

预见性风险评估在精神科安全护理中的效果

高佳丽

北京市昌平区中西医结合医院 北京

【摘要】目的 探讨在精神科安全护理中应用预见性风险评估的施护价值。**方法** 试验对象选择于2021.03-2022.01期间,在我院精神科接受治疗的精神病患者86例,采取随机数字表法均分为2组,分别以传统护理与预见性风险评估模式施护,统计组间护理质量及风险事件发生率差异性。**结果** 观察组风险事件总发生率低于对照组, $P < 0.05$; 观察组施护总满意度高于对照组, $P < 0.05$; 观察组生活质量评分高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 通过以预见性风险评估模式展开干预,可有效降低患者发生风险事件的同时,还能起到提升护理人员风险评估能力及管理能力,有利于改善患者预后,适宜推广借鉴。

【关键词】 预见性风险评估; 安全护理; 精神科; 风险事件; 护理满意度; 生活质量

Effect of predictive risk assessment in psychiatric safety nursing

Jiali Gao

Beijing Changping District Hospital of integrated traditional Chinese and Western medicine, Beijing

【Abstract】 Objective To explore the nursing value of predictive risk assessment in psychiatric safety nursing. **Methods** the subjects were 86 psychiatric patients who were treated in the psychiatric department of our hospital from March 2021 to January 2022. They were randomly divided into two groups. They were treated with traditional nursing and predictive risk assessment mode respectively. The differences of nursing quality and the incidence of risk events between the groups were counted. **Results** the total incidence of risk events in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$); The total care satisfaction was higher in the observation group than in the control group ($P < 0.05$); The score of quality of life in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** through the intervention of predictive risk assessment model, it can not only effectively reduce the risk events of patients, but also improve the risk assessment ability and management ability of nursing staff, which is conducive to improve the prognosis of patients and is suitable for popularization and reference.

【Keywords】 Predictive risk assessment; Safety care; Psychiatry Department; Risk events; Nursing satisfaction; Quality of life

护理风险是指在临床抢救期间,存在不确定护理危险因素,易直接或者间接导致患者出现死亡或损伤事件,如压疮、跌倒、出走、自杀自伤等^[1-2]。由于精神病患者自身具备一定特殊性,在一定程度上增加了临床护理风险,故而强化精神科安全管理,及时展开风险评估并提供针对性安全护理干预,对降低患者发生风险事件起着积极意义^[3]。本研究目的主要是为了探讨以预见性风险评估模式对患者展开护理干预的价值,现分析如下:

1 资料与方法

1.1 病例资料

本组入选对象为86例患有精神病的患者,组间以随机数字表法实施分组,回顾性分析组内对象资料,对照组:年龄在37岁至78岁,均龄值为 56.71 ± 8.24 岁,男性25例,女性18例,疾病类型:精神分裂症15例、双向障碍9例、分裂情感性障碍12例、精神发育迟滞合并精神障碍7例;观察组:年龄最高为75岁,最低为35岁,均龄值在 55.48 ± 8.02 岁,男性与女性占比30例及13例,疾病类型:精神分裂症、双向障碍、分裂情感性障碍及精

神发育迟缓合并精神障碍患者各 13 例、11 例、10 例、9 例。综合分析 2 组资料数据 ($P>0.05$)，可对比。本组对象纳入要求：(1) 经临床检查明确为精神病；(2) 满足 ICD-10 相关诊断要求；(3) 临床资料完整；(4) 知晓试验内容且愿意配合。排除：(1) 意识、神志模糊；(2) 重要脏器功能严重不全；(3) 中途失联或退出。

1.2 方法

对照组提供常规护理，遵医嘱落实各项护理操作，强化用药干预及健康宣教等；重视患者局部皮肤与血液循环情况，密切观察患者情绪变化，最大程度上确保其维持平稳及乐观的心态，避免因负性情绪而对疾病恢复造成影响；观察组则在上述基础上展开预见性风险评估，主要包括制定风险管理预案与应用护理风险评估表，内容为：(1) 组间一支护理风险管理小组：由护士长及具备丰富护理经验人员组成，小组长由护士长担任，经定期对临床护理经验展开总结与分析，明确护理风险事件及潜在护理问题；定期展开安全评估，重点关注潜在风险；在开展护理服务时，需结合风险事件做好相应预防对策；合理安排中班与晚班值班人员，结合护理事件段工作量对护理工作合理安排，制定出相应调配方案；结合医疗评价体系及考核标准展开护理服务，将护理任务落实到组内成员身上，制定出相应管理制度与工作标准，且全面落实各项护理内容；定期对组内成员展开培训，不断强化其风险管理能力与防范意识，分析所存在护理问题，及时展开归纳与总结，明确影响护理工作开展的因素，并结合护理问题制定并优化相应管理方案；(2) 风险评估：借助精神科风险评估量表对精神病患者展开评估，从患者入院起制定出相应风险评估表；待接待护士对患者展开综合评估与分析，平均每隔 7d 进行 1 次

评估；对于存在高风险患者，每周由主班护士进行 1 次评估；而对于重点患者与新患者，每日进行 1 次评估；将高风险患者纳入重点管理对象，全面推广及普及安全管理的干预风险；重新为中、高风险患者进行评估，及时发现及处理危险因素；(3) 制定安全风险防范相关对策：对于存在高危风险因素者，需将其归为重点关注对象，落实各个班次的交接班制度，且展开相应安全护理干预方案；将各类安全警示标识放置于特定地点，规范护理工作流程与护理行为；对于存在高危风险者由专业的护理人员与负责人进行审核，并上传至护理部进行备案。

1.3 指标观察及判定标准

(1) 统计风险事件，指标包括：外走、毁物、伤人及自杀、自伤，总发生率为各项指标和；(2) 统计施护满意度，评价量表选取 NSNS 纽卡斯护理满意度，总分值是 95 分，分为①不满意：得分在 60 分以下；②基本满意：得分在 60 分-84 分；③满意：得分在 84 分以上；总满意度为有效率与显效率之和；(3) 统计生活质量，评价量表选取 SF-36 健康调查简表，选择生理职能、生理功能、社会功能及总体健康，总分值为 100 分，分值越高则显示生活质量越高，分别在施护前后各进行 1 次评价。

1.4 数据处理

本研究数据使用 SPSS22.0 软件进行分析，所得计数资料与计量资料以百分数%与 ($\bar{x}\pm s$) 表示，以卡方 χ^2 与 t 值进行检验，若检验显示 $P<0.05$ ，表示存在统计学意义。

2 结果

2.1 风险事件

表 1 可知，通过对施护后 2 组风险事件总发生率进行比较，观察组低于对照组，组间差异显著， $P<0.05$ 。

表 1 对比施护后组间风险事件发生情况 (n, %)

组别	例数	外走	毁物	伤人	自杀、自伤	总发生
对照组	43	2	4	1	2	9 (20.93)
观察组	43	1	1	0	0	2 (4.65)
χ^2 值	-	-	-	-	-	5.108
P 值	-	-	-	-	-	0.024

2.2 护理满意度

施护后对照组中护理不满意例数为 12 例、基本

满意 21 例，满意 10 例，总满意例数为 31 例，总满意度为 72.09%；观察组总满意例数为 40 例，其中

不满意、基本满意与满意例数分别为 3 例、25 例、15 例,总满意度为 923.02%,通过对 2 组满意度进行比较,观察组高于对照组, $\chi^2=6.541$, $P=0.011$,组间差异显著, $P<0.05$ 。

2.3 生活质量

施护前,对照组生活质量评分为 53.12 ± 5.36 分,观察组评分为 53.27 ± 5.78 分,通过对施护前 2 组生活质量进行比较,无显著差异, $t=0.125$, $P=0.901$, $P>0.05$ 。

施护后,对照组与观察组生活质量评分为 65.74 ± 3.25 分, 72.63 ± 4.12 分,相较于施护前,施护后 2 组生活质量明显提升,且观察组评分比对照组高,组间差异显著, $t=8.610$, $P=0.000$, $P<0.05$ 。

3 讨论

精神病作为临床常见精神系统疾病,具有较高发生率,大多数患者发病后存在无法自控个体行为或出现危害他人安全行为,一旦未及时予以有效治疗,易威胁到患者生活质量^[4]。目前,临床对于精神病患者的治疗,大多以抗精神类药物施治,目的是为了改善患者临床症状,然患者需长期接受治疗,且自身控制能力较为缺乏,依从性较低,在一定程度上易对护理工作开展造成影响^[5]。风险因素存在一定客观性及普遍性,在各个护理管理环节内均易发生风险事件或存在风险因素,再加上风险因素具备多样性及多层次性特点,故而精神科在开展护理管理时,需对护理细节进行量化评估与实时监控,以此来减少不良事件发生^[6]。预见性风险评估通过有组织、有计划的开展各项护理服务,及时评估风险事件,规范护理内容与护理流程,有利于减少患者在住院治疗期间发生护理风险^[7]。与此同时,定期对护理人员展开风险因素识别与应对能力培训,可增强护理人员对于护理风险的防范意识,进一步增加其工作责任心的同时,还能显著提升临床护理质量,确保护理安全性^[8]。本研究中,经比较常规护理与预见性风险评估在精神病患者住院治疗中的施护效果差异性,结果发现施护后观察组风险事件总发生率为 4.65%,低于对照组 20.93%,观察组施护满意度为 93.02%,高于对照组满意度 72.09%,且观察组生活质量评分为 72.63 ± 4.12 分,高于对照组 65.74 ± 3.25 分,通过构建预见性风险评估相关机制,重点关注每个管理细节,有利于提升临床管理有效

率,及时控制潜在护理风险,最终实现确保患者住院安全及提升管理质量的目的。

综上所述,将预见性风险评估应用于精神病患者治疗中,可得到确切施护效果,建议推广。

参考文献

- [1] 孙平,王艳. 护理风险管理在精神科封闭病房中的应用效果分析[J]. 临床医学工程,2022,29(02):265-266.
- [2] 王艳,孙平. 护理风险管理对精神科患者家属满意度和医疗安全不良事件发生率的影响[J]. 中国药物与临床,2021,21(22):3790-3792.
- [3] 方萍,王玲,张蔚,兰洋等. 护理风险管理防控精神科封闭病房医院感染的效果[J]. 护理学杂志,2021,36(16):77-80.
- [4] 陈丽,陈彩云. 早期预警结合全程风险评估对精神科住院患者护理管理质量及风险事件发生情况的影响[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(12):170-172.
- [5] 叶倩文. 预见性风险评估在精神科安全管理中的应用效果[J]. 中医药管理杂志,2020,28(19):145-146.
- [6] 王成芳. 预见性风险评估在精神科安全护理中的干预效果分析[J]. 中外医疗,2020,39(11):144-146.
- [7] 盛玉霞,冯竹娥,赵丽等. 预见性风险评估在精神科安全护理中的干预效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(47):119+122.
- [8] 陈媛,郭席亚. 预见性风险评估在精神科安全护理中的干预效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(01):124.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出刊日期: 2022 年 6 月 8 日

引用本文: 高佳丽, 预见性风险评估在精神科安全护理中的效果[J]. 当代护理, 2022, 3(4): 82-84
DOI: 10.12208/j.cn.20220141

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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