

# 跌倒风险管理在神经内科护理质量管理中的应用研究

吴小山

(南昌大学第二附属医院 江西南昌 330006)

**【摘要】**目的 探讨跌倒风险管理在神经内科护理质量管理中的应用效果。方法 选取2019年1月-2019年12月我院未实施跌倒风险管理时神经内科收治的64例患者作为对照组,选取2020年1月-2020年12月我院实施跌倒风险管理时神经内科收治的64例患者作为研究组,对两组患者的不良事件发生率、护理质量及满意度进行比较。结果 研究组患者不良事件发生率低于对照组( $P < 0.05$ );研究组患者的护理质量高于对照组( $P < 0.05$ );研究组患者对护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ )。结论 对神经内科疾病患者来说,在治疗期间采用跌倒风险管理,可以有效降低不良事件的发生,全面提高护理人员的专业及综合护理能力,让患者有更好的护理体验感,提高护理满意度。

**【关键词】**跌倒风险管理;神经内科;护理质量;不良事件;满意度

Application of fall risk management in nursing quality management in neurology department

Wu Xiaoshan

The Second Affiliated Hospital of Nanchang University Nanchang 3, Jiangxi Province 330006

**[Abstract]** Objective To explore the application effect of fall risk management in nursing quality management of neurology department. Methods Selected 64 patients admitted to neurology department in our hospital from January 2019 to December 2019 as the control group, and 64 patients admitted to neurology department from January 2020 to December 2020 as a study group to compare the incidence of adverse events, nursing quality and satisfaction of the two groups. Results The incidence of adverse events in the study group patients was lower than the control group ( $P < 0.05$ ); the quality of care in the study group was higher than the control group ( $P < 0.05$ ); and the study group satisfaction was higher than the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion For patients with neurological diseases, the use of fall risk management during treatment can effectively reduce the occurrence of adverse events, comprehensively improve the professional and comprehensive nursing ability of nursing staff, so that patients have a better nursing experience, and improve nursing satisfaction.

**[Key words]** fall risk management; neurology; quality of care; adverse events; satisfaction

人体的神经系统主要包括脊髓、脑部和周围的神经部分,神经内科主要治疗:脑梗死、脑部炎症、偏头痛及脑出血等。其中脑梗死和脑出血的情况较为危急,风险性较高,会严重威胁到患者的生命安全,在对患者进行护理管理时若护理人员的经验不足、专业素养不高很容易发生不必要的医疗纠纷<sup>[1]</sup>。除此之外,跌倒风险管理模式应用于神经内科患者治疗中,可以提升护理质量,预防和降低不良事件的发生<sup>[2]</sup>。该管理模式在各科室临床上都取得了医护人员及患者的高度认可。我院选取不同时间段来神经内科进行相关治疗的患者,给与不同的管理模式,并将内容报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2019年1月-2019年12月我院未实施跌倒风险管理时神经内科收治的64例患者作为对照组,男41例,女

23例,年龄26-57岁,平均 $(40.4 \pm 3.4)$ 岁,其中22例脑梗死、19例脑出血、14例脑膜炎、9例阿尔茨海默症;选取2020年1月-2020年12月我院实施跌倒风险管理时神经内科收治的64例患者作为研究组,男38例,女27例,年龄25-59岁,平均 $(40.6 \pm 3.6)$ 岁,其中23例脑梗死、18例脑出血、12例脑膜炎、11例阿尔茨海默症;两组患者的一般资料具有可比性( $P > 0.05$ ),同时经过医院伦理委员会批准。

### 1.2 方法

对照组患者未实施跌倒风险管理,护理期间根据患者的基本情况,落实和监督护理工作的实施,对治疗期间出现的各种异常情况进行护理。同时,定期对护理人员工作情况给与评估,按时对在职的护理人员进行专业培训。

研究组患者实施跌倒风险管理,方法如下:①组建风险管理小组:由护士长担任小组组长,由工龄较长、临床经验丰富的护师担任负责人,护师为组员。采用召开会议的方式

对神经内科护理工作中存在的风险因素进行评估,对护理管理期间已经存在或可能存在的问题及风险进行分析。②风险管理意识培养:定期对相关护理人员进行风险管理意识讲座,强化护理人员的风险意识,从而意识到在进行护理管理时风险管理的重要价值,由此也能使护理人员的抗风险能力得到提升。③制定风险管理制度:护理人员根据以往的临床护理经验,对神经内科疾病护理期间存在的风险因素进行评估和讨论,强化日常工作的流程管理从而对潜在的风险因素进行规避<sup>[3]</sup>。目前,在药物使用、患者依从性、侵入性操作、标本及仪器管理方面会存在潜在风险。在制定风险管理制度时,根据上述几个方面对潜在的风险因素进行罗列,有组员确定其中发生率最高的事件,并给出针对性的预防措施。例如:患者在住院期间发生跌倒、坠床等事件主要是由于患者素养造成的,可以按时对患者进行健康宣教,从而加强患者的自我防护措施,提高患者护理及治疗依从性,严格遵照医嘱<sup>[4]</sup>。细化病房内的标识,可以让患者和家属认识到风险行为会给自己造成的危害。④风险应急管理:若不良事件已经发生,护理人员需要严格遵照规章制度对其进行相应处理,并给与记录和汇报,通知治疗医师对其进行处理。若发生的风险事件责任不明确,需要组织小组成员进行全面分析,发现错误环节并制定相关的措施进行预防和处理,减少再次发生的概率<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

对两组患者的不良事件发生率进行比较。

对两组患者的护理质量进行比较<sup>[6]</sup>。

对两组的护理满意度进行比较。

### 1.4 统计学处理

统计学版本:SPSS 23.0,  $\chi^2$  检验%资料,T 检验( $\bar{x} \pm s$ ) 资料;  $P < 0.05$  有差异。

## 2 结果

### 2.1 不良事件发生率

研究组患者不良事件发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 不良事件发生率对比 (例, %)

组别	例数	跌倒	坠床	压疮	导管脱落	发生率
对照组	64	3	2	4	3	18.8%
研究组	64	1	0	1	2	6.3%
$\chi^2$	/	4.294	4.391	5.125	4.436	4.935
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.2 护理质量

研究组患者的护理质量高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 护理质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	业务水平	护理态度	心理干预	健康宣教
对照组	64	84.1 ± 1.1	83.6 ± 1.9	83.4 ± 1.5	82.5 ± 1.6
研究组	64	95.2 ± 1.3	94.5 ± 1.8	93.6 ± 2.2	95.1 ± 1.3
T	/	11.294	10.391	11.125	11.935
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.3 满意度对比

研究组患者对护理满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 护理满意度对比 (例, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	64	21 (32.8)	24 (37.5)	19 (29.7)	70.3%
研究组	64	26 (40.6)	29 (45.3)	9 (14.1)	85.9%
$\chi^2$	/	4.114	4.741	4.831	4.649
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

神经内科是医院内的一个非常重要的科室,该科室包含的疾病类型较多,因此患者数量也非常庞大<sup>[7]</sup>。神经内科疾病的患者大部分是脑部和周围神经组织受损所致,因此病情较为严重,这就需要护理人员在护理期间注重护理细节问题,若由于护理人员操作不合理,导致不良事件的发生,会给医院及相关医护人员带来不必要的纠纷,所以,在神经内科患者护理期间采用风险管理模式是非常必要的<sup>[8]</sup>。特别是在近几年临床护理中,神经内科患者在医院发生跌倒、坠床、脱管等不良事件的概率逐渐增高,给患者的身体健康造成严重影响,且不利于患者的康复<sup>[9]</sup>。造成上述情况发生的主要原因是,护理人员在护理工作时,由于其工作较为繁琐,会存在一些不可控原因,从而影响到护理质量。然而就是由于护理工作细节处理不到位,导致患者对护理满意度大打折扣,严重者会给患者的生命安全造成威胁,引发纠纷问题,也给医院带来一些负面影响<sup>[10]</sup>。

护理风险管理主要是对护理人员在日常护理工作中出现的风险因素进行分析和解决,在对患者进行护理期间,可以与自己的具体工作内容相结合,从而准确的评估存在的风险因素,组织护理人员充分认识和了解风险管理制度,与以往工作经验相结合,进而预防护理期间存在的风险因素<sup>[11]</sup>。在日常护理期间进行有效规避,同时提高整体的护理质量,不仅可以降低由于不良事件引发的医疗纠纷问题,也可以有效拉近护患关系<sup>[12]</sup>。

通过本次研究结果可以看出: 研究组患者不良事件发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 研究组患者的护理质量高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 研究组患者对护理满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )。分析原因主要是因为: 风险管理主要是以提高护理人员整体素养为切入口, 让护理人员对风险管理有深刻的意识, 在与自身丰富的神经内科临床护理经验相结合, 对工作期间出现的风险因素进行评估, 并根据制定针对性的解决方案, 采用该方式进行风险管理其可行性要高于管理层所制定的<sup>[13]</sup>。此外, 每个月初还可以对护理人员上个月的工作情况

进行评估和分析, 结合工作中出现的问题, 适当调整风险管理制度, 从而进一步完善管理制度, 让管理制度可以有效的约束并指导护理人员的日常工作<sup>[14]</sup>。在风险管理中, 需要对易发生的风险事件的后续处理情况进行明确, 进一步降低风险事件的发生率<sup>[15]</sup>。

综上所述, 对神经内科疾病患者来说, 在治疗期间采用跌倒风险管理, 可以有效降低不良事件的发生, 全面提高护理人员的专业及综合护理能力, 让患者有更好的护理体验感, 提高护理满意度。

### 参考文献:

- [1] 陶鸿雁, 郭蓓, 刘莉, 等. 标准化管理在门诊就诊患者跌倒风险筛查和预防中的应用[J]. 家庭医药, 2020, 000 (005): 214-215.
- [2] 李赛蕊. 基于三类危险源的跌倒"泛险失"事件的风险预控管理在神经内科住院病人中的应用[J]. 全科护理, 2021, 19 (5): 5.
- [3] Vojcek E, Graf R, Laszlo A M, et al. Long-term neurodevelopmental outcome of neonates born at term with perinatal haemorrhagic stroke: A population-based study[J]. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 2022 (8): 64.
- [4] 杨茂芳. 跌倒风险分级管理在神经内科开放病房防跌倒护理管理中的作用探讨[J]. 中国卫生产业, 2020, 17 (11): 3.
- [5] Matsumoto H, Franzone J M, Sinha R, et al. A novel risk calculator predicting surgical site infection after spinal surgery in patients with cerebral palsy[J]. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 2022 (8): 64.
- [6] 王莹, 喻姣花, 张艳. 专科护理质量敏感指标管理模式在神经内科住院患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26 (5): 3.
- [7] 沈森英. 医疗失效与效应分析模式在神经内科风险管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28 (6): 3.
- [8] Lori S, Bertini G, Bastianelli M E, et al. Continuous somatosensory evoked potentials and brain injury in neonatal hypoxic - ischaemic encephalopathy treated with hypothermia[J]. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 2022 (9): 64.
- [9] 赵杏丽, 苏小清, 康丰娟, 等. 跌倒风险分级护理在老年神经内科患者防跌倒管理中临床应用价值分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2020 (S01): 0066-0067.
- [10] 张晓慧. 神经内科中精细化护理管理对护理质量的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020 (35): 2.
- [11] 刘艳, 杨继颖, 徐进, 等. 压力性损伤风险预警评估记录表在神经内科患者中的应用效果评价[J]. 卒中与神经疾病, 2021 (006): 028.
- [12] Zaeem Z, Smyth P, Daniels V. P.133 'Building Your Neurology Acumen': a flipped classroom approach to strengthen Internal Medicine residents' neurological skills[J]. *Canadian Journal of Neurological Sciences / Journal Canadien des Sciences Neurologiques*, 2021, 48 (s3): S57-S57.
- [13] 赵伟红. "一病一优"护理管理模式在神经内科护理中的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020 (2): 1.
- [14] 王敏, 刘必琴, 周雯, 等. 全程信息化安全管理模式在预防神经内科患者跌倒中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26 (3): 4.
- [15] Marano M, Motolese F, Marruzzo D, et al. Tuning Frequencies Across Leads with Interleaving Deep Brain Stimulation to Treat Asymmetric Tremor in Parkinson's Disease[J]. *Canadian Journal of Neurological Sciences / Journal Canadien des Sciences Neurologiques*, 2020, 47 (4): 557-559.