

论述风险护理管理模式在 CT 室和磁共振室护理管理中的应用

李其娜

云南昊邦医学影像诊断中心 云南昆明

【摘要】 目的 探究风险管理模式在 CT 室和磁共振室护理管理中的应用价值。方法 为进一步提升 CT 室和磁共振室护理管理质量, 选取 200 例于我中心 CT 室和磁共振室在接受检查的患者作为研究对象, 采用随机数字法, 将组内患者分配为使用不同护理管理模式的两组, 即使用常规护理管理的对照组和使用风险护理管理模式的观察组, 每组 100 例患者, 对比两种不同护理管理模式下的风险事件发生率以及患者满意度。结果 使用风险护理管理模式的观察组, 出现 1 例记录不规范, 1 例操作不规范情况, 风险事件发生率 2%; 反观使用常规护理管理的对照组, 出现 3 例护理记录不规范, 2 例造影剂渗漏, 5 例护患争吵以及 4 例操作不规范情况, 风险事件发生率 14%, 对比来看观察组风险事件发生率明显低于对照组, ($P < 0.05$)。其次, 观察组护理满意度也更高于对照组, 数据间存在有明显统计学意义, ($P < 0.05$)。结论 通过于 CT 室和磁共振室中使用风险护理管理模式对提升护理管理安全性有重要意义。

【关键词】 风险护理管理; CT 室和磁共振室; 护理管理; 应用价值

Discuss the application of risk nursing management mode in the nursing management of CT room and magnetic resonance room

Qina Li

Yunnan Haobang Medical Imaging Diagnostic Center, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To explore the application value of risk management model in the nursing management of CT room and magnetic resonance room. **Methods:** In order to further improve the quality of nursing management in the CT room and the magnetic resonance room, 200 patients who were examined in the CT room and the magnetic resonance room of our hospital were selected as the research objects. The random number method was used to assign the patients in the group to use different care The two groups of management mode, namely the control group using conventional nursing management and the observation group using risk nursing management mode, each group of 100 patients, compare the incidence of risk events and patient satisfaction under the two different nursing management modes. **Results:** In the observation group using the risk nursing management model, there were 1 case of irregular records, 1 case of irregular operation, and the risk event rate was 2%; in contrast, the control group using conventional nursing management showed 3 cases of irregular nursing records, 2 In the case of catheters falling off, 5 cases of nurse-patient quarrels and 4 cases of irregular operation, the incidence of risk events was 14%. By comparison, the incidence of risk events in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). Secondly, the nursing satisfaction of the observation group was also higher than that of the control group, and there was significant statistical significance among the data ($P < 0.05$). **Conclusion:** It is of great significance to improve the safety of nursing management through the use of risk nursing management model in CT room and magnetic resonance room.

【Keywords】 Risk Nursing Management; CT Room and Magnetic Resonance Room; Nursing Management; Application Value

引言

CT 室和磁共振室是进行 CT 和磁共振检查的区域, 当前时代背景下, 随着医学检验技术的发展, CT 室和磁共振已经被广泛应用到了各种疾病的检查中。在检查时, 仅需要让患者平躺于检查台上, 然后使用相关的 CT 室或磁共振设备进行检查, 用时极短, 并将图像直接呈现于屏幕中, 以供医生观看, 对明确患者病症具体情况、为后续治疗提供重要依据起到了关键性作用^[1]。同时, 由于 CT 室和磁共振的特殊性, 其检查时的护理管理也非常重要, 但是据实际情况来看, 其中依然有部分安全隐患, 影响了 CT 室和磁共振室中的护理安全性, 当前, 就必须要以提升 CT 室和磁共振室护理管理质量作为工作重心, 找出其中的风险隐患, 以此来促进其护理管理质量的提升, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次对照实验中, 共选取 200 例研究对象, 其中 134 例需接受 CT 检查, 其余 66 例在需接受磁共振检查, 检查部位包括腰骶部位、四肢、颈部、关节、腹部, 于 2019 年 5 月至 2020 年 6 月至我中心检查。入组标准: 组内研究对象意识清晰, 可与人无障碍交流; 未合并有颅脑外伤而导致的昏迷情况; 已经在知情同意书中签字。排除标准: 存在有精神类病史, 时常出现意识不清的情况; 未于同意书中签字。其次, 在入组后, 按照每组 100 例患者的标准分配为了对照组和观察组。200 例研究对象中, 包括有 119 例男性和 81 例女性, 最小年龄 24 岁, 最大年龄 76 岁, 平均年龄 (62.36±3.89) 岁。对比来看, 两组研究对象一般资料无统计学意义, ($P > 0.05$), 存在可比性。

1.2 方法

将常规护理管理方法实施于对照组中, 由护理人员加强对患者的宣教工作, 如检查前的准备工作、注意事项等, 并严格按照相关规范化标准进行检查操作。

观察组应在常规护理管理的基础上使用风险护理管理。(1) 做好风险护理管理培训: 在护理工作中, 护理人员专业素质高低对提升护理管理质量有至关重要的作用^[2]。但是据实际情况来看, 我中心 CT 室和磁共振室护理人员在专业素质方面有所不足, 因此在风险管理工作中, 要重视提升护理人员

的专业素质, 同时, 要在其中贯彻常规范、常整顿、常组织等基本概念, 不断促进护理人员风险防范意识、急救能力的提升。(2) 主动防范风险事件: 无论在哪一科室, 每一项护理操作计划均存在有护理风险, 知识风险大小不同而已, 而在 CT 室和磁共振室护理工作中, 也有着较多的风险事件, 如护理记录不规范、造影剂渗漏、操作不规范等, 均可能会对检查安全性产生消极影响^[3]。对于此类较为常见的风险事件, 要从根本上做好主动防范工作, 如对于护理记录不规范, 要对进行护理文书记录的护士做好针对性的思想政治教育, 让其能够提高对护理文书记录的重视度, 以便于在护理工作中能够做好风险事件的防范工作。(3) 提升护理人员操作规范性: 在 CT 室和磁共振室护理工作中, 要重视“三查八对”工作的开展, 在患者即将要检查前, 护理人员要检查其检查申请单与我中心内信息书否一致, 同时, 要注意再次询问患者是否存在有 CT 室和磁共振禁忌症, 在确认无误后要严格按照检查操作规范化流程进行检查^[4]。另外, 磁共振检查时, 会产生较强的磁场, 对于一些装有心脏起搏器、人工心脏瓣膜或神经刺激器的患者可能会有一定的影响, 严重者甚至可能会引发危险时间。且对于一些较为紧张的患者, 也可适当使用镇静剂。(4) 提升护患沟通能力: 在 CT 室和磁共振室的护理工作中, 护理人员会直接与患者交流, 但是据实际情况来看, 部分患者或家属由于对 CT 室和磁共振检查有一定的抵触, 有一些消极认知, 如检查费用较高、可能会对身体有所伤害, 这是就需要护理人员加强与患者间的沟通, 向其讲解 CT 室和磁共振检查的重要性, 简单的普及当前此类检查设备的安全性优点, 进而循序渐进的提升护患沟通。(5) 做好质量控制: 为保障 CT 室和磁共振室内护理工作开展的科学性、合理性, 除做好以上多方面工作外, 还应成立质量控制小组, 以便于在护理过程中做好监督管理工作, 或者为 CT 室和磁共振护理质量的提升制定目标。

1.3 观察指标

对比两种不同护理管理模式下的风险事件发生率以及患者满意度, 并将其作为实验观察指标。

1.4 统计学处理

采用 SPSS21.0 作为实验中的统计学处理工具, 使用 (%) 表示观察指标, 并使用 X^2 检验结果, 若数据间存在有明显差异以及统计学意义, 可表示为

($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 (见表 1)

表 1 护理风险事件发生情况对比 (%)

组别	n	护理记录不规	造影剂渗漏	护患争吵	操作不规范	风险事件发生率
观察组	100	1	0	0	1	2%
对照组	100	3	2	5	4	14%
X^2						8.265
P 值						<0.05

从表 1 来看, 观察组风险事件发生率明显低于对照组, ($P < 0.05$)。

2.2 (见表 2)

表 2 两组患者满意度对比 (%)

组别	n	十分满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	57	43	0	100%	
对照组	49	40	11	89%	
X^2				6.574	
P 值				<0.05	

观察组满意度较之对照组明显更高, 两组数据间存在有统计学意义, ($P < 0.05$)。

3 讨论

虽然 CT 室和磁共振属于检查类科室, 其护理操作与普通临床科室病房护理不同, 但在护理宗旨方面是一致的, 均是要给患者一个更加优质的服务, 保障其护理过程中的舒适度、安全性。在 CT 室和磁共振室中, 护理工作极为关键, 从实际情况来看, 我中心 CT 室和磁共振的护理工作中存在有一定的不足, 如表 1 可见, 在实验中依然使用常规护理管理的对照组, 风险事件发生率高达 14%, 其中不乏护理记录不规范、操作不规范、护患纠纷等, 不仅影响了检查工作的正常进行, 同时也对医院的社会形象有所损害^[5]。从综合方面考虑, 于我中心的 CT 室和磁共振中实施风险护理管理有极高的必要性、必须性, 在本次实验中, 风险护理管理的实施中包括有风险培训、主动防范风险事件、提升护理人员专业素质、加强护患沟通提升服务意识以及质量控制等方面, 从表 1 风险事件发生情况来看, 使用风险护理管理的观察组, 其风险事件发生率仅为 2%, 较之对照组 14% 明显更低, ($P < 0.05$); 同时, 通过对研究对象的满意度调查情况来看, 对风险事件

管理模式满意的患者非常多, 且满意度高达 100%, 对照组则为 89%, ($P < 0.05$)。

通过本次实验对比来看, 于 CT 室和磁共振中实施风险护理管理对降低风险事件发生率、提升患者认可度有积极作用, 应进一步加大该模式的推广力度。

参考文献

- [1] 赵晓红. 护士为主导的临床护理路径对缩短急性缺血性脑卒中病人溶栓时间的效果[J]. 全科护理, 2020, 18(05):599-602.
- [2] 吉云兰, 郁红霞, 周水鑫, 倪花, 严海霞, 龚瑜. 标准化分级转运单在危重症患者院内安全转运中的应用[J]. 现代临床护理, 2019, 18(11):43-48.
- [3] 饶东. 脑卒中急救专科护士引导的卒中院内救治模式构建与评价[D]. 中国人民解放军海军军医大学, 2019.
- [4] 袁颖. 色彩标识在神经内科门诊患者就诊流程中的应用研究[D]. 长江大学, 2018.
- [5] 张琳. 基于医疗失效模式与效应分析的急性缺血性脑卒中患者急诊急救流程优化与效果评价[D]. 安徽医科大学, 2017.

收稿日期: 2020 年 10 月 14 日

出刊日期: 2020 年 11 月 17 日

引用本文: 李其娜, 论述风险护理管理模式在 CT 室和磁共振室护理管理中的应用[J]. 当代护理, 2020, 1(4): 423-425.

DOI: 10.12208/j.cn.20200138

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: ©2020 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS