

## 风险管理在老年病房护理安全管理中的意义

王 莉

湖北理工学院附属黄石爱康医院 湖北黄石

**【摘要】目的** 研究风险管理在老年病房护理安全管理中的意义。**方法** 选用本院 2023 年 1 月-2024 年 1 月老年病房患者 74 例，根据随机选取模式选取其中 37 例，进行普通管理，即普通组。另 37 例进行风险管理，即风险组。并对两组患者并发症进行对比分析。**结果** 风险组患者并发症明显低于普通组患者数据均具有明显差异 ( $P < 0.05$ )，有统计学意义。**结论** 在护理工作的过程中，必须要不断地发现护理工作采取风险管理，将其面对的风险解决，这样才能让护理的质量得到持续提升。

**【关键词】** 风险管理；老年病房；护理安全管理；意义

**【收稿日期】** 2024 年 12 月 22 日

**【出刊日期】** 2025 年 1 月 24 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250015

### The significance of risk management in the safety management of geriatric ward care

Li Wang

Huangshi Aikang Hospital Affiliated to Hubei Institute of Technology, Huangshi, Hubei

**【Abstract】 Objective** To study the significance of risk management in the safety management of geriatric ward care. **Methods** A total of 74 patients in the geriatric ward of our hospital from January 2023 to January 2024 were selected, and 37 of them were selected according to the random selection pattern for general management, that is, the general group. Another 37 cases were subject to risk management, i.e., the risk group. Complications between the two groups were compared and analyzed. **Results** There was a significant difference in the complications between the patients in the risk group and the patients in the general group ( $P < 0.05$ ), which was statistically significant. **Conclusion** In the process of nursing, it is necessary to continuously identify the risk management of nursing work and solve the risks it faces, so as to continuously improve the quality of nursing.

**【Keywords】** Risk management; Geriatric wards; Nursing safety management; Significance

医疗是一项风险高发职业，随着老年人身体功能的下降，再加上疾病的多发性、复杂性、突发性等特点，使得老人成了高危人群，所以，老年病房的护理管理是一个迫切需要解决课题，也是医院风险管理的重要组成部分<sup>[1]</sup>。本文通过对老年病房护理人员风险管理的研究，探讨了如何有效地规避或消除护理风险，从而改善老年病区护理服务质量。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选用本院 2023 年 1 月-2024 年 1 月老年病房患者 74 例，根据随机选取模式选取其中 37 例，进行普通管理，即普通组。另 37 例进行风险管理，即风险组。风险组，男 23 例，女 14 例，患者最小年龄为 68 岁，最大年龄为 86 岁，平均年龄为  $(75.91 \pm 11.81)$  岁。普通

组，男 25 例，女 12 例，患者最小年龄为 70 岁，最大年龄为 89 岁，平均年龄为  $(76.81 \pm 12.15)$  岁。经对比患者基本数据对比并无明显差异 ( $P > 0.05$ ) 不具有统计学意义。

#### 1.2 方法

普通组患者的常规护理内容：

日间护理：提供专业护理及日间常规管理。其目的是预防病人的心理和生理状态的恶化，以便在最大程度上保持或改善病人的功能，并预防慢性疾病的恶化。此外，该项目还包括部分能提高病人的自我印象、给予鼓励、防止寂寞、孤立和孤独的各种活动。

用药护理：1) 严格遵循医生的指导，按照规定的时间、剂量、适当地给老人用药；2) 药物和热水的配制；3) 在服用药物之前，先给老人做评价，并解释给

他们听；4) 协助老人坐着或把床抬起 30~50 度后，才能开始给药，以免药物进入气管，造成咳嗽或发生事故。

#### 1.2.1 风险组患者的风险管理护理内容：

(1) 开展全员培训，加强护理人员的风险意识，对全院护理人员开展《医疗事故处理条例》的学习；邀请医务人员为护理人员进行相关法律、法规的讲解，提高其法制观念，以法制规范其行为；对护理人员进行风险管理方面的培训，通过对有关病例的探讨，提高对危险事故的认识；同时，根据学校的实际情况，制订新入职护士的专业安全教育及其他相关制度，以增强其对风险的防范意识。

(2) 建立健全的护理事故防范机制，例如：建立《床头危重患者观察记录单》、患者评定表和翻身卡片，转院患者皮肤交接班登记表等。加强预防跌倒，药物外漏，院内感染，坠床，自杀，引流无效等 20 余项护理安全措施。在此基础上，结合高龄患者的特征，修改《陪护告知书》，改进住院患者的护理评价量表、并在患者的基础上，加入跌倒史、夜间上厕所的时间和次数等护理安全评价内容，以便于更好的指导临床工作。

(3) 对人员配置进行科学的调整，加强午间、晚间和节假日重点时段的护理工作；针对高龄病人多，基础护理工作量大等特点，增加护理人员，协助早、夜班护士做好护理工作；抓住关键，即重点患者，重点操作，特殊操作，高难度操作，以预防事故的发生。

(4) 改善服务环境，完善服务设施，例如：厕所内装设呼叫系统、厕所内增设扶手、选用适当病人服装；病房地面应保持平整，干燥；改善病室设备，使病室家具摆放合理；设置标志，例如：病房内的紫外灯开关应清晰，与荧光灯开关相区别；医疗危险品存放位置合理，标志醒目。

(5) 护理风险标识管理，护理人员依据患者病情、自理能力、临床症状及体征正确评估护理风险表单，如《跌倒评估单》、《分级护理评估表》、《压疮评估表》、《静脉血栓风险评估单》、《出血评估单》、《营养评估单》、《危重患者评估表》，按照指南进行规范评估、评出结果分为低危、中危、高危，（红黄绿三种颜色）将标识悬挂标识于床尾，不仅告知医护人员，更重要告知陪护及家属，加强风险意识，进行医、护、陪，协同管理。同时做好约束，与医生沟通，掌握拔管指征，防止管道滑脱及三管感染。对患者腕带进行粘贴过敏及防跌倒标识，主要用于患者外出检查，做好交接工作。还有多耐及隔离标识，做好防护措施，防止院内感染、交叉感染发生。

(5) 老年病房的安全健康教育受多种因素的影响。护理人员要针对患者的特殊状况，与患者和家属、陪护进行沟通，让他们知道患者的病情和需要的合作，并主动地做好防范工作，将不安全因素扼杀在摇篮之中。将健康教育贯穿于整个住院过程。即：入院、检查、给药、术前、术中、术后、出院。

(6) 重视细节服务护理风险总是贯穿于手术、处理、抢救协作等各个环节，哪怕是最简单的临床操作也存在着一定的风险性。建立护理关键患者的 APN 交班记录本，使其工作有重点。例如：根据老人晚上上厕所的习惯，在入院评定时需要将晚上上厕所的时间记录下来，值夜班的护士或护理员要在方便的时候帮助患者上厕所，以降低患者摔倒的几率；早晨采血，测血压，按老人的习惯进行调整；为防止患者因为输液而影响到午饭时间，在早晨输液高峰时段加强人手，保证“零传号”，给每个输液的患者安装输液报警器。

(7) 建立住院患者潜在高危高风险护理预测预警预控技术，利用信息化严格落实危急值管理制度，同时做好介入、溶栓、手术并发症预见性护理。

(8) 要加强专业的专业训练，就必须开办一个专门的课程，让他们能够更好地了解到护理安全的相关知识，并且能够熟练地对其进行评估，从而能够更好地发现老人们所面临的和潜在的护理安全问题，从而制定出相应的对策。对新入职的护士进行 2 个星期的“看护安全跟随培训”培训，考试合格者方可上岗。加强专业理论和专业技能的培养，加强对静脉穿刺技术、心电图监护仪、除颤仪、呼吸机操作等相关技能的培训和评估，并定期对护理人员进行新设备的培训，以增强他们的急救能力。同时护理员必须按照国家卫生健康委要求，经过专业培训，持证上岗，确保患者安全。

#### 1.2.2 观察指标

记录两组患者手术后存在并发症发生情况，其中主要包括压疮、坠积性肺炎以及跌倒等症状，最后进行统计和分析。

#### 1.3 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 系统软件中进行计算，以  $(\bar{x} \pm s)$  进行计量统计，以 (%) 进行计数统计， $t$  检验与  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  则表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的并发症情况对比

风险组 37 例患者中出现压疮 2 例 (5.40%)、坠积性肺炎 2 例 (5.40%)、跌倒 1 例 (2.70%)、并发症总例数为 5 例，总发生率为 13.51%；普通组 37 例患

者中出现压疮4例(10.81%)、坠积性肺炎2例(5.40%)、跌倒6例(16.21%)、并发症总例数为10例,总发生率为27.02%;  $\chi^2=7.655$ ;  $P=0.006$ 。两组基础数据有显著差异( $P<0.05$ ),有统计学意义。

### 3 讨论

在护理工作中,一切直接或间接导致病人残疾或死亡的因素,即意外事件,统称为护理风险。随着社会经济快速发展,人民群众对医疗质量的需求越来越高,临床护理观念和模式也随之发生了巨大的转变<sup>[2-3]</sup>。老年病人病情复杂,同时伴有多种基础疾病,再加上一些老人性情乖张,消极情绪较重,这极大地提高了护理安全事故的发生风险。高龄病人的基本护理工作量大,卧床病人多,对临床的护理工作提出了更高的要求。风险管理就是要对存在危险的医护人员、病人、技术、设备、药物、程序、环境、规章制度等方面进行有效的管理,它要将这些因素都融入到护理配合和操作的全过程中,这样才能最大限度地降低医疗风险,减少意外事件的发生<sup>[4-6]</sup>。同时护理部要加强护理不良事件管理,梳理护理不良事件处理流程。发生不良事件后责任人提交个人情况说明----护理部、科护士长、护理专项小组组长下科室参与科室的不良事件讨论并给与建议(要求科主任参与)----护理专项小组组长组织小组内学习讨论----护理部召开护士不良事件讨论分享会----护理质量与安全管理委员会会议中要对护理不良事件进行讨论,解决系统问题。并且与护士星级评定挂钩。增强护士责任心及防控意识<sup>[7-8]</sup>。

通过对老年住院病人进行风险管理,提高护士的风险意识,构建相应的风险防范机制,可以为医院的风险管理决策提供一定的参考。作为风险管理的操作者和执行者,护士要坚持以预防为主的理念,积极地融入到科室的管理之中,积极地 and 病人进行人文沟通和交流,为病人创造一个舒适、干净、温暖的治疗环境。这样,可以减轻病人的消极情绪,让他们能够更好地克服疾病,从而使潜在的危

全事故的发生。针对护士的年龄、资历和特点,合理分配护理人员,并开展定期的专业训练,可以有效地降低风险,保证护理的安全性。

综上,护理是一个持续的、动态的过程,尤其是在老年病房,大部分患者无人陪护,护理工作变得更加困难,也变得更加的危险。因此,在护理工作的过程中,必须要不断预判护理风险发生,面对化解风险能力,这样才能让护理的质量得到持续提升。

### 参考文献

- [1] 马海萍,张靓姿.护理安全管理在老年病房护理管理中的应用效果[J].中国卫生产业,2020,17(07):62-64.
- [2] 余国珠.护理安全管理在中医外科病房风险控制中的应用[J].中医药管理杂志,2019,27(24):115-116.
- [3] 董帅.风险管理在老年精神病房护理安全管理的实施[J].中医药管理杂志,2019,27(01):132-134.
- [4] 黄友丽.风险管理在老年病房护理安全管理中的效果观察[J].中国社区医师,2018,34(33):178-179.
- [5] 热娜古丽·艾合买,艾力皮拉·乌买尔江.护理风险管理在老年医学科中应用效果评价.实用临床护理学电子杂志,2020,5(4):101.
- [6] 贾婧,关悦,朱明珍.护理风险管理在老年患者护理工作中的应用效果分析.中国卫生产业,2019,16(5):60-61.
- [7] 陈振澜,王月娥,房慧.风险管理在精神科老年住院患者护理管理中的应用效果分析.心理月刊,2021(23):201-203.
- [8] 刘兰臻.护理风险管理在中老年患者增强CT检查中的应用效果.中国社区医师,2022,38(6):121-126.

**版权声明:** ©2025 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**