

外科护理潜在的护理风险和对策分析

常虹

邯郸市第一医院 河北邯郸 056002

摘要: 目的 文中针对外科护理潜在的护理风险进行分析,并提出相应的对策予以解决。方法 本次研究期间采集 100 例来自 2020 年 1 月-2021 年 1 月于我院外科接受治疗的患者进行研究,研究期间对临床可能出现的护理风险进行评估,并对患者实施不同的护理方案,故将接受护理风险管理的患者分在研究组(50 例),另外接受常规护理的分在参照组(50 例),研究并分析不同护理后获得的临床效果。结果 护理满意度评分和护理质量评分,研究组分别为(93.24±2.18)、(93.45±2.28),参照组分别为(81.33±2.34)、(82.17±2.29),两组对比差异明显($P < 0.05$)。研究组临床护理不良时间发生率共 3(6.00%),参照组共 16(32.00%),两组数据对比存在明显性差异($P < 0.05$)。结论 将护理风险管理应用于外科临床护理中,有助于临床整体护理质量提升,同时降低临床护理不良事件发生的几率,从而降低护患纠纷发生率,获得患者满意,具有较高的应用价值值得临床推广。

关键词: 护理风险;外科护理;解决对策

护理风险是指患者在医院治疗和护理过程中可能发生的一切不稳定和不安全事件^[1]。医院护理安全管理是指在管理的护理不安全因素的总结分析,寻求减少护理风险的概率,并采取有效的对策来管理护理风险,减少护理风险对医院产生的影响^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次采集 100 例来自 2020 年 1 月-2021 年 1 月于我院外科接受治疗的患者进行分组研究,研究组中年龄跨度为 26-76 岁,均数(51.37±2.14)岁,男、女患者分别占比 30(60.00%)、20(40.00%);参照组中年龄跨度为 25-75 岁,均数(50.13±2.29)岁,男、女患者分别占比 31(62.00%)、19(38.00%)。

统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$,故具备分组条件。

1.2 方法

参照组接受常规护理。研究组接受常规护理的同时接受护理风险管理,方法为:①以各科室特点为基础,制定具有针对性的护理风险管理制度,并在工作中将此制度不断完善,加强护理人员学习力度,提升其对防范不良事件发生的意识^[3]。②组织护理人员学习护理风险管理知识,并以此为内容进行考核,待考核通过后方可执行护理风险管理制度,并对其工作定期进行质量考核,对错误操作及时指出并予以纠正,使护理质量得到保障。③对护理风险评估同时加以控制,对护理风险事件评估后分析其原因,同时以此作为风险控制措施的制定依据。加强对患者的健康宣教,消除其错误认知,提升其不良事件防范意识。针对患者心理、日常生活等进行干预,疏导患者负面情绪,目的使患者保持好的心态接受治

表 2 对比两组临床护理不良事件发生率 [(n) %]

组别	例数	材料准备不齐	医嘱不清	用药错误	多次穿刺	其他	总发生率
研究组	50	0 (0.00%)	1 (2.00%)	0 (0.00%)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	3 (6.00%)
参照组	50	3 (6.00%)	2 (4.00%)	4 (8.00%)	3 (6.00%)	4 (8.00%)	16 (32.00%)
P							<0.05

3 讨论

临床上较高的护理质量对外科患者的治疗效果及后期康复都有着重要的意义,具体分析外科护理中存在的风险,以及可能发生风险的时间,制定具有针对性的护理风险管理方案。经分析护理风险因素包括,护理人员方面、制度规章方面、护理专业方面等。①护理人员方面:护理人员不具备较强的应急能力、危机处理能力及自我保护意识,容易导致医疗纠纷或医患关系紧张的情况出现。②制度规章方面:相关规定不完善,包括护理人员轮班、检查、病房巡查等方面,护士对相关情况处理不够专业,造成安全事故。③护理专业方面:护理人员人手不够、工作时间长、专业能力差等都是导致风险事件发生的重要因素。

综上所述,将护理风险管理应用于外科临床护理中,有

助于临床整体护理质量提升,同时降低临床护理不良事件发生的几率,从而降低护患纠纷发生率,获得患者满意,具有较高的应用价值值得临床推广。

1.3 判定标准

对临床可能出现的护理风险进行评估后,分析区别护理后,两组临床护理满意度评分、护理质量评分、护理不良事件发生率,并统计各组数据,作为判定护理措施有效性的依据。

1.4 统计学方法

计数(n%)代表率,检验用 χ^2 ; 计量用 ($\bar{x} \pm s$), 检验用 t。文中所体现的数据均借用 SPSS21.0 数据包深入处理,若显示 $P < 0.05$, 说明了有意义。

2 结果

下表计算临床护理满意度评分和护理质量评分,研究组分别为(93.24±2.18)、(93.45±2.28),参照组分别为(81.33±2.34)、(82.17±2.29),两组对比差异明显($P < 0.05$)。见表 1

表 1 对比两组护理满意度评分以及护理质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理满意度评分	护理质量评分
研究组	50	93.24±2.18	93.45±2.28
参照组	50	81.33±2.34	82.17±2.29
P		<0.05	<0.05

研究组临床护理不良时间发生率共 3(6.00%),参照组共 16(32.00%),两组数据对比存在明显性差异($P < 0.05$)。见表 2

助于临床整体护理质量提升,同时降低临床护理不良事件发生的几率,从而降低护患纠纷发生率,获得患者满意,具有较高的应用价值值得临床推广。

参考文献

- [1] 赵婉婷, 杨文群. 神经外科护理工作风险因素分析及护理安全对策 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(02): 172-177.
- [2] 张宁, 曲静. 外科护理中的潜在护理风险及应对策略分析 [J]. 饮食保健, 2020, 7(28): 167-168.
- [3] 肖路, 汤治黎, 徐于宝. 普外科护理过程中常见的危险因素及降低护理风险的措施分析 [J]. 心理月刊, 2020(2): 1.
- [4] 史晓娇. 外科护理潜在的护理风险及应对策略研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(32): 111-111.