

## 老年患者消化内科护理的安全隐患与对策研究

徐倩

中国人民解放军联勤保障部队第九二五医院消化内科 贵州贵阳

**【摘要】目的** 对老年患者消化内科护理的安全隐患进行分析,并根据分析结果提出相应的对策。**方法** 2022 年 3 月到 2023 年 3 月本院消化内科收治的老年患者 80 例进行分析,其中 40 例分为研究组,对安全隐患进行分析后采用针对性的安全管理措施;另外 40 例分为参照组采用常规护理,统计护理结果。**结果** 研究组不良事件发生率明显低于参照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 有较多因素会导致消化内科老年患者发生安全事件,对其进行分析后提出针对性的对策,能够减少安全隐患的发生。

**【关键词】** 老年患者; 消化内科; 安全隐患; 护理对策

**【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.20230239

### Research on safety risks and countermeasures of gastroenterology nursing for elderly patients

Qian Xu

Department of Gastroenterology, 925th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective** To analyze the safety risks of gastroenterology nursing in elderly patients, and put forward corresponding countermeasures according to the analysis results. **Methods** 80 elderly patients admitted to the Department of Gastroenterology of our hospital from March 2022 to March 2023 were analyzed, 40 of whom were divided into study groups. Safety risks were analyzed and targeted safety management measures were adopted. The other 40 cases were divided into the control group for routine nursing and statistical nursing results. **Results** The incidence of adverse events in study group was significantly lower than that in control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** There are many factors that can lead to the occurrence of safety incidents in elderly patients in the department of gastroenterology. After analyzing them, specific countermeasures are put forward, which can reduce the occurrence of safety risks.

**【Keywords】** Elderly patients; Department of gastroenterology; Security risks; Nursing strategy

#### 引言

当前社会经济的迅猛发展,促进了人们生活质量和水平的提高,老龄化现象愈加严重,老年群体受到多种因素的影响,有较多慢性疾病患者,这些疾病的发生对老年群体的身体健康和生活质量有着严重的影响。其中消化内科疾病较为常见,如肝病、胃肠疾病等,一旦患有该病,患者的消化系统将受到威胁,消化内科疾病发生前,无明显症状,容易被忽视,导致疾病持续进展,对患者造成直接影响<sup>[1-4]</sup>。目前,人们的生活习惯和饮食习惯发生了较大的改变,导致消化系统的压力增加,使得消化内科疾病发生率呈现出上升趋势。大部分消化内科老年患者由于年龄较大,加之治疗的过程中大部分患者需要置管,这种情况下限制了患者的行动便利性,从而导致安全隐患的发生。随着护理模式的改变,医疗服务对护理服务质量的评价

中,将护理安全因患者作为重要的指标之一。为了提供老年患者消化内科护理的安全性,本研究选择部分患者进行分析,提出相关护理措施,具体报道如下<sup>[5-9]</sup>。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2022 年 3 月-2023 年 3 月从本院消化内科选择 80 例老年患者分入针对性安全管理的研究组和常规护理的参照组,各组 40 例患者。所有组患者的最小年龄 61 岁,最大年龄 82 岁,平均  $(69.25 \pm 7.95)$  岁;资料之间存在的差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),有可比性。

##### 1.2 方法

入选参照组的患者接受护理及管理的过程中采用常规管理方法,即护理人员依据临床常规护理制度的指导,开展患者的生活护理、饮食护理、健康教育等。纳入研究组的患者在实际护理的过程中,对护理

中存在的安全隐患进行详细地分析,并依据分析结果,结合患者的临床情况开展针对性的护理措施<sup>[10-15]</sup>。

### 1.3 观察指标

所有患者接受护理后,对安全因患者发生情况进行统计,主要包括:跌倒、坠床、误吸等,统计发生例数,并计算发生率,明确结果后完成组间对比。

### 1.4 统计学处理

无论是计数资料  $n(\%)$ , 还是计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ); 均采用 SPSS 23.0 计算机软件统计和分析, 数据记录后分别进行检验,  $t$  检验组间计量资料, 计数资料使用  $\chi^2$  检验。(P<0.05) 说明比较后有差异和统计学意义。

## 2 结果

研究组患者接受护理管理后不良事件发生率低于参照组 (P<0.05), 见表 1。

表 1 护理后比较 2 组不良事件发生率 (n%)

组别	例数	跌倒	坠床	误吸	总发生率
研究组	40	0	0	0	0 (0.0%)
参照组	40	1	1	1	3 (7.5%)
$\chi^2$					6.521
P 值					<0.05

## 3 讨论

消化内科是临床中重要的组成部分,其所收治的患者多为消化系统疾病患者,在临床治疗中,主要针对肝胆器官、大肠、小肠、食管和胃部等病变的治疗。通常情况下,消化内科疾病具有病程长的特点,且大部分患者为老年患者,需要接受长期治疗和护理。就老年患者而言,其年龄较大,身体各项机能属于衰退阶段,加之病情的影响,患者的身体十分虚弱,对护理工作的要求较高,稍有不慎就会导致护理安全问题的发生,对患者的治疗和康复产生不利影响。据相关研究表明,护理安全的发生与护理人员、患者有着较大的联系。通常情况下消化内科中的工作十分繁琐,患者工作量较大,如果护理人员缺乏专业知识,就会在实际操作中出現不规范的现象,从而引起安全隐患发生,对患者的治疗造成影响,同时该研究还指出,患者在接受治疗期间,对自身疾病了解有限,极易导致其在治疗中产生疑惑,缺乏配合性。老年患者往往对病情的理解有限,且治疗过程中极易产生较大的波动,加之临床护理管理工作中,缺乏针对性,从而导致护理质量无法提高,给护理工作埋藏安全隐患。此外,老年患者大部分具有基础性疾病,由于年龄较大自我管理能力较弱,无法自我保护,从而使护理工作质量无法提高,造成安全问题发生。基于此,为了提高护理工作的安全性,需要对老年患者消化内科护理工作进行分析,总结护理安全隐患的问题,并提出相关解决措施,具体如下:

### 3.1 护理安全隐患的相关因素

(1) 用药问题。消化内科收治的老年患者大部分

具有基础性疾病,且疾病类型较多,这种情况下给消化内科用药工作增加了难度,在临床护理工作中,需要护理人员给予患者正确的用药指导,在患者接受药物治疗前,需要护理人员对患者的既往病史进行详细的了解,如果了解不当或有误,就会导致安全问题的发生。消化内科患者接受临床用药治疗的过程中,有明确的药物分类情况,不同的药物需要在不同的时间段完成服用,有些药物需要在餐前服用,有些药物需要餐后或睡前服用,如果护理人员对用药知识的了解不足,就会导致药物发放时间出现错误,这种情况下,药物的作用就会增加或减少,从而导致用药安全问题发生。此外,部分老年患者自身伴有慢性疾病,如糖尿病、高血压等,有些患者会居家服用一些慢性疾病控制药物,如果患者随意用药,同样会导致护理安全问题的发生<sup>[16-19]</sup>。

(2) 患者自身因素。患者接受治疗期间,受到疾病的影响,其心理压力会随之增加,导致较多不良情绪产生,从而使患者的临床配合度下降,严重的情况下,患者会拒绝服用药物,对临床治疗效果产生不利影响,患者的预后也会受到影响。

(3) 护理人员问题。在临床中老年患者属于特殊的群体,所以对护理工作的要求较高,需要护理人员给予更加耐心和更加细心的照护,还需要护理人员具备较高的专业能力,如果患者无法专业水平,就无法良好的解决护理中存在的问题,极易引起护患纠纷事件发生。此外,护理人员需要操作部分医疗仪器,如果缺乏数量的掌握,就会对患者造成伤害,从而导致安全问题的发生。

(4) 跌倒、误吸和窒息等方面的安全隐患。消化内科患者身体往往较为虚弱, 还有部分患者伴有其他类型疾病, 其在下床活动期间, 如果不加强注意就会增加跌倒的风险。同时大部分老年患者身体较弱, 还有部分患者长期卧床, 这对患者的吞咽功能产生影响, 在饮食过程中如果不加强重视, 就会导致误吸的情况发生。

### 3.2 安全隐患的应对措施

(1) 用药方面的安全管理。护理人员在消化内科老年患者进行护理期间, 要对患者的用药情况进行充分的了解, 同时根据医嘱指导患者正确服用药物, 保证药物剂量使用的合理性, 在向患者发放药物前, 护理人员要对患者的相关信息进行充分的了解, 并对患者的身份进行确认, 核对准确后将药物发放给患者, 并指导其服用。如果护理期间患者存在抵触情绪, 护理人员要采用温和的语言进行疏导, 并给予一定的鼓励, 告知患者药物的作用和效果, 使患者能够积极主动地接受治疗。

(2) 护理人员方面的管理。在护理工作开展的过程中, 相关管理人员需要对护理人员加强管理, 并定期组织其参与相关培训, 在培训期间, 提高护理人员的安全意识, 并促进其专业知识和综合能力的提高, 使护理人员在护理工作中端正态度, 避免护理安全隐患事件的发生。

(3) 加强健康教育。护理人员依据临床特点制定健康教育宣传手册, 并采用通俗易懂的语言向患者讲解相关知识, 提高患者的认知程度, 使其意识到自我管理的重要性, 潜移默化地提高患者的自我保护意识。

(4) 加强误吸和跌倒的预防。在对患者进行护理的过程中, 护理人员要对身体素质较差的老年患者加强重视, 在其床头张贴安全警示标识, 指导患者家属陪同并协助患者下床活动, 对容易引起跌倒事件的相关因素进行整改。对于长期卧床极易发生吞咽困难的患者, 护理人员应该加强饮食管理, 避免误吸的发生。

综上所述, 消化内科老年患者的存在较多安全隐患, 对其进行详细的分析, 并提出针对性的解决措施, 能够有效提高护理的安全性和有效性。

### 参考文献

- [1] 贾倩倩, 崔云烟, 刘岳新. 老年患者消化内科护理的安全隐患与策略分析[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(18):91+93.
- [2] 谭琳, 李云帆, 李莉. 消化内科老年患者护理风险与对策研

- 究[J]. 中国实用内科杂志, 2021, 41(07):649.
- [3] 高景丽. 探讨老年患者消化内科护理的安全隐患与对策[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(26):83-84.
- [4] 叶峰. 老年消化内科患者护理中的安全隐患与对策[J]. 人人健康, 2019(22):196-197.
- [5] 赵娜. 老年患者消化内科护理的安全隐患与对策探研[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2023(5):3.
- [6] 杨佳. 老年患者消化内科护理的安全隐患与对策研究[J]. 养生保健指南, 2021, 000(034):211.
- [7] 高慧敏, 张小维. 健康教育干预措施对老年患者消化内科护理的影响研究[J]. 2021.
- [8] 史可菊. 老年患者消化内科护理的安全隐患及针对性护理措施[J]. 2021.
- [9] 高红霞. 老年患者消化内科护理的安全隐患与对策[J]. 2021.
- [10] 康文文. 老年患者消化内科护理的安全隐患与对策分析[J]. 2021.
- [11] 董春玲. 老年患者消化内科护理的安全隐患与对策[J]. 特别健康 2020年30期, 178-179页, 2020.
- [12] 高景丽. 探讨老年患者消化内科护理的安全隐患与对策[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(26):2.
- [13] 刘小娜. 探讨老年患者消化内科护理的安全隐患与对策[J]. 健康必读 2020年2期, 148页, 2020.
- [14] 刘宏伟. 老年患者消化内科护理的安全隐患与对策分析[J]. 医药界, 2020.
- [15] 周爱芹. 探讨老年患者消化内科护理的安全隐患与对策[J]. 饮食保健, 2019, 006(040):105-106.
- [16] 张晓燕. 消化内科老年患者存在的安全隐患及防范措施探究[J]. 实用医学研究, 2020, 1(3):59-60.
- [17] 郝婧, 阳柳柳, 韩优, 等. 消化内科老年住院患者护理风险与对策探讨[J]. 2022(2).
- [18] 王琳. 老年人慢性腹泻的中西医结合护理体会[J]. 心理月刊, 2020(12):1.
- [19] 张潇, 马腾霄, 胡佩, 等. 高龄脑卒中患者静脉留置针留置时间影响因素及护理对策[J]. 中国临床保健杂志, 2020, 23(3):3.

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