

## 护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用效果分析

邓雪玲, 陈秀珍\*

中国人民解放军联勤保障部队第九四三医院 甘肃武威

**【摘要】目的** 深入细致的分析和探讨护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用效果, 期待能够将所研究理论应用至实践中去, 为临床提供有价值参考意见, 更好的为患者生命健康保健护航。**方法** 实验展开形式为对照模式, 研讨期限定于 2022 年 12 月至 2023 年 12 月间, 样本出自本院接收的心血管呼吸内科疾病患者中, 人数共 90 例, 采用“平行序贯法”进行组间安排, A 组划入人数 45 例, 实行常规护理干预策略; B 组划入人数 45 例, 开展护理风险管理服务方案, 最终对相关数据展开收集整理, 对临床资料进行统计分析, 比对后做全情阐述, 具体比对范围包括: 护患纠纷发生率、风险发生率、患者满意度, 采用  $t$  检测 (正态计量数据); 采用  $\chi^2$  检验 (计数资料); 计算均数以  $(\bar{x} \pm s)$  代替。**结果** 研究结束后, 统计学评估后可知, B 组采纳方案更具优异性、可实施性, 患者在上述各项指标数值的体现上均显优另一组,  $P$  值达小于 0.05 标准, 具备可比性, 值得探讨。**结论** 在本次研究中, 通过在两组之间开展不同形式干预策略后得出, 相比常规护理服务的固化性、随意性, 护理风险管理服务的融入, 可有效保障心血管呼吸内科患者生命健康, 对临床影响意义巨大, 不仅能有效降低护理风险发生几率, 减轻患者身心痛苦, 还可极大增进护患关系和谐, 提升护理满意度, 值得引用与推崇。

**【关键词】** 护理风险管理; 心血管呼吸内科; 应用效果

**【收稿日期】** 2024 年 5 月 12 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240254

### Analysis of the effect of nursing risk management in cardiovascular respiratory medicine

Xueling Deng, Xiuzhen Chen\*

943rd Hospital of the Chinese PLA Joint logistics Support Force, Wuwei, Gansu

**【Abstract】Objective** To analyze and explore the application effect of nursing risk management in cardiovascular and respiratory medicine nursing, and expect to apply the studied theory to practice, provide valuable reference opinions for clinical practice, and better escort the life and health care of patients. **Methods** The experimental was is in control mode, The seminar is scheduled between December 2022 and December 2023, Samples were obtained from patients with cardiovascular and respiratory diseases received by our hospital, A total number of 90 cases, Using "parallel sequential method", 45 patients, Implement the routine care intervention strategy; 45 patients, Develop the nursing risk management service plan, Finally, the relevant data was collected and collated, The statistical analysis of the clinical data, After the comparison, make a complete statement, The specific scope of comparison includes: the incidence of nurse-patient disputes, risk incidence, patient satisfaction, Using  $t$  detection (normal measurement data); Use  $\chi^2$  test (count data); The calculated mean is replaced by  $(\bar{x} \pm s)$ . **Results** After the end of the study, after statistical evaluation, the adopted program in group B was more excellent and feasible, and the patients were better in the other group, with the  $P$  value was less than 0.05, which was comparable and worth discussing. **Conclusion** in this study, through between the two groups in different forms of intervention strategy, compared with the regular nursing service curing, randomness, nursing risk management services, can effectively guarantee cardiovascular respiratory medicine patients with life health, clinical significance, not only can effectively reduce nursing risk, reduce patients with physical and mental pain, also can greatly enhance the harmonious relationship between nurses and patients, improve nursing satisfaction, worthy of reference and praise.

**【Keywords】** Nursing risk management; Cardiovascular and respiratory medicine; Application effect

\*通讯作者: 陈秀珍

进入 21 世纪后, 我国经济发展水平突飞猛进, 国民生活节奏不断加快, 在持续进步和发展的社会背景下, 在物质条件、饮食条件极为丰盈和多样的环境下, 人们生活质量得到了显著提高, 生活乐趣、娱乐范围得到了极大丰盈<sup>[1]</sup>。然, 凡事均有利弊, 这一现象也无形中促使了各类疾病的高发, 心血管疾病便属其中之一<sup>[2]</sup>。而本文即将研讨重点是, 何种干预策略对心血管呼吸内科疾病患者的临床影响意义更为巨大。研究发现: 心血管呼吸内科的护理工作具备复杂、繁琐类特征, 原因在于该病症的发生时间、患者自身机体状况、疾病类型均存在差异, 致使医生在开展治疗时会产生很多不确定的风险因素和意外事件, 故此, 加强防控和管理, 优化护理服务质量, 则是各个医院及整个社会亟需关注和思考的焦点<sup>[3-4]</sup>。鉴于此, 本文拟定《护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用效果分析》为研究主题, 针对 90 例符合纳入标准的心血管呼吸内科患者展开研究考察, 具体内容汇报如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次实验展开形式为对照模式, 研讨期限定于 2022 年 12 月至 2023 年 12 月间, 样本出自本院接收的心血管呼吸内科患者中, 人数共 90 例, 采用“平行序贯法”进行组间安排, 每组划入 ( $n=45$ ), 分别命名为 A 组与 B 组, 期间对患者基础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理, 未见差异性 ( $P>0.05$ ), 资料细化: A 组: 男女占比: 26:19; 年龄跨度情况: 41~82 岁, 中位年龄处于 ( $61.50\pm 3.17$ ) 岁; B 组: 男女占比: 25:20; 年龄跨度情况: 42~83 岁, 中位年龄处于 ( $62.38\pm 2.65$ ) 岁。纳排标准: 资料齐全者纳入; 对研究相关方案及流程知情同意, 且签署知情同意书者纳入; 存在精神疾病者排除; 存在肝肾功能障碍性疾病者排除; 合并存在血液疾病者排除; 患有恶性肿瘤疾病者排除。

### 1.2 护理方法

1.2.1 A 组: 在本组患者中实施常规护理管理方案, 内容包含: 根据科室规章制度, 为患者提供常规护理服务, 如: 生命体征监测、用药指导、日常生活及饮食护

理等。

1.2.2 B 组: 常规护理等同 A 组, 另外实施护理风险管理方案策略, 具体内容包含: (1) 护理人员综合素质提升: 为所有护理人员提供相关知识的培训指导, 培训结束后进行理论知识与技能的考核, 考核内容包括对护理风险的意识度、风险预防、应激措施的掌握程度<sup>[5]</sup>。(2) 成立风险管理小组: 施以扁平化、弹性排班制, 特殊情况下增设夜间帮班, 负责夜间工作。同时以跟踪评价形式, 对参与心血管呼吸内科护理工作的护理人员的工作执行情况进行考察评价, 建立系统严格的床头交接班制度, 并将其落实于实处, 对护理中存在的差错情况进行详细记录、上报、研讨<sup>[6]</sup>。(3) 监督热线: 建立护理工作监督热线, 鼓励患者及家属随时拨打电话, 对护理工作提出宝贵意见与建议, 以对护理人员的工作不足进行纠正。(4) 消毒灭菌: 每日安排专职人员对消毒杀菌情况进行检查, 并予以记录、上报<sup>[7]</sup>。(5) 仪器操作程序的制定: 为保障患者可享有更加优质的诊疗体验, 需对相关仪器、器械、物品进行定时抽检, 一旦发现不合格现象, 需即刻清除。同时, 加强用药监管工作, 对不同的药品进行分门别类, 按照规格和类型放置于指定位置。在对患者应用药物时, 需在用药前反复核对患者是否存在药物过敏史, 以便于尽早发现问题、解决问题。(6) 持续质量管控: 高危时段, 无论人员还是环节, 均需加强护理质量管理, 对管道、压疮等风险的护理管理流程进行完善, 规避安全隐患。

### 1.3 观察指标

分析观察两组在护患纠纷发生率、风险发生率、患者满意度方面的差异表现。

### 1.4 统计学方法

数据资料均运用 SPSS26.0 系统实行专业分析, 当中计量数据计均数±标准差, 两组差别比照运用  $t$ 、 $\chi^2$  检测, 计数数据运用百分率 (%) 代替, 若两组对照结果表明  $P<0.05$ , 则说明实验价值显现。

## 2 结果

借助图表数据发现, 不同方案策略的应用采纳, 均对患者影响作用积极, 但 B 组所获效果更加显著 ( $P<0.05$ ), 见表 1:

表 1 两组患者总体护理管理效果比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

| 组别         | 护理质量比较   |           |          |          |            | 总体满意度      |
|------------|----------|-----------|----------|----------|------------|------------|
|            | 风险发生     | 患者投诉      | 护患纠纷     | 操作违规     | 无不良事件      |            |
| A 组 $n=45$ | 8 (17.8) | 11 (24.4) | 7 (15.6) | 5 (11.1) | 14 (31.11) | 23 (51.11) |
| B 组 $n=45$ | 1 (2.22) | 2 (4.44)  | 1 (2.22) | 1 (2.22) | 40 (88.89) | 42 (93.33) |

### 3 讨论

3.1 随着社会的不断发展和进步, 人民群众对自身健康越来越重视, 对医疗服务质量也有了更高的要求, 不仅仅满足于治病救命, 更要向集医疗、科研、预防于一体的方向发展<sup>[8]</sup>。通过对心血管呼吸内科患者的研究发现, 融入护理风险管理方案的 B 组患者在各项指标数值的体现上, 均显优 A 组, 以 93.33% : 51.11% 的护理满意度显优 A 组, 以 88.89% : 31.11% 的不良事件发生率显优 A 组。可见, 该项干预策略的临床影响意义之巨大。

3.2 心血管呼吸内科护理风险因素涉及范围: (1) 心血管呼吸内科患者多为老年人, 该群体具备发病急、病情进展迅速、意外事件潜在风险大类特征。再有, 此类患者多伴有慢性基础性疾病, 这也无形中增加了护理难度。(2) 药品因素: 此类疾病多采用药物进行干预治疗, 但心血管疾病的施药剂量偏下, 因此需格外重视药物流速与剂量的控制。在口服用药方面, 需加强对药品名称、用药时间、用药剂量的掌握, 若配伍不当, 极易导致护理不良事件的发生<sup>[8]</sup>。(3) 人为因素: 一般护理不良事件的发生, 均与护理人员操作不当、观察不细致、操作解释不及时, 护理操作没有进行认真核对、抢救器械与药物准备不妥当相关。

3.3 两组优劣差异的原因: 其原因在于护理风险贯穿于各个护理环节, 发生不良事件, 不仅是护理人员的失职, 还会为医院及患者带来无法弥补的损失。因此, 加强对护理人员的培训考核, 使其充分了解风险管理的重要意义, 同时要求护理人员贯彻执行护理制度, 从护理细节入手, 使其可准确识别护理风险, 评估处理力度, 最大限度使护理风险发生几率降低<sup>[9]</sup>。针对范围有环境、人力、器械、饮食、生活日常等展开护理管理。持续将以人为本作为服务宗旨, 以满足患者切实需求作为服务方针, 故此能够收获良好的护理管理效果, 赢得患者满意度提升<sup>[10]</sup>。综合上述可得结论: 加大护理风险管理力度, 提高护理人员专业水平与责任意识, 方可保障心血管呼吸内科患者生命安全, 避免医患纠纷等不良事件的发生率, 维持医院良好形象。

### 参考文献

- [1] 舒梅. 护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用及效果评价[J]. 医学食疗与健康. 2020, 18(03) 查看该刊数据库收录来源: 113-115.
- [2] 戴洪恩. 护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用及效果研究[J]. 名医. 2019(11) 查看该刊数据库收录来源: 211.
- [3] 央吉. 护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用及效果研究[J]. 临床医药文献电子杂志. 2019, 6(90) 查看该刊数据库收录来源: 128.
- [4] 刘晓娜, 苗灵月. 护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用及效果评价[J]. 中国农村卫生. 2019, 11(12) 查看该刊数据库收录来源: 9.
- [5] 吴婷. 护理风险管理在呼吸内科护理中的应用及效果分析[J]. 人人健康. 2019(12) 查看该刊数据库收录来源: 208.
- [6] 谭莹洁. 护理风险管理在心血管、呼吸内科护理中的应用分析[J]. 黑龙江医药. 2019, 32(01) 查看该刊数据库收录来源: 230-231.
- [7] 吕瑶. 护理风险管理在心血管内科护理中的应用效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志. 2022, 10(28) 查看该刊数据库收录来源: 4-6.
- [8] 蔡天娇. 护理风险管理在心血管内科护理中的应用效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志. 2020, 8(25) 查看该刊数据库收录来源: 147.
- [9] 莫凤笑, 梁淦桐, 陈良春. 对心血管、呼吸内科患者实施护理风险管理的效果分析[J]. 黑龙江中医药. 2020, 49(03) 查看该刊数据库收录来源: 308-309.
- [10] 尉淑红, 韩凯, 李霞. 护理风险管理对呼吸内科护理质量与不良事件的影响[J]. 中国卫生产业. 2020, 17(16) 查看该刊数据库收录来源: 3-5.

**版权声明:** ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**