

重庆医科大学附属第二医院 400000

**摘要:** 研究目的: 探讨分析内分泌科老年住院患者在住院过程中存在的护理安全隐患的原因, 以寻找有效的针对性护理措施, 最大程度降低护理中不良事件发生。研究方法: 通过医院临床实践进行观察与分析, 观察是否通过科学合理的针对性护理措施来降低不良事件的发生。研究结果: 结合本院多年临床实践经验, 再引入具体案例共同进行深入分析, 可大幅减小不良事件发生率, 提升患者就医满意度。结论: 通过对内分泌科老年住院患者给予针对性护理策略后, 我们发生, 通过对护理人员进行规范性管理, 让其在临床实践中开展规范性操作, 让护理人员专科护理水平大幅提升, 可最大程度降低护理不良事件发和率, 让内分泌科老年患者得到更加优质的护理服务。

**关键词:** 内分泌科; 老年住院患者; 护理安全隐患; 原因; 针对护理策略

## 引言

内分泌科老年住院患者在住院期间之所以发生护理安全隐患, 其一是因为患者入院后, 由于受到生理、心理及复杂病情等各方影响的影响, 在住院护理过程中患者比较容易发生护理安全隐患。同时, 护理人员若存在不规范性护理, 也会对内分泌科老年患带来一些护理安全隐患。基于此, 为了有效提升护理质量, 最大程度降低老年内分泌患者的护理安全隐患, 我们有必要对其在住院期间的护理安全隐患因素进行深入分析, 并对相对应的护理安全措施进行探讨, 以充分提升护理质量, 让内分泌科老年患者能在住院期间受到更优质的护理服务, 让护患关系更融洽, 护理满意度不断获得提升。

### 1. 影响护理工作的安全隐患因素

#### 1.1 药物使用因素

内分泌科收治的老年住院患者, 他们患病的特点在临床上表现形式单一, 如发生了心脑血管等方面的疾病, 出现肾脏功能失衡现象, 或者出现水电解质失调等, 这些影响因素则让老年患者出现了内分泌方面的疾病。为了让这些老年患者得到全方位的临床治疗及护理, 若只依靠对症下药, 未对其临床症状进行精准判定, 未对这些临床症状实施科学用药及综合治疗, 这不能改善患者的临床症状, 无法控制患者疾病发展。因此, 要对患者对不同类型药物的差异性药性进行分析,

科学指导老年患者进行正确服用药物或使用药物, 防

止老年患者因用药不当产生其他并发症。

#### 1.2 护理人员因素

临床上, 护理人员的技术因素及主观因素也会让内分泌科老年住院患者发生安全隐患。如护理人员对内分泌科老年患者进行血透时, 会发生因不当的针眼处理, 让患者被穿刺位置出现血未及时止血现象; 还有护理人员未对部分血液透析患者的动静脉内瘘管进行正确保护, 让患者内瘘侧肢出现血样采集等, 还有未对患者皮肤进行彻底清洁处理而导致患者发生热感染等, 这些不良状况皆会给患者带来身心困扰, 不利于患者病情的治疗及康复。

护理人员的技术因素也是影响患者发生安全隐患的重要因素之一。护理人员的临床护理技能及职业素养会对患者疾病康复有着直接影响, 如果护理人员技术水平不达标, 职业素养不够, 在实施护理操作时不够规范, 或者综合素养不够, 有懈怠不负责任行为, 甚至会对患者生命安全带来严重影响。

#### 1.3 仪器设备因素

临床护理工作中, 除了护理人员的专业技能及职业素养对患者生命安全很重要外, 而临床上各类仪器设备性能如何, 状态是否正常, 这也是影响护理安全隐患的关键性因素之一。如果临床护理中, 相关仪器设备供应不及时或不充足, 在日常工作中未及时到得维护及保养, 设备未得到及时更新等, 这些皆会影响到患者的治疗及急救。严重者会对患者的生命安全产生直接影响。

## 2. 针对性护理对策分析

### 2.1 开展细节护理,保障用药安全

患者在护理过程中,每一个护理环节及过程皆是十分重要的,不能忽视任何一环节的护理。护理人员要严格按照相关规定来进行规范性护理操作,重视各护理环节的正确护理,特别是在用药护理这一环节,要最大程度消除用药过程中的不安全因素。如护理人员要严格按医嘱配发口服药,并对患者服药过程进行严格监督,对于患者口服药的剂量进行严格管控,防止患者忘服、漏服或多服现象。在对患者实施静脉给药时,要不断进行巡视,对静脉滴药速率严格控制,要规范性使用输液泵或注射泵,同时还要时刻观察患者在输液过程中是否有不良现象,若患者有副作用要及时停止用药。

### 2.2 强化护理团队建设,构建优良的护理团队,提升安全防范能力

医院要重视对护理人员的培训及提升工作。护理部要定期组织护理人员进行护理知识的学习及培训,还要对其进行考核。引进新设备后有及时对护理人员进行针对性培训,要确保每名护理人员皆学会使用新设备。同时还要制定专科护理制度,让护理人员增强责任心,不断提升自己的专业技能及职业素养。同时还要科学制定护理人员排班制度,在排班过程中实施新老搭配,白班护理要与夜班护士进行正确交接班工作。

## 3. 具体案例分析

### 3.1 资料与方法

#### 3.1.1 一般资料

本次研究主要从本院近两年内分泌科老年患者中随机抽取患者200例进行临床研究,时间跨度为2022年1月至2022年12月。在2022年1~6月间,随机抽取收治200例患者作为实施前研究对象,其中男患者107例,女患者93例,平均年龄62.5岁;在2022年7月~12月间收治的200名患者,其中男患者105例,女患者95例,平均年龄为63.4岁。实施前后患者基本资料P值大于0.05,具有可比性。内分泌科护理人员20名,全为女性,平均年龄28岁,学历范围:专科8名,本科12名,职称范围:护士4名,护师6名,主管护师8名,副主任护师2名,实施前后人员未有变动。

### 3.1.2 管理方法

在对随机抽取的200名内分泌科老年患者实施前采取传统管理方法,护理人员开展常规化护理,对患者未做相关要求及管理。实施后优化及调整了管理方案,对患者护理中的常见安全隐患及影响因素进行了深入分析,给予了针对性护理管理方案,其优化防范对策如下:

#### ① 跌倒应对护理措施

内分泌科老年患者在患病住院期间,由于其身体平衡功能较差,加上患者视力也较差,常会出现体位性低血压等症状。当夜间灯光很弱时,或者患者在夜间活动时,则容易出现滑倒摔伤现象。基于此,护理人员则要在极易发生安全隐患的位置竖立警示性标语或标牌,还可在患者容易接触到的区域设置紧急呼叫器。可为老年患者提供拐杖,以帮助其行走。在患者活动区域在不影响患者休息的情况下保持足够的光照,同时在患者活动区域,其地面要保持干燥无障碍物,要嘱咐患者穿方便走路的鞋子,最大程度减少易造成患者滑倒的不安全隐患。

#### ② 坠床应对护理措施

为了防止内分泌科老年患者发生坠床现象,则要求护理人员具备强烈的责任心及职业素养。护理人员要对患者进行细致、精心化护理服务,要在患者住院期间增强观察,对患者需要帮助时及时提供帮助。此外,护理人员还要与患者及家属或陪护进行交流与沟通,对其进行健康指导,让患者及家属或陪护认识到患者坠床的危险性,让患者护理依从性更高。同时还要对患者家属或陪护进行生活护理方面的方法指导,如其在帮助患者洗头、翻身、上厕所、洗浴等生活上要注意的事项进行指导,还可指导其对患者床位进行合理调节,必要时事加床栏。

#### ③ 走失应对护理措施

内分泌科部分老年患者常发生走失现象。这其中因为部分内分泌老年患者往往伴有精神异常症状,甚至有少部分是老年痴呆患者。针对这部分患者,护理人员要对其开展24小时监护,患者外出时按排专人陪同,非必要不得外出。同时,患者入院时要详细登记其家庭成员详细资料及紧急联系方式,以防出现紧急情况时与其进行联系。

#### ④ 用药错误

内分泌科老年患者在用药上也容易发生不安全隐患,护理部要针对这些问题进行全面整改,要对患者口服药及静

脉用药流程进一步规范,同时护理人员要严格遵医嘱按照规范性用药流程来进行操作,在用药前对患者个人信息进行严格核查,对于药物剂量要严格遵医嘱进行合理分配,要在患者服药后再离开,同时还要在患者服药1小时内观察其有无不良反应,最大程度降低用药错误发生率。

#### ⑤水源与电气设备管理及应用护理措施

老年患者大部分感官反应较迟钝,因此,护理人员要对患者进行健康知识宣教,要叮嘱其远离热水源及相关电气设备,患者尽量不要使用热水袋或其它电气保暖设施,以防患者出现烫伤等不安全状况。

#### ⑥感染应对护理

内分泌科老年患者若护理不当,极易发生院内感染。因此,护理人员在对患者开展操作实践操作时,要严格依照手卫生制度、消毒隔离制度及无功操作制度等来进行护理操作,同时,住院病区要定期开窗进行通风,确保空气流通,还要嘱咐患者加强营养,不断提升自身免疫力,护理人员还要对患者皮肤定期作清洁护理。

#### 3.1.3 观察指标

对于实施前与实施后的内分泌科老年住院患者的护理风险事件发生率在住院病区开展了问卷调查法,主要由患者自主填写,并进行了记录及数据统计分析。满意度评价表设置“满意、一般、不满意”三项,通过满意率来对护理满意度进行科学统计。

#### 3.1.4 统计学方法

选用SPSS25.0进行数据处理,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用t检验,计数资料以( $n, \%$ )表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

### 3.2 结果

#### 3.2.1 实施前后患者的护理风险事件发生率比较

实施后的患者护理安全隐患事件发生率大大低于实施前, P 值小于 0.05, 如表 1 所示。

表 1

时间	例数	跌倒	坠床	走失	用药错误	医院感染	护理风险事件发生率(%)
实施后	200	1	1	0	1	4	3.5
实施前	200	4	3	3	6	7	11.5
$\chi^2$							5.14
P							<0.05

#### 3.2.2 实施前后患者的护理满意度比较

实施后患者的护理满意度明显比实施前高, P 值小于 0.05)。见表 2。

表 2

时间	例数	满意	一般	不满意	护理满意度(5)
实施后	200	198	2	0	99.0
实施前	200	181	18	1	90.5
$\chi^2$					5.34
P					<0.05

### 3.3 讨论

通过对本院的临床实践案例,对实施后与实施前结果进行对比研究,我们发现,针对本院内分泌科老年住院患者的实际病情及不安全状况,采取科学合理的针对性护理措施,严格让护理人员按规操作,提升护理人员的护理规范性及安全性,大大减小了护理安全隐患的发生率,患者满意度也有着明显提升。

综上所述,内分泌科老年住院患者在住院过程中,护理人员针对容易出现的各类护理安全隐患进行深入分析,结合老年人的病理特点及实际病情等进行针对性护理及防范性护理措施,并通过实际案例佐证,表明可明显减少护理安全隐患事件的发生,让患者对医院护理满意度更高。

#### 参考文献

- [1] 胡谢群. 内分泌科老年患者入院的护理安全隐患分析与措施[J]. 中医药管理杂志, 2022, 24(14):79-81.
- [2] 刘香玲. 内分泌科中老年患者入院的护理安全隐患及有效预防[J]. 中国卫生产业, 2022, 10(23):158+160
- [3] 宋菲菲, 陈俊霞. 优质护理服务在内分泌科的应用体会[J]. 中国医学伦理学, 2022, 26(2):206-208.
- [4] 陆群. 持续护理质量改进在内分泌科管理中的实践应用[J]. 护理实践与研究, 2021, 7(10):85-86.
- [5] 王达莉. 内分泌科护理缺陷分析[J]. 中国社区医师(医学专业), 2021, 15(4):99.