

探讨福利院智障患者日常护理工作中存在的不安全因素

张玉霞

北京市第二儿童福利院 北京顺义 101300

摘要：目的：研究针对福利院智障患者日常护理工作中潜在的不安全因素进行探究。方法：研究选择在2020年5月开始，在2021年5月结束，研究对象是我院接收治疗的智障患者144例，回顾性分析患者在治疗养护过程中存在的护理不安全事件隐患排查。结果：结合分析可知，本组患者在治疗养护过程中护理不安全事件隐患，患者自身疾病因素、生活空间环境因素、护理人员综合素质。结论：生活区对智障患者的护理不安全因素进行有效分析，并采取针对性的防范措施，可提高护理安全度。
关键词：福利院；智障；护理工作；不安全因素

智力障碍又称智力缺陷，一般指的是由于大脑受到器质性的损害或是由于脑发育不完全而造成认识活动的持续障碍以及整个心理活动的障碍^[1]。由于是福利院的智障患者，集体养护与家庭养护有很大区别，不能专人照护。临床对福利院智障患者开展护理工作具有一定难度，护理人员稍不注意，可能就会出现护理不安全事件。本次研究对护理的不安全因素进行分析，具体内容阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选择在2020年5月开始，在2021年5月结束，研究对象是我院接收治疗的智障患者144例，回顾性分析患者在治疗过程中存在的护理不安全事件隐患排查。纳入患者中包括有女56例，男88例，患者年龄分布在12-40岁区间，平均年龄区间是(28.83±1.58)岁。

1.2 方法

本组患者在治疗过程中均接受常规护理，护理人员监测患者生命体征，观察患者日常性格特点，对患者开展药物治疗，并给予患者基础的心理护理。通过系统性回顾分析的方式对患者在日常护理的过程中进行护理不安全因素隐患排查，并采取针对性护理。首先护理不安全因素运用调查问卷来统计分析，最终得出护理不安全因素主要有患者自身疾病因素、生活空间环境因素、护理人员综合素质等。为此可进行相应护理，具体为(1)避免患者因素导致的护理不安全：因患者为福利院的孤儿，自身疾病疾病史信息不详。又因智障患者的智残程度不等，常伴有精神症状。患者对外界的敏感程度比较低，所以患者自身也会造成突发疾病、嗜食、误食、烫伤、走失、暴饮暴食、自伤、他伤、性侵等护理不安全。为此要做好每日生命体征监测，建立成长健康档案。定期对护理人员进行安全培训，让患者远离不安全因素。新上岗护理人员需培训考试合格后方可自行护理操作。针对个别精神问题的患者，护理人员要密切观察其精神问题，及时做好交接班，必要时遵医嘱用药。区内患者必须在护理人员视线范围内。勤巡视流动患者，交接班清点人数。做好进出人员的管控，保证各外出通道锁好，钥匙专人保管。外出活动出入人数清点及物品检查。男女分区管理，女区禁用男性工作人员。严格管控区内出入人员，无关人员禁止入区。区外的工作人员进区施工须由区内专人陪同，施工完毕要确保所有施工人员离开区内，避免患者尾随离开，患者远离施工区域。对患者进行安全教育，保护个人隐私。分清男女，不让外人触碰自己的身体。(2)生活空间环境因素：由于患者均为被遗弃，生活在福利院的智障人员，不能满足专人看护的条件。不安全的生活环境会造成日常护理中存在不安全因素。所以日常要保障生活区用电、设备设施、物品存放、危险物品管理的安全。日常加强对工作人员的安全教育，进行消防、火灾、地震灾害等演练培训。危险物品刀具、约束用品、化学用品每日严格交接班，清点数量，并加锁保护。开水间、配餐间等危险区域禁止患者入内，并加锁保护。(3)对护理人员进行培训：智障患者的护理工作，不但需要护理人员拥有扎实的专业知识和技能，还需要护理人员有过硬的心理素

质。福利院的护理人员还应具备爱心、耐心、责任心。所以一线科室需要定期对护理人员进行培训，在培训中加强残疾人保障法、未成年人保障法的宣传。保障患者合法权益。并对护理人员进行应急培训，以此使得护理人员在遇到紧急情况时，能够继续有序开展护理工作。(4)针对性护理：针对轻度智障的患者，护理人员需在日常生活中注意维护患者的自尊心，切不可用挖苦的语言来训斥患者，细心指导患者参加力所能及的活动，积极鼓励患者在学习上取得的进步。针对重度智障、生活无法自理的患者，护理人员要细心照料患者的衣食住行。密切观察身体及疾病变化，严格交接班，及时就医。

1.3 观察指标

观察护理不安全事件发生率，护理不安全事件包含有疾病记录不全、患者精神类疾病治疗效果不佳、患者攻击他人等。

2. 结果

结合分析可知，本组患者在治疗护理过程中护理不安全事件总发生率为7.64%(11/144)，组中疾病记录不全占比为2.08%(3/144)，患者精神类疾病治疗效果不佳占比为3.47%(5/144)，患者攻击他人占比为2.08%(3/144)。

3 讨论

福利院的智障患者是一个特殊群体，这种病会使患者无法独立正常生活，重度智障患者更是需要24小时看护。福利院是集体、群居医疗护理模式。所以患者的护理难度明显大于其他疾病患者

首先智障患者的思维与常人存在差异，患者的行为语言和思维不在同一个频道上，这使得患者容易出现一些异常举动。因大多智障患者都难以正常理解语言，所以护理人员与患者的沟通存在较大问题，若护理人员失去耐心，则很有可能会出现护理操作不规范的问题，从而引发护理不安全事件发生。^[2]为有效杜绝护理不安全事件发生，保障患者的恢复效果，更需要及时分析排查安全隐患，并及时展开针对性干预。本次研究对患者开展针对性护理，通过日常生活护理观察，护理人员小组讨论会等能够明确工作的需求，使得大家的工作配合度提高。科室对护理人员进行培训，能够让护理人员的专业水平得到有效提升。针对性护理可以让不同情况的患者得到合数的护理干预，有利于护理效果的增强。^[3]

总结上述内容可知，临床分析智障患者的护理不安全因素隐患排查，再对患者实施针对性护理，可以有效避免护理不安全事件的发生，进一步提高整体护理效果，降低在对患者进行护理的过程中存在的风险性，保障患者及医护人员的安全。

参考文献

- [1] 蒋小妹, 陈玉清, 池佳璘. 精神科护理的不安全因素分析及其防范对策[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(15): 2121-2123.
- [2] 杨曦. 浅谈在智障儿童护理加入人文关怀的意义[J]. 健康之路, 2018, 17(05): 171.
- [3] 杨曦. 智障儿童护理工作不安全因素分析[J]. 健康之路, 2018, 17(03): 199.