

优质护理服务在重症监护病房的护理风险规避作用分析

樊宝

深圳大学总医院血液肿瘤科 广东深圳 518000

摘要:目的:探讨优质护理服务在重症监护病房的护理风险规避作用。方法:选取2020年9月-2021年5月在我院重症监护室住院治疗的120例患者作为研究对象,采用随机数字法平均分为观察组和对照组。对照组使用常规医学护理方法干预;观察组使用优质护理方法干预。比较观察组与对照组之间患者风险事件发生率、患者对护理工作满意度。结果:观察组风险事件发生率明显小于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者对护理的满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);结论:使用优质护理服务针对重症监护室住院患者实施护理干预,能够有效降低风险事件发生率,提升重症监护室护理质量,同时提高患者对重症监护病房护理工作的满意度。

关键词:优质护理服务;重症监护病房;风险事件

前言

重症监护病房(ICU)又称为重症监护室,是医院必须具备且特别重要的科室^[1],重症监护病房内有多种抢救设备以及监护仪器^[2],医疗救治设备较多。重症监护室收治的均为各种复杂急危重症患者^[3]。患者病情严重、发展迅速,部分患者甚至需要多次进行手术治疗,大多数患者身体状况非常差且处于昏迷状态,需要长期卧床治疗,导致患者对各种风险因素抵抗力弱,随时可能因为风险因素加重病情,从而发生系列的感染、窒息等风险事件^[4]。常见的护理风险包括院内感染、跌倒、坠床及压疮等^[5],这些护理风险一旦发生不仅会严重影响患者的治疗效果,同时还会严重降低医院的形象,引起医患纠纷。因此,如何有效规避护理风险是重症监护病房需要高度重视的问题。近年来,随着临床护理服务理念的不断升级,常规的护理方式已经无法很好的满足ICU的护理需求,为进一步提高我院重症监护病房护理质量,本文展开对优质护理服务在重症监护病房的护理风险规避作用分析,具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

经医院伦理委员会批准,选取2020年9月-2021年5月时间段在我院重症监护病房治疗患者120例随机平均分为两组,为观察组与对照组,每组60例。观察组男30例,女30例,年龄26-62岁,平均(39±3.6)岁;疾病类型:心血管疾病20例,消化道出血10例,颅脑损伤10例,肝肾功能衰竭10例。对照组男38例,女12例;年龄24-60岁,平均(38±2.5)岁;疾病类型:心血管疾病16例,消化道出血8例,颅脑损伤18例,肝肾功能衰竭8例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:①重症监护病房患者资料完整、真实;②需要接受ICU护理管理;③患者意识清醒。配合本次实验的;④对实验内容、目的做到知晓,签定知情同意书。

排除标准:①有疫区接触史者;②精神疾病患者;③沟

通障碍患者;④传染病重症监护病房患者。⑤不配合本次实验的;⑥中途退出的研究者;

1.2 研究方法

1.2.1 对照组护理方法

对照组患者实施常规医学护理干预护理,主要包括健康教育、遵医用药、心理干预、病情控制等。

1.2.2 观察组护理方法

观察组采取优质护理干预。主要从以下5方面开展:①设立护理小组:组建优质护理工作小组,组织成员开展ICU护理风险规避以及护理技能的专项培训,提高成员的风险意识和护理水平;②调整护理模式:在护理中需要根据患者的具体情况进行个案护理。在风险事件高发时间段,需增加人员进行监控和护理,以此确保重症监护病房护理工作的全面性、连续性和完整性,护理人员工作时需要遵守以患者为中心的护理原则;③优化护理程序:首先需要健全护理管理制度,其次明确各个岗位的职责,护理人员必须严格遵守流程和规范进行操作;④无菌操作和管道护理:护理人员必须要严格执行无菌操作,以降低患者的感染概率。而对于患者留置的呼吸、进食、排尿等各种管道,护理人员需要将其进行固定,定期进行清洁、消毒。

1.3 观察指标

①观察两组在风险事件发生情况,包括院内感染、跌倒等。②采用护理满意度问卷进行调查,调查表满分为100分,大于90分表示患者非常满意、60-90分为满意、小于60分为不满意。总满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数×100%。

1.4 统计学处理

采用SPSS22.0软件处理;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察组与对照组的风险事件发生情况

表1 观察组与对照组间风险事件发生率比较[n(%)]

组别	例数	院内感染	跌倒	坠床	非计划性拔管	压疮	总发生率
观察组	60	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.67)	1 (1.67)	2 (3.33)

对照组	60	3 (5.00)	2 (3.33)	2 (3.33)	3 (5.00)	3 (5.00)	13 (21.67)
X ²					5.36		
p 值					0.0001		

2.2 观察组与对照组满意度比较

表 2 观察组与对照组患者满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	60	50 (83.33)	9 (15.00)	1 (1.67)	59 (98.33)
对照组	60	38 (63.33)	12 (20.00)	10 (16.67)	50 (83.33)
X ²					8.95
p 值					0.00001

3 讨论

重症监护病房的病人均为急危重症患者，病情具有复杂、危重以及发展非常迅速的特点，所以对于护理工作者的护理素养要求很高。在护理中一旦出现疏忽情况便会引发各种不良事件，严重影响患者的治疗与康复效果，导致各种医疗纠纷不断，医院形象下滑。鉴于此，医院需高度重视强化 ICU 的护理服务，以便通过改变护理服务方式来降低避风险事件的发生率。据研究表明，护理风险的发生主要取决于护理人员是否以病人为中心，为患者提供优质护理服务。本研究显示，观察组风险事件发生率明显低于对照组，观察组患者对护理满意度高于对照组。

综上所述，对重症监护病房的患者行优质护理对护理风险规避作用显著，能够有效降低患者风险事件发生率，提升重症监护室护理质量，同时加速提高患者对护理工作的满意度，值得推广应用。

参考文献

[1]王青. ICU 护理风险管理应用于急性呼吸窘迫综合征患者的护理[J]. 医学食疗与健康, 2019, 11(5):132-133.
 [2]邝方. 护理风险管理在 ICU 护理管理中的效果评价[J]. 中国卫生产业, 2018, 17(14):36-38.
 [3]童禹浩, 叶艳, 曾敏, 等. ICU 危重患者无创脉搏血氧饱和度监测临床应用现状 [J]. 现代临床医学, 2019, 45(5):382-384, 395.
 [4]张小文, 黄荣静, 关小娟, 等. 护理风险管理在 ICU 护理管理中的价值分析[J]. 中国医药科学, 2018, 10(7):224-227.
 [5]邝方. 护理风险管理在 ICU 护理管理中的效果评价[J]. 中国卫生产业, 2017, 17(14):36-38.
 作者简介:樊宝(1993.01-),男,汉,四川省绵阳市人,本科,职称:主管护师,研究方向:临床护理.