

护理标识应用于泌尿外科护理安全管理中的临床效果

魏来 王楠 丁云婷

北京市健宫医院 北京市西城 100054

摘要:目的 探究泌尿外科护理安全管理中护理标识的应用效果。方法 将 108 例本院泌尿外科收治的患者作为研究对象,入院时间为 2020 年 3 月至 2021 年 5 月,将数字标注法作为原则随机分成 2 组,护理安全管理中分别应用护理标识(试验组)和一般护理方法(参照组),比较两组管理效果。结果 护理不良事件方面,试验组发生率比参照组低,分别为 3.70%和 14.81%,呈统计学意义($P < 0.05$)。护理满意度方面,试验组满意总占比高于参照组,分别为 98.15%和 87.04%,呈统计学意义($P < 0.05$)。结论 泌尿外科护理安全管理中护理标识有着良好的应用效果,对减少护理不良事件、确保护理满意度有积极作用,值得推广。

关键词: 护理标识; 泌尿外科; 护理安全管理

中老年人群在年龄渐长后,身体各系统功能减弱,逐渐出现泌尿外科疾病,比如泌尿系统结石、前列腺增生等,通常需要手术才能解除病痛^[1]。不过泌尿外科患者疾病多样、病因复杂,所以临床护理也相对繁琐,存在一定难度,且安全隐患多,如果处理不当很容易依法纠纷^[2]。所以要加强护理安全管理,提高护理质量,减少安全隐患。本院将护理标识应用到护理安全管理中取得显著成效,现报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选入此次研究的 108 个对象是本院泌尿外科收治的患者,入院时间 2020 年 3 月至 2021 年 5 月。以数字标注法为原则分组,两组各 54 例。试验组年纪最大者 65 岁、最小者 31 岁,均值(44.35±5.42)岁,男女比例 31:23,其中 6 例肾结石、8 例前列腺增生、36 例输尿管结石、4 例膀胱结石。参照组年纪最大者 66 岁、最小者 33 岁,均值(44.61±5.84)岁,男女比例 30:24,其中 8 例肾结石、6 例前列腺增生、38 例输尿管结石、2 例膀胱结石。两组基本资料差异极小($P > 0.05$),统计学意义不成立。

1.2 方法

参照组采用一般护理方法,内容有:观察患者生命体征,包括体温、血压、脉搏、呼吸等;做好应急处理,加强引流管理、饮食管理、健康宣教、心理干预,并制定康复计划。试验组在此基础上应用护理标识,具体流程如下:

1.2.1 护理标识级别设定:在患者的床头放置床头卡,将患者基本信息记录在上面;并根据护理级别、严重程度采用不同颜色的标识,二级护理为绿色、一级护理为红色;患者同时佩戴腕带做标记,叮嘱其住院期间不得摘下。

1.2.2 护理风险评估:对每一位患者护理中可能存在的风险事件做全面评估,将相应的安全标识放在床边,风险越高,越要增加巡房次数。针对有坠床等风险性高的患者,要使用双床挡;同时悬挂床位标识,还要将黄色安全标识放在湿滑地面,防止跌倒。

1.2.3 管路标识:将安全标识放在导管接头部位,根据管路的不同采用不同颜色的标识,并在上面记录置管时间、导管置入深度等信息。

1.2.4 消毒标识:医疗器械、消毒区用不同颜色的消毒标识,保证医疗器械的使用和管理更加规范,防止交叉感染。

1.2.5 用药标识:结合患者实际病情、治疗情况、用药情况等,设置不同的用药标识,如雾化用药,注射用药,手术带药,出院带药等,并在具体药物上粘贴标识,内容包括患者姓名、病历号、给药时间、剂量用法等。

1.3 观察指标

1.3.1 观察患者住院期间出现的护理不良事件,有护理差错、跌倒或坠床事件、意外拔管等。

1.3.2 使用调查问卷对患者展开满意度调查,内容有护理环境、服务态度、护理质量等,二十个题目,最高 100 分,

根据评分划分为满意、一般满意、非常满意,对应评分为 0-59 分、60-80 分、81-100 分。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS20.0 整理所有数据,用[n(%)]代表计数资料,行 χ^2 检验,差异显著 $P < 0.05$,统计学意义成立。

2 结果

2.1 对比各组患者护理不良事件发生情况

试验组有 1 例出现跌倒、1 例非计划拔管,不良事件总发生率为 3.70%;参照组 2 例出现护理差错、2 例出现跌倒或坠床事件、4 例非计划拔管,不良事件总发生率为 14.81%,组间有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 对比各组患者护理满意度

试验组 1 例对护理不满意、17 例一般满意、36 例非常满意,总满意率为 98.15%;参照组有 7 例对护理不满意、24 例一般满意、23 例非常满意,总满意率为 87.04%,组间有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

护理安全是评价护理质量的重要指标,如果在护理中出现差错,会引发不良事件,进一步损伤患者身心健康,并延长患者住院时间。而泌尿外科是护理安全隐患较多的科室,因为患者多为中老年人、大部分需要手术治疗,且三四级手术较多,患者术后携带管路较多,所以非计划拔管、跌倒、坠床等事故高发^[3]。基于此,要提高护理安全管理强度。

护理标识属于一种安全管理方法,是通过颜色及名称更加直白、简单的进行辨别,能让护理人员准确掌握护理情况,降低护理难度,规范护理操作^[4]。在实施过程中,从导管安全标识、药物安全标识、高风险警示标识、消毒安全标识等方面展开,多方位提高护理管理水平,消除不利因素,确保患者安全^[5]。本次研究中,采用护理标识的试验组护理不良事件发生率低于参照组,护理满意率高于参照组,呈统计学意义($P < 0.05$)。证实,护理标识对减少泌尿外科患者不良事件、提高满意度有良好作用。

综上所述,泌尿外科护理安全管理中护理标识有着良好的应用效果,值得推广。

参考文献

- [1]李春艳.护理标识应用于泌尿外科护理安全管理中的效果[J].中国卫生产业,2020,017(009):108-109,112.
- [2]李宏,舒谦,张丹,等.护理标识在泌尿外科护理安全管理中的应用效果[J].航空航天医学杂志,2019,29((08)):1028-1030.
- [3]赵楠楠.护理标识在泌尿外科护理安全管理中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2020,35(02):198-199.
- [4]彭群,李萍.护理标识在泌尿外科护理安全管理中的应用效果及有效性分析[J].中国卫生产业,2019,16(24):81-82.
- [5]张秀英,庄华.泌尿外科护理安全管理中应用护理标识的效果探讨[J].中国卫生产业,2019,016(029):19-20,23.