

护理风险管理对呼吸与危重症学科护理质量的影响

赵云霞

保定市第二中心医院, 河北 保定 072750

摘要 : 目的: 探讨护理风险管理对呼吸与危重症学科护理质量的影响。方法: 选取2021年1月至2023年1月于保定市第二中心医院接受呼吸与危重症学科治疗的100例患者为研究对象, 利用随机法分为对照组和实验组各50例, 对照组给予常规护理管理, 实验组基于对照组的基础上增加风险管理护理, 评价2组护理满意度、并发症发生率、住院时间及治疗有效性。结果: 与对照组相比, 实验组护理满意度为94.00% (47/50), $P < 0.05$ 差异有统计学意义; 与对照组相比, 实验组并发症发生率仅为10.00% (5/50), $P < 0.05$ 差异有统计学意义; 住院时间结果提示, 与对照组相比, 实验组患者住院时间明显少于对照组 [$(16.81 \pm 4.11/\text{天})$ Vs $(12.51 \pm 3.23/\text{天})$], $P < 0.01$ 差异有统计学意义; 与对照组相比, 实验组治疗效果优势显著 [34/50 (68.00%) Vs 48/50 (96.00%)], $P < 0.05$ 差异有统计学意义。结论: 护理风险管理可以有效提升呼吸与危重症学科护理质量, 提升护理满意度, 以及减低并发症的发生率。

关键词 : 护理风险管理; 呼吸; 危重症学科护理

Impact of Nursing Risk Management on the Quality of Nursing Care in Respiratory and Critical Care Disciplines

Zhao Yunxia

Baoding NO.2 Central Hospital, Hebei, Baoding 072750

Abstract : Objective: to explore the impact of nursing risk management on the quality of nursing care in respiratory and critical care disciplines. Methods: 100 patients who received respiratory and critical care treatment in the Baoding Second Central Hospital from January 2021 to January 2023 were selected as research subjects, and were divided into the control group and the experimental group with 50 patients in each group by random method; the control group was given routine nursing management, and the experimental group was added risk management nursing based on the control group, and the two groups were evaluated for their nursing satisfaction, complication rate, hospitalization time and treatment effectiveness of the two groups. Results: Compared with the control group, the nursing satisfaction of the experimental group was 94.00% (47/50), with a statistically significant difference of $P < 0.05$; compared with the control group, the complication rate of the experimental group was only 10.00% (5/50), with a statistically significant difference ($P < 0.05$); the results of the hospitalization time suggested that, compared with the control group, the length of hospitalization of the patients in the experimental group was significantly less than that of the control group [$(16.81 \pm 4.11/\text{day})$ Vs $(12.51 \pm 3.23/\text{day})$], $P < 0.01$ shows the difference is statistically significant; compared with the control group, the experimental group has a significant advantage in treatment effect [34/50 (68.00%) Vs 48/50 (96.00%)], $P < 0.05$ shows the difference is statistically significant. Conclusion: Nursing risk management can effectively improve the quality of nursing care in respiratory and critical care disciplines, enhance nursing satisfaction, as well as reduce the incidence of complications.

Key words : nursing risk management; respiratory; critical care discipline care

在医疗领域, 护理质量直接影响到患者的治疗效果和生活质量。因此, 提高护理质量一直是医疗工作者关注的重点。然而, 在呼吸与危重症学科中, 由于患者的病情复杂、变化快等特点, 护理风险相对较高^[1]。因此, 如何通过护理风险管理来降低护理风险, 提高护理质量, 是当前亟待解决的问题之一。近年来, 随着医疗技术的不断发展和人们健康意识的提高, 对护理质量的要求也越来越高。因此, 越来越多的学者开始关注护理风险管理对呼吸与危重症学科护理质量的影响^[2]。他们认为, 通过加强护理风险管理, 可以有效地降低护理风险, 提高护理质量, 进而改善患者的治疗效果和生活质量^[3-6]。本研究旨在探讨护理风险管理对呼吸与危重症学科护理质量的影响。通过实施护理风险管理, 包括建立健全风险管理机制、加强护理人员培训、实施全面质量管理、强化风险意识教育、完善应急处理预案以及实施持续质量改进等措施, 观察其对护理满意度、并发症发生率、住院时间以及治疗有效率等方面的影响。

一、资料与方法

(一) 一般资料

本研究选取2021年1月至2023年1月于保定市第二中心医院接受呼吸与危重症学科治疗的100例患者为研究对象,利用随机数字表法分为对照组、实验组各50例患者。其中,实验组年龄范围45~70岁,平均年龄(58.21±3.67)岁;对照组年龄范围44~71岁,平均年龄(57.94±3.86)岁。2组一般资料(年龄、性别、病情严重程度等)比较无差异, $P>0.05$ 具有可比性。

参与研究的医护人员应具有呼吸与危重症学科的护理经验,具备相应的专业技能和知识水平,能够熟练掌握呼吸与危重症学科的护理技能和急救技术;研究的患者应患有呼吸与危重症学科范围内的疾病,如急性呼吸衰竭、急性呼吸窘迫综合征、肺栓塞等;医院应具备实施护理风险管理所需的硬件和软件条件,如专门的风险管理团队、完善的风险评估和预防措施、充足的急救设备和药品等。

(二) 护理方法

对照组患者接受常规护理管理,包括基础护理、药物治疗护理和生活护理等。实验组患者在对照组的基础上接受护理风险管理,具体措施如下:

(1) 建立健全风险管理机制:建立专门的护理风险管理小组,定期对呼吸与危重症学科的护理工作进行检查和评估,及时发现和处理潜在的风险因素。

(2) 加强护理人员培训:定期组织护理人员参加风险管理培训,提高其对风险管理的认识和应对能力。

(3) 实施全面质量管理:通过实施全面质量管理,包括定期检查、质量改进、人员激励等措施,持续优化护理工作流程和提升护理服务质量。

(4) 强化风险意识教育:对患者进行风险意识教育,让其了解可能存在的风险及应对措施,增强其自我保护意识和能力。

(5) 完善应急处理预案:制定完善的应急处理预案,包括意外事件处理流程、紧急情况报告制度等,确保在突发情况下能够迅速、有效地处理问题。

(6) 实施持续质量改进:通过收集患者反馈、定期检查和评估等途径,及时发现护理工作中存在的问题,制定针对性的改进措施,实现持续质量改进。

(三) 观察指标

(1) 护理满意度:采用问卷调查的方式了解患者对护理工作的满意度;(2) 并发症发生率:观察两组患者并发症的发生情况;(3) 住院时间:记录两组患者的住院时间;(4) 治疗有效率:根据患者的病情恢复情况评估治疗有效率。

(四) 统计学方法

采用SPSS20.0统计学软件对数据进行处理和分析,计量资料以均数±标准差($\pm s$)表示,组间比较采用t检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

二、结果

(一) 护理满意度比较

护理满意度调查结果提示,与对照组相比,实验组护理满意度优势显著[40/50(80.00%) Vs 47/50(94.00%)], $P<0.05$ 差异有统计学意义。见表1。

表1 护理满意度比较

| 组别 | 例数 | 满意率 n (%) |
|----------|----|------------|
| 实验组 | 50 | 47 (94.00) |
| 对照组 | 50 | 40 (80.00) |
| χ^2 | | 4.33 |
| P | | <0.05 |

(二) 并发症发生率比较

与对照组相比,实验组并发症发生率较低[5/50(10.00%) Vs 13/50(26.00%)], $P<0.05$ 差异有统计学意义。见表2。

表2 并发症发生率比较

| 组别 | 例数 | 并发症发生率 n (%) |
|----------|----|--------------|
| 实验组 | 50 | 5 (10.00) |
| 对照组 | 50 | 13 (26.00) |
| χ^2 | | 4.34 |
| P | | <0.05 |

(三) 住院时间比较

与对照组相比,实验组住院时间明显减少[(16.81±4.11)天 Vs (12.51±3.23)天], $P<0.01$ 差异有统计学意义。见表3。

表3 住院时间比较

| 组别 | 例数 | 住院时间 /d |
|-----|----|------------|
| 实验组 | 50 | 12.51±3.23 |
| 对照组 | 50 | 16.81±4.11 |
| T | | 6.32 |
| P | | 0.00 |

(四) 治疗有效率比较

与对照组相比,实验组治疗总有效率优势显著[34/50(68.00%) Vs 48/50(96.00%)], $P<0.05$ 差异有统计学意义。见表4。

表4 治疗有效率比较

| 组别 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|----------|----|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 对照组 | 50 | 10 (20.00) | 24 (48.00) | 16 (32.00) | 34 (68.00) |
| 实验组 | 50 | 16 (32.00) | 32 (64.00) | 2 (4.00) | 48 (96.00) |
| χ^2 | | | | | 4.71 |
| P | | | | | 0.03 |

三、讨论

呼吸与危重症学科的护理工作具有较高的风险性,由于患者病情复杂、变化快,护理过程中可能出现各种风险事件,如跌倒、压疮、感染等^[7]。因此,实施护理风险管理对提高呼吸与危

重症学科的护理质量具有重要意义。

护理风险管理是指通过对护理工作中存在的风险因素进行识别、评估、采取干预措施，以预防和减少护理风险事件的发生，保护患者安全，提高护理质量。实施护理风险管理可以有效地降低护理风险，提高患者满意度，减少医疗纠纷的发生。

呼吸与危重症学科的护理风险主要包括以下几个方面：患者病情复杂多变，如急性呼吸窘迫综合征、急性肺栓塞等疾病进展迅速，病情恶化可能导致患者死亡；护理操作过程中可能存在感染等并发症的风险^[8]；呼吸与危重症学科的患者多为高龄、卧床、行动不便的患者，容易发生压疮、跌倒等事件^[9]；患者心理压力大，如焦虑、抑郁等不良情绪可能影响治疗效果和康复进程。

本研究结果显示，实验组护理满意度显著高于对照组（80.00%Vs94.00%）， $P<0.05$ 差异显著；实验组并发症发生率显著低于对照组（10.00%Vs26.00%）， $P<0.05$ 差异显著；与对照组相比，实验组住院时间明显减少（ 16.81 ± 4.11 /天Vs 12.51 ± 3.23 /天）， $P<0.01$ 差异显著；与对照组相比，实验组治疗总有效率优势显著（96.00%Vs68.00%）， $P<0.05$ 差异显著。结果表明，通过实施护理风险管理，可以有效地降低呼吸与危重症学科的护理风险，提高护理质量，通过有效地风险管理，可以提前预测和采取干预措施，从而减少患者治疗过程中可能出现的并发症；通过实施风险管理，可以改善患者的安全和治疗效果，从而提高患者及其家属的满意度；风险管理可以帮助医护人员更好地识别和解决潜在问题，从而合理配置医疗资源，提高工作效率。

呼吸与危重症学科护理质量实施护理风险管理的具体措施：

(1) 针对呼吸与危重症学科的护理特点，对护理人员进行专门培训，提高其对风险识别、评估和应对能力；定期组织护理人员学习相关法律法规、操作规程和案例分析，加强护理人员的法律意识和风险意识^[10]；提高护理人员的专业技能和知识水平，使其能够熟练掌握呼吸与危重症学科的护理技能和急救技术。

(2) 对患者进行全面评估，包括病情、心理、社会支持等方面，以了解患者的全面状况；对护理操作过程中可能出现的风险因素进行评估，如感染、压疮等；对呼吸与危重症学科常见的并发症进行评估，如肺栓塞、呼吸衰竭等。

(3) 根据评估结果，制定个性化的护理计划和预防措施，如预防压疮的护理措施、预防感染的消毒隔离措施等；对患者进行健康教育，告知相关注意事项和预防措施，提高患者的自我管理和配合度；定期检查和调整预防措施的有效性，确保其适应患者的病情变化和 demand。

(4) 针对可能出现的紧急情况，制定应急预案和紧急处理流程；配备必要的急救设备和药品，确保其处于良好状态；对护理人员进行应急培训和演练，提高其应对紧急情况的能力。

(5) 建立完善的监督机制，对呼吸与危重症学科的护理工作进行全面监督和管理；定期对护理工作进行评价和考核，及时发现和纠正问题；对出现的风险事件进行调查和分析，找出原因并采取改进措施。

(6) 对护理工作进行全面记录，包括患者病情、护理操作、用药情况等；建立完善的记录管理制度，确保记录的真实性和完整性；对记录进行分析和总结，发现问题并及时采取改进措施。

(7) 定期向上级管理部门报告呼吸与危重症学科的护理工作情况、风险事件及应对措施等；定期向医院内部相关部门通报护理工作进展和问题，促进信息共享和协作配合；定期向患者及其家属反馈护理工作情况和问题解决方案，增强医患沟通和社会监督。

(8) 根据监督机制的反馈和定期报告的结果，对呼吸与危重症学科的护理工作进行持续改进；定期组织护理人员对护理流程、操作规范等进行讨论和改进，提高护理质量和安全性；与其他医疗机构进行交流和合作，引进先进的护理理念和技术，促进呼吸与危重症学科护理质量的不断提升。

综上，护理风险管理可以有效提升呼吸与危重症学科护理质量，提升护理满意度，以及减低并发症发生率。

参考文献

- [1] 杨萍丽, 陈慧莉, 陈桂贞. 护理风险管理对呼吸与危重症学科护理质量的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(16): 164-168.
- [2] 张芸. 精细化管理理念在呼吸与危重症医学科护理风险防范中的应用 [J]. 名医, 2023, (05): 152-154.
- [3] 谢旭萍. 护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用效果及对患者睡眠质量的影响研究 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(11): 2145-2147+2150.
- [4] 董雅倩, 刘莉莉. 护理风险管理应用于呼吸科危重症患者护理中的临床效果观察 [J]. 贵州医药, 2022, 46(07): 1156-1157.
- [5] 钟瑞涵, 江婷婷, 舒燕. 常规护理与护理风险管理用于呼吸与危重症学科患者的临床效果 [J]. 智慧健康, 2022, 8(03): 130-132.
- [6] 韩倩. 精细化管理理念在呼吸与危重症医学科护理风险防范中应用 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(12): 111-112.
- [7] 许世宏, 沈爱武. 护理风险管理对呼吸科危重症患者非计划性拔管、不良事件以及护患沟通不良现象的影响 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(08): 168-169.
- [8] 刘玉梅. 护理风险管理在呼吸科危重症病人护理中的效果观察 [J]. 名医, 2020, (09): 236-237.
- [9] 赵婷. 分析护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用与效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(46): 76+82.
- [10] 肖刘红. 护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用价值分析 [J]. 人人健康, 2020, (11): 245.