

护理风险管理在肿瘤内科患者护理管理中的应用分析

闫怀霞

山东省公共卫生临床中心 山东济南

【摘要】目的 对于肿瘤内科患者实施护理风险管理，分析护理管理的应用效果。**方法** 本次研究对象在我院肿瘤内科选择80例，就诊时间在2022年1月到2022年12月间，随机分成2组，对照组和观察组分别采用常规护理管理和护理风险管理，比较两组护理质量、不良事件发生率。**结果** 与对照组相比较，观察组不良事件发生率和患者投诉率较低，护理满意度较高 ($P < 0.05$)。**结论** 肿瘤内科实施护理风险管理后，可以有效降低不良事件的发生率，减少患者的投诉率，取得患者的高度认可与满意，值得推荐。

【关键词】 护理风险管理；肿瘤内科；护理管理；应用效果

【收稿日期】 2024年1月15日

【出刊日期】 2024年2月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240074

Application analysis of nursing risk management in nursing management of medical oncology patients

Huaxia Yan

Shandong Public Health Clinical Center, Jinan, Shandong

【Abstract】Objective To implement nursing risk management for medical oncology patients and analyze the application effect of nursing management. **Methods** The subjects of this study were selected from the medical oncology department of our hospital from January 2022 to December 2022, and randomly divided into 2 groups. The control group and the observation group were respectively treated with routine nursing management and nursing risk management, and the nursing quality and incidence of adverse events were compared between the two groups. **Results** Compared with the control group, the incidence of adverse events and complaint rate of patients in the observation group were lower, and nursing satisfaction was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of nursing risk management in oncology department can effectively reduce the incidence of adverse events and the complaint rate of patients, and obtain high recognition and satisfaction from patients, which is worthy of recommendation.

【Keywords】 Nursing risk management; Medical oncology; Nursing management; Application effect

肿瘤内科作为医院临床治疗的重要科室之一，工作量非常大，主要是对恶性、良性肿瘤展开内科治疗。肿瘤内科接收患者疾病类型较多，如：宫颈癌、肺癌、乳腺癌、肝癌、白血病等^[1]。

近年来伴随着人们饮食习惯生活方式有了很大的改变，同时肿瘤内科接受患者的数量也越来越多，肿瘤内科患者的病情比较复杂、病情进展快，不仅增加临床护理工作的难度，而且易发生风险事件，如：跌倒、院内感染等，给患者的机体健康带来很大的危害性^[2]。因此有必要对肿瘤内科患者展开相应的护理风险方面的管理，通过全面分析潜在的风险因素，制定出相应的合理的预防措施。

本次研究在我院肿瘤内科选择80例患者，分析护理风险管理的应用效果^[3]。

1 资料与方法

1.1 研究对象

本次研究对象在我院肿瘤内科选择80例，就诊时间在2022年1月到2022年12月间，随机分成2组，每组40例，观察组23名男性，17名女性，年龄均值 (57.12 ± 2.33) 岁，病程均值 (3.54 ± 0.14) 年；对照组24名男性，16名女性，年龄均值 (56.46 ± 2.46) 岁，病程均值 (3.64 ± 0.22) 年。比较两组一般资料 ($P > 0.05$) 具有可比性。

纳入标准：①参与本次研究患者均在我院肿瘤内科进行治疗；②能够与医护人员进行正常的沟通；③可以配合完成量表调查；④家庭住址、个人联系方式等资料比较完整；⑤意识正常，精神正常。

排除标准：①肝脏、肾脏功能严重损害者；②配合

度十分差；③意识模糊；④中途转院者；⑤语言障碍、智力障碍。

1.2 治疗方法

对照组。常规护理管理：护理人员严格按照肿瘤内科制定的相关规章制度完成日常护理工作，规范护理流程，协助患者完成身体检查，并根据检查结果制定相应的护理管理方案，包括：按照医嘱给予患者用药、心理疏导、强化饮食干预、做好环境管理，并积极预防并发症的发生^[4]。

观察组。护理风险管理：

(1) 加强对护理人员的培训。为了可以给予患者更加安全优质的护理服务，应加强对护理人员的培训工作，注重培养护理人员的责任意识与预见风险的能力，在日常护理工作中可以做到尽职尽责，充分发挥出岗位职责，对自己的护理进行监管。定期开展专题讲座，运用多媒体技术，展开与相关内容的讲解，培训内容主要有以下几个方面：肿瘤内科患者的急救措施、化疗药物的安全输入、重症病人监护、肠内营养支持等，并与临床典型案例相结合，培养护理人员的临床思维能力，组织护理人员进行急救工作的演练，进一步强化护理人员专科理论知识和护理操作技能，不断优化护理质量^[5]。组建一个护理小组，明确小组成员的职责，小组长主要负责监督组内成员的护理工作，并指出护理人员在日常临床护理工作中所存在的问题，帮其纠正。护士长定期或不定期检查临床护理工作，并进行总结、分析和评价，不断优化护理内容，提高风险监控的有效性，避免护理风险事件的发生。

(2) 有效识别护理风险。评估和识别肿瘤内科所存在的护理风险，主要以临床患者的具体情况为依据，包括患者的疾病状况、体质、年龄、可能发生的并发症、对疾病的认知程度、治疗过程中的配合度等，同时对护理人员的工作经验和职业技能进行全面的考量，在对各种护理风险进行识别的基础上，构建出一套风险预案，预防药物使用错误、院内感染、跌倒、导管滑脱等风险事件的发生，使临床患者的安全性得到明显提高。

将导管滑脱、深静脉血栓的形成纳入风险评估中，并指导患者学会自我保健评估的方法。

(3) 构建护理风险事件上报机制。为了确保护理不良事件能够被及时地发生，从而可以及时地采取有针对性的措施来解决问题，健全护理风险事件上报机制。可以通过利用信息技术上报肿瘤内科护理中存在的不良事件，及时展开交流、分析、总结，并制定出相应的解决方案。通过对风险事件的分析吸取经验教训，总结出护理工作中所存在的问题和不足之处，并进行改进。

(4) 合理安排临床护理工作。因肿瘤内科接收患者病情比较严重，病情进展快，进而加大临床护理工作负荷。因此应该合理地调配护理人员，在遇到紧急状况下，能够迅速调配护理人员到位，进而提高工作效率，为患者的安全提供保障。在进行护理工作的同时，责任护士对患者展开相应的心理疏导和疾病宣教，安抚患者的心理。听取患者或家属提出的建议，并不断优化临床护理内容。

1.3 评价标准

1.3.1 对比两组患者不良事件发生率和患者投诉率。不良事件包括院内感染、跌倒、烫伤、用药错误。

1.3.2 选择满意度调查量表评定两组患者对护理管理的满意度，评价内容主要包括护理人员的服务态度、书写质量、专业技能操作等。

1.4 统计学方法

所有统计分析均采用 SPSS 统计软件（25.0 版）处理。计数与计量资料分别采用卡方 χ^2 检验、t 检验，概率 (ρ) < 0.05 认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者不良事件发生率和患者投诉率
与对照组相比较，观察组不良事件发生率和患者投诉率较低，存在统计学差异 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 比较两组患者的满意度

观察组患者的满意度比对照组高，对比差异显著 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 比较两组患者不良事件发生率和患者投诉率 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	不良事件发生率	患者投诉率
对照组	40	9 (22.50)	10 (25.00)
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)
χ^2 值		5.853	9.346
P 值		<0.05	<0.05

表 2 对比两组患者满意度[n(%)]

组别	不满意	基本满意	十分满意	总满意度
对照组 (n=40)	10 (25.00)	17 (42.50)	13 (32.50)	30 (75.00)
观察组 (n=40)	2 (5.00)	15 (37.50)	23 (57.50)	38 (95.00)
χ^2 值				7.352
P 值				<0.05

3 讨论

为了确保肿瘤内科临床患者的生命安全，提高临床治疗效果与预后，在积极对肿瘤疾病患者展开治疗的同时，应该注意预防护理工作中所存在的护理风险，以降低不良事件的发生^[6]。护理风险管理是指对当前或者即将要发生的护理风险进行分析和评价，尽量降低其损害，从而提高护理工作的质量，给予患者更加安全、有效性的护理服务，减少患者不必要的损失^[7]。本次研究中，观察组患者应用护理风险管理后不良事件发生和物理投诉率有了显著性的降低。说明护理风险管理的应用，可以减少护理差错的发生，预防肿瘤内科临床护理工作中不良事件的发生风险，从而减少患者的投诉率。究其缘由在护理风险管理中全面秉承以肿瘤内科患者为中心，加强对护理人员的专业技能培训和责任意识培训，不断提升护理人员的职业素养，端正其工作态度^[8]，制定相应的监管机制，有助于规范护理工作，进一步提高护理质量。有效识别肿瘤内科护理工作中可能存在的风险事件，不断总结、分析、优化护理内容，从而降低不良事件的发生率^[9]。

综上所述，肿瘤内科实施护理风险管理后，可以有效降低不良事件的发生率，减少患者的投诉率，取得患者的高度认可与满意，是一种值得推广的方法。

参考文献

[1] 陈丽妃.护理风险管理在肿瘤内科患者护理管理中的应用分析[J].云南医药,2021,42(01):95-96.

[2] 李玲燕.前瞻性护理风险管理在肿瘤内科病人护理管理中的应用分析[J].黑龙江中医药,2020,49(03):276-277.

[3] 李丹,马桂英.探究护理风险管理在肿瘤内科护理管理中的应用效果分析[J].中国卫生产业,2020,17(01):51-53.

[4] 江静.护理风险管理在肿瘤内科患者护理管理中的应用分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(30):1+3.

[5] 芦蒲.护理风险管理在肿瘤内科患者护理管理中的应用研讨[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(79):133+187.

[6] 李露.肿瘤内科患者护理管理中应用风险管理的价值评估[J].中国卫生产业,2019,16(25):38-39.

[7] 赵凯歌,马鹤,胡媛媛.护理风险管理在肿瘤内科患者护理管理中的应用分析[J].首都食品与医药,2019,26(08):154.

[8] 张瑜.护理风险管理在肿瘤内科患者护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2019,16(11):1-2+5.

[9] 狄静.风险管理在肿瘤内科化疗患者护理管理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(88):140-141.

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/>



OPEN ACCESS