

老年病房风险管控的创新照护模式研究

贺 艳

深圳市华中科技大学协和深圳医院 深圳

【摘要】目的 探讨对于老年患者在住院过程中应用风险管控的创新照护模式的护理效果。**方法** 回顾性分析 200 例在我院接受住院治疗的老年患者临床资料，将其作为本次试验的研究对象，按照护理方式差异，将其分为两组进行对比，分别标记为对照组（接受常规护理）、研究组（接受风险管控护理），统计对比其临床应用效果差异。**结果** （1）在护理安全指标方面，研究组患者接受护理后各项评分均更加优异，差异显著（ $P < 0.05$ ）；（2）相比于对照组患者，研究组患者接受护理后风险事件发生概率更低，差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在老年患者的住院治疗过程中，实行风险管控的创新照护模式可以明显地提升临床护理安全性，在临床治疗中可以广泛推广。

【关键词】 老年；病房；风险管控；创新照护模式

【基金项目】 南山区卫生健康局关于 2022 年度卫生科技项目立项及经费拨付的通知（NS2022040）：老年病房风险管控的创新照护模式研究

【收稿日期】 2024 年 5 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 6 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240221

Research on innovative nursing model of risk control in geriatric ward

Yan He

Shenzhen Union Hospital, Huazhong University of Science and Technology, Shenzhen

【Abstract】 Objective To explore the nursing effect of innovative care model of risk management and control for elderly patients in the process of hospitalization. **Methods** The clinical data of 200 elderly patients receiving inpatient treatment in our hospital were retrospectively analyzed, and they were taken as the research objects of this experiment. According to the differences in nursing methods, they were divided into two groups for comparison, marked as the control group (receiving routine nursing) and the study group (receiving risk control nursing), and the difference in clinical application effect was statistically compared. **Results** (1) In terms of nursing safety indexes, the scores of patients in the study group were better after receiving nursing care, the difference was significant ($P < 0.05$); (2) Compared with the control group, patients in the study group had a lower probability of risk events after receiving care, and the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the process of hospitalization of elderly patients, the implementation of innovative care mode of risk control can significantly improve the safety of clinical nursing, and can be widely promoted in clinical treatment.

【Keywords】 Old age; Ward; Risk management and control; Innovative care models

人口老龄化是一个全球性的社会问题，我国人口老龄化也呈现不断地加剧的状态，根据相关资料显示，60 岁及以上老人在 2020 年将增至 2.55 亿，在总人口中所占的比例达到 17.8%。本课题组前期研究发现，医院住院病人（特别是老年住院病人）的年龄以每年增长一岁的速度递增，目前已达 80 岁。

有研究表明，大约 50% 的老年人患有三种或更多种慢性病；60 16% 的老年人使用药物和保健用品超过 5 种，多种药物同时使用会使得老年人治疗过程中的危

险程度增加；与此同时，在传统的临床思维下，由于老年人机体存在的问题较多，在住院治疗期间需要做的检查项目也比较多，有创的检测很常见，使得老年患者在接受检查时可能出现机体二次受创的情况，同时造成了老年人对检查项目的恐惧和排斥。所以，在老年病房中，风险管控是不可忽视的，护士要确保其人身安全，防止患者在接受治疗过程中发生意外事件。另外，因为受到年龄、疾病等因素的影响，老年患者会出现老年综合征，导致患者不断出现病房风险，诸如跌倒、谵

妄、肌少症等病房风险性事件,所以护士要做好风险管理工作,才能保证自身和患者的健康。长期以来针对住院患者的医疗模式是重视疾病和器官,忽略老年综合症与功能,使得老年住院患者的生活品质无法得到保障^[5]。为保障高龄病人的生命安全、改善照护品质及提升病患满意度,将风险管理理念运用于护理过程中,已引起广泛重视。我院为老年住院治疗患者应用风险管控的创新照护模式,本文将其应用效果进行总结报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2022年6月至2023年12月选择200例研究对象,所有的研究对象都属于在本院接受治疗的高龄患者,将病人分成了两个组,对所有的研究对象的基本数据进行了统计,研究组患者平均年龄为(71.85±5.15)岁,男女比例为54:46,而对照组患者平均年龄为(72.08±4.17)岁,男女比例为53:47,经过统计学分析发现,两组患者在各方面的数据没有显著性差异($P>0.05$),实验可以继续。实验的内容及受试者在实验开始前被呈报至医疗机构的伦理学委员会,并得到其认可。

纳入标准:年龄≥60岁住院患者;疾病非急性期,不需较大用药调整及抢救等高密度医学处理;知情同意。排除标准:重度痴呆或严重精神疾病(持续伤人或自伤行为);心肺功能重度受损:NY心功能IV级;慢性疾病及恶性肿瘤的终末期。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理。对患者进行全方位、严密地监控,对其生命体征、意识等指标的变化,要做好详尽的记录,并要及时向主治医师报告。重视高龄危重患者的日常护理,防止有关并发症的发生。

研究组患者接受风险管控的创新照护模式。

(1)多学科团队建设及运行机制建立:组建一支包括医生、护士、康复师、照护者、营养师、药师等成员组成的多学科团队,采取定期培训、微信平台建立团队及时联系、定期的团队会议;建立团队工作手册和团队工作流程。

(2)人员培训:在华西医院国家老年医学中心董碧蓉教授的指导下,针对医院老年患者照护现状及如何改进医院老年病人的照护水平,对多学科团队成员进行相关理论及实践的培训,培训内容包括:①针对团队医疗专业人员:多学科团队的工作原理、流程、获益人群、基本技术;多学科团队在老年患者管理中的角色和任务,如何协作并提高效率;综合评估在老年患者中

的应用;多重用药管理;营养评估与管理;谵妄病人的早期筛查与识别;老年住院患者预防谵妄的非药物干预方案的实施;如何预防早期衰弱;老年住院患者的社会支持与出院管理;与老年患者和家属的沟通技巧;老年患者激越行为的非药物处理措施等等。②针对非医疗专业的照护者:老年护理的基础知识;日常生活照料;如何配合临床的治疗护理;老年功能维护及促进;发生紧急事件后的应急处理等等。

(3)建立老年综合症的干预体系:建立老年综合症的评估标准以及管理流程、制度和临床护理路径。

(4)对病区环境进行微改造,防卧床的警示标识、宣传栏,床头放置白板、大时钟、大日历,扩大老人公共活动场所,建立怀旧室与作业治疗室,利用护士移动工作站播放健康宣教视频等,建立老年人功能促进照护单元。

(5)构建老年综合评估方法:引进目前国内研发的老年综合评估工具软件,针对实际情况,进行适当改良和操作方式改变,使之适用于多学科团队管理模式。

1.3 观察指标

对患者护理安全评价指标以及风险事件发生概率方面的差异进行统计对比。

1.4 统计学分析

本文统计出的所有数据,都需要使用SPSS23.0来进行专业分析, $\bar{x}\pm s$ 来表示计数数据,而且对于分析的结果,使用t、 χ^2 来进行检验,结果表明, $P<0.05$,这就意味着差异十分明显。

2 结果

2.1 比较两组患者的护理安全评价指标

在护理措施实施后,研究组患者各项护理安全评价指标均比对照组更高,差异显著($P<0.05$)。具体如下表1所示。

2.2 比较患者风险事件发生概率差异

研究组患者发生跌倒、谵妄、肌少症的概率均为2.00%(2/100);对照组患者发生跌倒、谵妄、肌少症的概率分别为:6.00%(6/100)、4.00%(4/100)、4.00%(4/100)。相比于对照组患者,研究组患者发生风险事件的概率明显更低,对比具有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

老年病房是非常特别的地方,它所收治的病人都是年纪比较大的人,由于高龄老年人生理机能明显减退、生活自理能力低、慢性病患率增高、脆弱性增加,导致住院风险增加,

表 1 患者护理安全评价指标统计表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

观察指标	对照组 (n=100)	研究组 (n=100)	t 值	p 值
病房管理	74.51 ± 2.65	80.42 ± 2.49	5.826	<0.05
基础护理	81.42 ± 2.68	95.42 ± 3.00	5.718	<0.05
专科护理	71.65 ± 2.45	88.95 ± 2.84	6.257	<0.05
危重症护理	63.45 ± 2.35	78.95 ± 2.48	5.749	<0.05
文书书写	79.85 ± 3.25	92.48 ± 2.49	5.927	<0.05
技术操作	73.25 ± 2.68	89.92 ± 2.67	6.284	<0.05

所以对老年病人进行管理, 面临最大的问题是如何降低老年人住院风险, 如跌倒、谵妄、肌少症等不良事件, 所以, 在进行常规的治疗之外, 同时也要做好病房的风险护理工作, 确保老年人的生活质量^[6]。将风险管理应用于老龄病房, 既能为病人提供优质的护理服务, 又能保障照护的安全。近年来, 随着患者以及患者家属对于护理质量要求的不断提升, 临床护理的管理水平也相应提高, 目前, 风险管理方法已经发展到了非常先进、非常完备的地步^[7], 将其运用到养老病房, 可以有效地防止不安全的护理事件的发生, 减少危险事件的发生。

风险管理的理念, 就是在一个企业或一个公司内, 对某一个项目采取一种管理措施, 把管理过程中的风险降低到最小程度, 在临床护理过程中进行风险管理, 可以有效地减少医院的危险事件, 而临床护理是医疗工作的一个重要组成部分, 因此, 它被运用到了临床的每一个环节, 可以提升疗效, 确保护理的质量, 护理品质的高低, 对病人的生命和健康有很大的影响, 所以, 风险护理管理在老年病人的护理工作中扮演了很重要的角色^[8]。

我院将风险管控的创新照护模式应用于老年病房内, 数据显示接受此类护理模式之后, 相比于常规护理, 研究组患者发生风险事件的概率更低, 护理安全评价指标水平更高, 可见这种护理模式对于保障老年患者的住院治疗安全性意义重大。

综上所述, 在老年患者住院治疗过程中, 应用风险管控的创新照护模式可以取得更加优异的效果, 是一种值得在临床上推广的方法。

参考文献

[1] 盛清;诸光花;蔡利强. 基于澳新风险管理标准的社区老

年病房风险管理体系构建与应用 [J]. 中华全科医学, 2022, 20 (04): 639-642.

[2] 陈巧霞;徐梅玉;华英;董瑞娜. 老年病房医院感染的风险评估与控制 [J]. 中医药管理杂志, 2020, 28 (22): 153-154.

[3] 何双英;吴海飞;杨彩玲. 风险管理在老年病房护理安全管理中的运用 [J]. 中医药管理杂志, 2016, 24 (19): 144-145.

[4] 王莹;吴磊;马杰;杨松林. 护理风险管理在老年病房中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2014, 11 (35): 44+46.

[5] 吴春燕;包娜. 风险管理在老年病房护理安全管理中的运用[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020, 20(37):217-218.

[6] 龙苗;贾叙锋;何平;黄象丽;邓海波. 护理风险管理对急性呼吸窘迫综合征患者呼吸机相关性肺炎应用效果的 Meta 分析[J].护理管理杂志,2022,22(06):431-435.

[7] 涂海华. 护理风险管理在接受桡动脉入路 PCI 术不稳定型心绞痛患者心血管介入导管室护理中的应用价值[J]. 心血管病防治知识:学术版,2021,11(12):56-58.

[8] 张芳. 医院护理部在护理风险管理中的职能作用[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,4(45):8893-8896.

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/>

