

消化内科常见的护理风险及护理管理策略

胡显艳

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 对消化内科护理风险进行分析，并制定对应护理对策。**方法** 此次研究共选取 152 例患者进行对比实验，采取盲抽的方式将其分为对照与观察两个组别，均为 76 例患者，前者应用常规护理模式，后者实施风险管理，对两组实际应用效果进行评价。**结果** 经实验数据表明，观察组风险事件明显低于对照组，与此同时满意度显著提升 ($P < 0.05$)。**结论** 在消化内科患者治疗期间予以风险护理管理不仅能够最大程度的降低各风险事件的发生，更可有效提升患者对护理工作的满意度。

【关键词】 消化内科；护理风险；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.20230248

Common nursing risks and nursing management strategies in gastroenterology

Xianyan Hu

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

【Abstract】 Objective To analyze the risk of gastroenterology nursing and formulate corresponding nursing countermeasures. **Methods** A total of 152 patients were selected in this study for comparative experiment, and were divided into control and observation groups by taking the blind way. There are 76 patients in the former group applying conventional nursing modes, and 76 patients in the latter group implementing risk management. The practical application effect of two groups was evaluated. **Results** The experimental data showed that the risk events in the observation group were significantly lower than those in the control group, while the satisfaction was significantly increased ($P < 0.05$). **Conclusion** Risk nursing management during the treatment of gastroenterology patients can not only reduce the occurrence of various risk events to the greatest extent, but also effectively improve patients' satisfaction with nursing work.

【Keywords】 Gastroenterology; Nursing risk; Management strategy

前言

消化内科作为医院重要科室，近些年来随着社会经济的高速发展，人们生活水平提高，饮食的多样化以及不良生活习惯导致就诊人数明显提升，由于患者病情较为复杂，这也加大了治疗难度，风险事件发生情况也随之增加，对此还需不断改进、优化护理工作，使其更加完善。同时在展开护理时，还应当提前做好评估工作，对较易出现的风险事件采取合适的对策来起到有效预防作用。本文主要探讨了不同护理管理模式在消化内科护理中的应用差异表现，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入对象均为 2021 年 8 月~2022 年 7 月消化内科所收治的患者，后期需对此项研究展开对比，对此还

应当做好分组工作，在保证人员均等性的前提下随机完成。对照组与观察组男女人数、平均年龄分别为 40、36 例 (55.78 ± 3.96) 岁与 42、34 例 (56.52 ± 4.03) 岁。纳入对象经临床诊断均符合消化内科疾病标准，对此次实验知情并表示同意配合；排除交流不畅、具有其他器质性疾病、依从性较差的患者。两组患者的临床线性资料相比具有同质性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理模式，配合医生完成各项治疗操作，与此同时还应当加强沟通交流，为其讲解需注意的事宜，并在用药、饮食等方面给予科学合理的指导，针对于不同类型的患者采取对应的护理对策，为提高其依从性还需对其展开心理疏导，减轻其负面情绪，使其可以积极配合治疗^[1-5]。

观察组实施风险护理管理手段,针对以往较常出现的风险事件展开全面分析,找出主要问题所在,并在此基础上制定对应措施,以此来提高护理的全面性与可行性,切实满足患者生理、心理等方面的需求,可从以下几方面展开:

①组建专项小组,为保证后续护理工作能够在保质保量前提下有序开展,还应当提前成立护理小组,纳入专业能力较强、经验丰富的护士,由护士长担任监督指导责任,并做好工作范围明确与落实工作,以此来起到有效规范作用,切实提高护理人员责任意识。同时注意合理排班,确保每位护理人员均有充足的休息时间,使其能够以最佳状态面对患者,减少因人为因素所导致的差错事件发生,降低对患者的不良影响^[6-9]。

②风险评估,因每位患者的病情以及基本情况有着较大差异性,对此还应当在患者入院后做好资料收集整合分析工作,包括疾病类型、治疗方式、年龄、文化背景、病情危重性、家庭情况、性格特点等方面,并结合以往护理经验评估其风险等级,对于风险等级较高的患者应当加强重视度,增加巡视次数,根据患者高危因素制定对应的护理对策,以此来起到有效预防及规避作用。

③用药管控,需为患者详细讲解每种药物的药效、目的以及服用剂量,告知其遵照医嘱服药的重要性,并在外包装上做好相应用法用量的标记工作,以便于患者识别,最大程度的降低私自增加或减少用量问题的发生。同时在患者服药期间注意观察患者不良反应情况,并询问患者主观感受。其次对于多种药物联合服用的患者,还应当在发放药物时认真核对患者及药品信息,防止用药差错现象的出现^[10]。

④高龄患者护理,对于高龄患者,还应当叮嘱家属做好陪护工作,并在床头或床尾悬挂防跌倒、防坠床、防误吸等警示牌,注意观察患者各指标变化情况,展开持续性监测,对于患者所提出的问题应在符合标准情况下尽量满足。

⑤置管患者护理,因部分患者受到治疗要求需留置中心静脉导管或留置针,在此还需做好固定工作避免滑脱,定期检查其通畅性,观察穿刺部位形态变化情况,定期展开导管维护工作,告知家属相关注意事项,叮嘱患者不能牵拉导管接头。

⑥强化培训,为能够为患者提供优质的护理服务,还应定期展开培训工作,包括疾病相关理论知识以及护理操作等方面,同时为护理人员讲解各仪器的使用方法,以此来强化其专业素养。在此期间还需通过考

核的方式了解护理人员实际掌握情况,并根据考核结果对培训计划展开调整^[11]。

1.3 观察指标

①在患者治疗期间密切关注其各指标变化情况及临床症状表现,一旦发现异常需及时对其展开相应的处理,最大程度的降低对患者的影响,与此同时需做好各风险事件的记录工作,以数据表示方便后期对比工作的开展。②采取发放问卷的方式获取患者满意度,主要是护理过程等方面,患者的满意度可通过分值差异所实现,在患者评分后应当进行整合,计算总满意率时用以下公式(≥ 80 分人数之和) \div 小组总人数。

1.4 统计学处理

在此次研究实验中进行统计学处理时可采取SPSS21.0,计量资料等各项指标可用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料可用[n, (%)]表示,将t及 χ^2 作为检验所用。数据之间具有较大差异且有着统计学意义,可利用($P < 0.05$)表示。

2 结果

2.1 两组护理风险事件发生情况比较

通过所记录的数据来看,两组均发生不同程度的护理风险事件,相比对照组,观察组各风险事件发生情况相对较少,总发生率分别为15.79%、2.63%,组间经对比有显著差异($P < 0.05$)。如表1所示。

2.2 两组患者的护理满意度对比

在将两组患者满意度评分进行整合后可见,观察组评分多集中在八十分以上,不满意例数为0远少于对照组的6例,总满意率分别为81.58%、96.05%,数据之间有一定差异表现($P < 0.05$)。具体数值见表2。

3 讨论

消化内科所收治的患者多有着病情复杂、病程较长的特点,对治疗工作有着较高的要求,与此同时还需配合全面的护理服务,若护理操作不当不仅会直接影响实际治疗效果,还会导致各种风险事件发生给患者造成不良影响,威胁到患者的生命健康,对此还应当及时对科室内较常出现的风险事件展开细致分析,总结各高危因素,在经过系统性分析和汇总后发现影响消化内科患者护理风险的主要原因主要在于部分患者年龄较大,病情呈现不稳定性特点,依从性也明显降低,若未加强护理可能会导致跌倒、坠床等不良事件发生;而且因治疗需求患者需同时服用多种药物,但不同的药物用法用量均有着较大差异,多数患者对自身病情了解甚微,再加上对治疗相关的知识掌握较少,常会在联合用药时出现漏服、误服等风险事件发生。

表1 两组护理风险事件发生情况比较 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	用药错误	跌倒坠床	静脉输液外渗	静脉导管滑脱	总发生率 (%)
对照组	76	3	3	4	2	12 (15.79)
观察组	76	0	1	1	0	2 (2.63)
χ^2		8.712	4.188	10.359	6.031	15.691
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者的护理满意度对比 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率 (%)
对照组	76	40	22	8	6	62 (81.58)
观察组	76	55	18	3	0	73 (96.05)
χ^2		10.983	5.178	7.366	9.053	13.032
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

其次对于置管患者护理人员未能做好导管更换及固定工作,致使脱落等不良事件出现;最后护理人员专业能力相对较为薄弱,缺乏预见性护理意识,再加上经验的匮乏以至于在出现各紧急事件时无法从容有效应对,导致事态发展愈发严重。而以上护理期间可能存在的风险隐患,还应当及时制定科学合理的护理对策,并针对每位患者的实际情况及治疗需求做出适当的调整,切实提高其相符性,从根本上不断优化护理工作来促进整体护理质量的提升,这对风险事件的降低也有一定作用,有效减少对患者预后的影响^[12]。

综上所述,在消化内科护理期间予以风险护理管理手段,能够在一定程度上提高护理水平,减少风险事件的发生,有效改善患者预后,促进患者对护理工作满意度的提升。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 王旭.责任制小组分组护理模式对消化内科护理服务质量及患者满意度的影响分析[J].中国医药指南,2022,20(21):61-64.
- [2] 江蓉,彭淑金.舒适护理对消化内科住院患者睡眠及生存质量的影响研究[J].中国当代医药,2022,29(18):190-192+196.
- [3] 张淑贞,黎秀云,梁嘉敏.品管圈活动对消化内科患者依从性、护理工作质量及交接效果的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(11):99-101.

- [4] 侯新风.护理风险管理对消化内科患者消化功能及不良事件的影响[J].现代诊断与治疗,2021,32(12):2006-2008.
- [5] 文吉珍,唐淑蓉,任昌兰.基于根因分析的正反馈闭环式护理风险管理对消化内科护理质量,护理风险事件的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(21):5.
- [6] 刘顺华,黄江珊.消化内科护士护理风险因素分析及防范措施[J].实用医学研究,2021,2(4).
- [7] 于华.消化内科护理人员护理风险管理与防范对策分析[J].2021.
- [8] 朱莲英.消化内科护士护理风险因素与防范措施[J].糖尿病天地·教育(下旬),2021,018(008):217.
- [9] 杨慧.消化内科护士护理风险因素与防范措施[J].东方药膳 2021年16期,262页,2021.
- [10] 王芳宁,任小侠,陈慧芳.消化内科护理风险管理及防范措施[J].特别健康 2021年13期,165页,2021.
- [11] 陈研,刘冉,孙晶晶.消化内科常见护理风险及临床防范要点探讨[J].健康管理,2020(010):000.
- [12] 孙旭,张秀娟通讯作者.消化内科护理风险分析与防范对策研究进展[J].医药界,2020(7):1.

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