

# 风险管理在胸外科护理管理的运用与效果评价分析

张丽杰

山东省省立医院胸外科 山东济南 250001

**摘要：**目的：探讨对胸外科患者实施风险管理措施的临床效果。方法：选取2020年3月-2021年9月在本院胸外科治疗的患者70例进行研究，以随机数字法将其分为两组，每组35例。对照组运用常规的护理方式，观察组在常规护理的基础上给予风险管理护理方式，比较两组患者护理风险事件发生率及护理满意度。结果：观察组不良事件发生率为2.85%，而对照组的不良发生率为28.57%，观察组显著低于对照，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。观察组护理满意度为94.28%，对照组为71.42%，观察组患者显著高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：临床中对胸外科术后患者采用风险管理的护理措施，可以有效提高患者对临床护理的满意度，并能降低不良事件发生率。

**关键词：**胸外科；风险管理；应用效果；护理满意度

## Application and Effect Evaluation of Risk Management in Nursing Management of Thoracic Surgery

ZHANG Lijie

Department of Thoracic Surgery, Shandong Provincial Hospital, Jinan, Shandong 250001

**Abstract:** Objective: To explore the clinical effect of risk management measures for thoracic surgery patients. Methods: 70 patients who were treated in the thoracic surgery department of our hospital from March 2020 to September 2021 were randomly divided into two groups with 35 cases in each group. The control group used routine nursing, and the observation group was given risk management nursing on the basis of routine nursing. The incidence of nursing risk events and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: the incidence of adverse events in the observation group was 2.85%, while that in the control group was 28.57%, which was significantly lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). The nursing satisfaction of the observation group was 94.28% and that of the control group was 71.42%, which was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: risk management can effectively improve patients' satisfaction with clinical nursing and reduce the incidence of adverse events.

**Keywords:** Thoracic surgery; Risk management; Application effect; Nursing satisfaction

### 引言：

胸外科为临床重要科室之一，胸外科主要收入胸腔器官疾病患者，比如，肺部病变、纵隔病变、食管病变等。胸外科收入患者所需接受临床手术治疗，考虑到手术对胸腔中组织器官相关功能和结构带来干扰，具有比较高的手术危险性。所以，在胸外科实施有效护理管理干预服务非常关键。然而，一般护理管理干预方法很难将胸外科对应护理管理有关需求充分满足，难以获得理想护理管理干预服务效果，仍然存在比较多的护理风险事件情况。因此，应选择有效胸外科风险护理管理干预方法。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取2020年3月-2021年9月在本院胸外科治疗的患者70例，以随机数字法将其分为两组，每组35例。对照组男21例，女14例；年龄35~78岁，平均（ $53.25 \pm 2.61$ ）岁；肺癌12例，食管癌23例。观察组男19例，女16例；年龄34~77岁，平均（ $54.29 \pm 3.04$ ）岁；肺癌15例，食管癌20例。所有患者家属均签署知情同意书，本研究经伦理委员会批准。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。

#### 1.2 方法

两组患者均行手术处理病情。对照组实施我院胸外科传统护理，包括心理护理、入院指导、加强病情观察、阶段性健康教育、积极处理并发症等。

观察组患者在此基础上实行风险管理，具体如下：

(1) 组建风险管理小组。组织胸外科医师、护士长、护理人员建立风险管理小组，通过查阅资料、结合护理经验和我院胸外科护理日常情况，提出护理过程中可能会发生的风险事件。压疮、皮肤损伤、感染，胸管脱落、受压或引流不畅，急性肺水肿、误吸等风险事件是食管癌中常见的风险事件，因此针对患者的护理要注重输液、巡视、排痰、并发症预防及处理和早期康复护理等几个方面<sup>[1]</sup>。(2) 评估风险因素。压疮的发生是因为长期卧床或皮肤受压所致，因此要特别注意术后长时间卧床静养的患者；皮肤损伤可能是因为术中固定体位的时间太长，皮肤受压或高频电刀使用过程中造成的皮肤灼伤，另外术后输液等操作也可能引发皮肤损伤<sup>[2]</sup>。食管癌患者感染可能是肺部感染、泌尿系统感染、切口感染等，这与卧床时间过长，呼吸道痰液堵塞、切口过大、无菌操作不严格等多种原因有关。胸管脱落、受压或引流不畅是因为术后忽视了对胸管引流情况的观察和巡视，护士责任心不足所致；急性肺水肿的发生可能与补液过快、患者肺表面张力不足等因素有关；误吸的发生与体位、呼吸道护理不严谨等因素有关。(3) 实施风险管理。① 输液护理。食管癌患者输液速度不能过快，为避免急性肺水肿的发生还要严格限制输血量，伴有心肾功能不全者还要给予利尿、强心等治疗措施。一旦发现急性肺水肿情况，要及时减慢输液速度，报告医师进行处理。② 严密监测。加强对患者呼吸频率、心率及脉搏等生命体征的密切监测，必要时可连接心电监护血氧饱和度，加强巡视，观察患者尿液、尿量情况，防止无尿或少尿、尿潴留引起泌尿系统感染。③ 卧床护理<sup>[3]</sup>。④ 胸管护理。食管癌患者往往因创伤大、身体一般情况差，治疗期间需要长时间卧床，为避免压疮、便秘等情况发生，要定时协助患者翻身，选择舒适的体位，定时检查患者受压部位的皮肤状况，指导患者家属对患者四肢进行按摩，防止深静脉血栓。⑤ 呼吸道护理。患者清醒后要指导患者进行深呼吸，以促进肺复张，促使气体及引流液顺利排出；同时，患者有痰时要指导患者，用一手按压伤口，一手按压胸骨上窝咳嗽，如果不能顺利排痰的，必要时可行压缩雾化吸入及机械深度排痰<sup>[4]</sup>。定时检查患者呼吸道情况，卧床患者要将头偏向一侧，避免呼吸道分泌物堵塞或者引起误吸。⑥ 设置安全标识。为减少患者滑

倒、摔倒等不良事件发生，科室需在病区走廊、开水间、病房、卫生间等易滑倒处设置“小心地滑”等标识牌，并需在卫生间铺设防滑垫等，以尽可能的减少护理风险事件发生；此外，医院还需做好对护理质量的监控，一旦有护理工作质量低等现象发生则需及时进行分析、查找原因、制定对策，以尽可能的提高护理质量。

### 1.3 观察指标

比较两组患者护理满意度及不良事件发生率。依据本院自制护理满意度调查问卷表判定两组患者对本次护理的满意度，其中非常满意为 $\geq 90$ 分，一般满意为70~89分，不满意为 $\leq 69$ 分，护理满意度=(非常满意+一般满意)/总例数 $\times 100\%$ 。不良事件包括护理并发症、护理差错、投诉事件。

### 1.4 统计方法

数据应用SPSS 23.0统计学软件进行分析，其中计数资料(%)进行 $\chi^2$ 检验，计量资料( $\bar{x} \pm s$ )进行t检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理不良事件发生率比较

观察组不良事件发生率为2.85%，而对照组的不良事件发生率为28.57%，观察组显著低于对照，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组患者护理不良事件发生情况比较[n(%)]

组别	n	护理并发症	护理差错	投诉事件	发生率
对照组	35	1 (2.86)	5 (14.28)	4 (11.43)	10 (28.57)
观察组	35	0 (0.00)	1 (2.86)	0 (0.00)	1 (2.85)
$\chi^2$					8.736
P					<0.05

### 2.2 两组患者临床护理满意度比较

观察组护理满意度为94.28%，而对照组只有71.42%，观察组患者显著高于对照组，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 两组患者临床护理满意度比较[n(%)]

组别	n	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	35	14 (40.00)	11 (31.42)	10 (28.57)	25 (71.42)
观察组	35	19 (54.28)	14 (40.00)	2 (5.71)	33 (94.28)
$\chi^2$					6.436
P					<0.05

## 3 结果

3.1 由于在胸外科接受手术治疗的患者多为肺部和胸部患者，此类手术多较为繁琐，对患者的机体损伤较大，且术后恢复缓慢，因此加强对患者的护理管理工作至关

重要<sup>[5]</sup>。随着现代人们生活水平的不断提升，其对健康知识的认识不断提高，对护理工作的要求也越来越高。风险管理是一种新型管理学科，是在有一定风险的环境中通过科学的管理促使风险发生率降低到最低的一种管理过程。该过程包含了对风险的识别、评估以及风险方案的制定等，确保在成本最低的情况下实现管理效果的最大化<sup>[6]</sup>。在临床管理工作中实施风险管理的目的在于避免风险事件给患者带来更多的损失，同时减少护理投诉事件，进一步构建和谐医院。胸外科患者的病情多较为复杂，在护理过程中也极易发生各类风险事件。因此在具体的管理工作中，通过加强风险管理，能够及时辨别潜在的高危因素，进而准确分析护理风险事件，并提出对应预防性处理措施，对提高护理管理质量有重要意义。另外，从风险因素分析上可以看出，很多风险事件发生的原因属于人员因素。比如：因输液引起的皮肤损伤，因无菌操作不严谨引起的切口感染，因护士责任心不足导致的管道脱落等。因此，在实施风险管理的同时，还应加强对相关护理人员责任心及风险意识的培养。可通过加强对医护人员专业知识的培训，举办技能大赛，加强对专业技能的考核，制定风险事件责任追究制度，奖惩制度等方法，以进一步提升护理人员的责任心和意识，提高其专业水平，从根本上减少人员因素引起的风险事件。

3.2 该研究显示，针对一般护理管理干预服务和风险管理干预服务实施比较，选取后一种管理干预服务之后，护理人员护理管理质量调查结果上升，患者护理风险事件发生率下降。于胸外科开展风险管理干预服务时，

经由构建胸外科管理干预服务小组，针对胸外科护理风险事件情况予以研究和总结，明确胸外科对应护理管理干预服务对策，针对胸外科有关护理风险管理项目及内容予以改进，促使胸外科护理风险管理质量和效果提高，促使胸外科患者安全性得到充分保证。

#### 4 结束语

综上所述，风险管理的实施对提高胸外科患者护理质量，减少风险事件，从而缩短住院时间，降低住院消费，提升患者对护理工作满意度有积极意义。

#### 参考文献：

- [1]彭美蓉.舒适护理模式及实施流程在胸外科护理中的应用[J].临床医学研究与实践, 2018, 3(12): 171-172.
- [2]吕秋波, 张晶, 汪洋洋, 等.探究胸外科护理的安全隐患以及预防对策[J].中国卫生产业, 2018, 15(22): 74-75.
- [3]许烘萍.责任护士观看手术视频在胸外科护理中的应用效果观察[J].基层医学论坛, 2017, 21(36): 5134-5136.
- [4]陈于湘, 徐红梅.胸外科护理实习带教中自我学习的应用研究[J].中国卫生产业, 2019, 16(24): 15-16, 20.
- [5]楚晓飞, 卢峰育, 李小娟, 等.管道标识在胸外科护理安全管理中的应用与效果分析[J].临床研究, 2019, 27(9): 183-185.
- [6]唐艳华.舒适护理模式及实施流程在胸外科护理中的应用[J].中国卫生标准管理, 2017, 8(2): 193-194.