

## 肝胆胰外科护理的风险因素与管理对策

钱泓妍

云南省中医医院外科 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨肝胆胰外科护理中常见风险因素，并在此基础上制定相应的护理管理措施。**方法** 此次研究共选取 132 例患者进行对比实验，均为肝胆胰外科所收治，对比前需进行摇号分组，其中对照组 66 例患者采用常规护理方式，而观察组人数相同但护理方式为护理风险防范管理，对两组实际应用效果进行比较。**结果** 经相关数据表明，观察组护理质量水平明显高于对照组，与此同时不良事件发生率大幅度降低 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在肝胆胰外科护理期间，针对工作中所存在的问题制定风险防范对策加强护理管理不仅能够最大程度地提高整体护理质量，更可有效预防及规避各不良事件的发生，为患者生命健康提供有力保障。

**【关键词】** 肝胆胰外科；护理；风险因素；管理对策

**【收稿日期】** 2023 年 5 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230244

### Risk factors and management strategies in nursing of hepatobiliary and pancreatic surgery

Hongyan Qian

Department of Surgery, Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective** To explore the common risk factors in the nursing of hepatobiliary and pancreatic surgery, and formulate corresponding nursing management measures on this basis. **Methods** In this study, 132 patients were selected for comparative experiment. They were admitted to the department of hepatobiliary and pancreatic surgery, and before the comparison, they were grouped by lottery. There were 66 patients in the control group using conventional nursing, and 66 patients in the observation group using nursing risk prevention management. The actual application effect of the two groups was compared. **Results** The relevant data showed that the nursing quality level of the observation group was significantly higher than that of the control group, while the incidence of adverse events was significantly reduced ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** During the nursing of hepatobiliary and pancreatic surgery, formulating risk prevention countermeasures to strengthen nursing management for the problems existing in the work can not only improve the overall quality of nursing to the greatest extent, but also effectively prevent and avoid the occurrence of adverse events, and provide a strong guarantee for the life and health of patients.

**【Keywords】** Hepatobiliary and pancreatic surgery; Nursing; Risk factors; Management strategy

#### 引言

肝胆胰外科主要是查看肝脏疾病、胆囊疾病、脾胃疾病等，因涉及的病情种类较多，患者病情有着繁杂性特点，所以大大增加了治疗难度，且在疾病影响下常会出现各种风险事件，对此为降低对患者的影响，保证治疗效果，促进其尽快康复，还需针对常见风险因素制定对策，并注意加强护理人员的培训，提高其综合素养，而后以制度来规范其行为，以最精准的护理措施来获得最佳护理效果，最大程度地降低风险，提升整体护理质量水平。本文主要探讨了肝胆胰外科护理中的各项风险因素，并提出相应的对策，具体如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入对象均在院内肝胆胰外科接受治疗，时间在 2021 年 5 月~2022 年 4 月区间，因后期需采取比较的方式进行差异判别，所以实验前应进行分组，分组方式随机展开，以对照组作为参照对象，并设立观察组，为能够确保实验结果具有参考价值，两组人数应当相同。对照组男性 37 例女性 29 例，平均年龄 ( $50.93 \pm 4.16$ ) 岁、病程 ( $6.38 \pm 2.51$ ) 年，观察组以上数据分别为 35、31 例 ( $51.77 \pm 3.82$ ) 岁、( $5.99 \pm 2.73$ ) 年。所有患者均符合肝胆胰外科病症标准，患者及其家属

均熟知此项研究并同意配合；排除交流不畅、合并其他器质性疾病、依从性较差患者。患者的基线资料具有可比性。（ $P>0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组沿用常规护理模式，配合医生对患者展开各项治疗操作，并实时监测患者各指标变化情况，做好详细记录工作，同时需与患者沟通交流，为其讲解各项护理及治疗操作的必要性及目的，以取得患者的配合。

观察组结合以往经验对常见护理风险问题进行分析，找出问题所在，并进行整合，在此基础上制定科学的风险防范对策，以此来起到有效预防与规避作用，共总结以下几点：

①强化护理人员风险意识，因风险事件本就有其突发性特点，因此若想有效地避免，护理人员还应当具备较强的风险意识，在此科室应当组织会议，并为其播放相关视频，以此来提高其认知，使其可以时刻保持警惕，提前预知风险，同时需对既往较常出现的风险事件展开深入调查与探讨，提前采取对策，确保可有效减少此问题的再发生，并在出现类似问题时能够从容应对<sup>[1]</sup>。

②加强护理培训，护士作为各项护理工作的主要参与者与实施者，其专业技能水平及综合素养与整体护理质量密切相关，对此需重视护理人员的培训工作，定期对其展开培训教育，包括理论知识、操作技术等方面，不断给予其全新护理知识及理念，以此来提升其专业水平，最大程度的减少因个人差错导致的不良事件发生，为患者提供更优质的护理服务<sup>[2]</sup>。

③制定完善管理体系，俗话说得好：“无规矩不成方圆”，任何事物均有着多样化特点，若想推动其朝向原定轨道稳定前行，还需根据科室的实际需求制定相应的管理制度，明确责任范围，并落实到个人，以此来提高其责任意识，规范其操作行为。同时还需加强监督管理，不定期检查，一旦发现不足之处需及时提出，并责令其及时改进，从根本上提升护理质量

水平。

④强化护患沟通，因多数患者对自身疾病了解甚微，这也导致其依从性相对较差，不利于治疗及护理工作的开展，对此护理人员还需多与患者交流，对其展开健康宣教，包括发病机制、治疗方式、常见不良反应、相关注意及配合事项等，使得患者能够提前做好心理准备，切实减轻其心理压力。同时还需为其分享成功案例，以此来增强患者自信心<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

护理人员需详细记录两组患者治疗期间各不良事件情况，一旦发现异常需及时反馈给医生展开相应处理，最大程度降低对患者的影响，同时还需进行整合分类，计算总发生率。

同时利用科室自制量表对两组护理质量进行评价，包括基础护理、专科护理、健康宣教、安全护理、护理文书等维度，均为满分制，得分高低与整体护理质量有一定相关性。

### 1.4 统计学处理

利用计算机中的SPSS23.0软件对各项数据进行统计、分析比较，数据检验时使用标准差（ $\bar{x}\pm s$ ）、%（百分比）完成，若后期结果中相关数据比较后若 $P<0.05$ ，则证明数据相比差异较大有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组不良事件发生情况比较

通过所记录的数据来看，两组患者均发生不同程度不良事件，观察组各不良事件发生情况明显低于对照组，总发生率分别为21.21%、4.55%，组间经对比有显著差异（ $P<0.05$ ）。如表格1所示。

### 2.2 两组护理质量评分对比

在将两组护理质量进行整合后可见，相比如对照组，观察组各维度评分较高，数据之间有一定差异表现（ $P<0.05$ ）。具体数值见表2。

## 3 讨论

根据以往工作经验来看，肝胆胰外科护理期间常会出现不良事件，在分析后基本由以下几点因素所致：

表1 两组不良事件发生情况比较（n/%），（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	n	感染	管道脱落	跌倒、坠床	给药错误	总发生率（%）
对照组	66	4	3	5	2	14（21.21）
观察组	66	1	1	1	0	3（4.55）
$\chi^2$		7.115	5.239	10.036	3.057	12.759
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组护理质量评分对比 (n/%) , ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	基础护理	专科护理	健康宣教	安全护理	护理文书
对照组	66	81.76±3.24	83.45±4.19	79.05±3.42	85.83±4.16	82.94±3.71
观察组	66	92.37±2.56	95.22±3.78	91.73±4.51	93.56±4.21	90.38±3.55
t		10.217	9.881	5.304	7.621	11.253
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

①疾病因素,肝胆胰疾病多治疗难度系数相对较大,治疗方式复杂常需多学科配合,并且多数疾病病情有着危重性、发展速度快的特点,这也大大提高了风险事件发生率,而且对治疗及护理工作提出了更高的要求,因部分疾病需手术治疗,但因手术为外侵性操作,术后会出现各种应激反应,若未能及时采取相应措施展开处理,不仅会影响治疗效果,还会威胁到患者生命健康。

②患者因素,上文中提出多数患者对自身疾病缺少正确认知,以至于其在认可度较低的情况下会出现担忧等心理,从而直接影响到其依从性,常会出现抗拒治疗等一系列操作,而且预期较高,在护理工作未达到其满意度的情况下会有各种不满情绪,这也大大增加了护理难度。

③护理人员因素,护理人员的整体水平关系到护理服务的质量,但因工作要求较高,多数护士经验较少、专业水平不足以至于在出现各种突发事件时无法有效应对,从而给患者造成各种不良影响。

④管理因素,管理制度设置的根本目的就是规范护理人员的操作行为,若制度不完善、分工不明确无法为其提供信息支持,并且工作积极性无法有效调动,这也会给整体护理质量造成一定影响<sup>[4]</sup>。对于以上各因素,科室还应当及时认识到问题所在,并及时加强护理风险管理,从而才能尽量避免,为患者提供更加全面且优质的护理服务。本文对两组患者分别采取不同护理管理方式,通过实际表现来看,采取风险护理防范管理的观察组护理质量相对较高,并且各种不良事件的出现大幅度地降低,确保各项治疗及护理工作均可在保质保量前提下有序开展<sup>[5-8]</sup>。

综上所述,在对肝胆胰外科患者展开护理时,还需对于一些高风险因素及时加强护理风险管理,及时正确地处置潜在的风险因素,通过加强沟通、完善管

理体系、强化专业素养及风险意识等措施可以最大程度地提高整体护理质量,减少不良事件的发生。具有一定推广价值。

### 参考文献

- [1] 杨君一.规范化护理在预防肝胆胰外科恶性肿瘤患者术后下肢深静脉血栓的发生及改善其生活质量的效果[J].中国医药指南,2021,19(29):172-173.
- [2] 欧阳婉爱,莫伟斌,赵辉.自我管理导向下5A护理模式对肝胆胰外科恶性肿瘤术后患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(12):25-28.
- [3] 吴兆琴.肝胆胰外科恶性肿瘤手术患者术后下肢深静脉血栓形成危险因素分析与护理管理对策[J].护理实践与研究,2020,17(19):73-75.
- [4] 孙玉,袁卉.优质护理对于肝胆胰外科患者植入式静脉输液港并发症的效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(63):102.
- [5] 宋岩.肝胆胰外科护理的风险因素与管理对策[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(2):3.
- [6] 高潘.探讨肝胆胰外科护理的风险因素及管理对策[J].世界最新医学信息文摘,2020(22):2.
- [7] 马慧玲.关于肝胆胰外科护理的风险因素与管理对策[J].健康必读,2019,000(035):283-284.
- [8] 杨小群.柔性管理应用于肝胆胰外科护理中的价值评价[J].东方药膳,2020,000(023):292.

版权声明:©2023 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