

探讨护理风险管理在临床病房护理管理中的应用效果

程娣

荆州市荆州区中医医院, 湖北 荆州 434000

DOI:10.61369/MRP.2025040022

摘要 : 目的 对住院治疗患者行护理风险管理的效果予以探讨。方法 以2023年12月至2024年12月作为研究时间区间, 选取我院住院治疗患者 (n=98) 作为研究对象, 基于随机数字表法划分成观察组 (n=49, 护理风险管理)、对照组 (n=49, 常规护理管理) 两组, 对比患者相关护理指标。结果 观察组总满意度 (97.96%, 48/49) 比对照组 (81.63%, 40/49) 高, $P < 0.05$; 观察组不良事件发生率 (6.12%, 3/49) 低于对照组 (22.45%, 11/49), $P < 0.05$; 观察组服务态度评分 (48.77 ± 4.68) 分、沟通能力评分 (49.15 ± 7.05) 分、业务能力评分 (49.65 ± 3.51) 分、责任心评分 (52.16 ± 7.14) 分, 均高于对照组, $P < 0.05$; 观察组家庭能力评分 (55.79 ± 2.64) 分、运动能力评分 (56.71 ± 2.64) 分、心理能力评分 (55.47 ± 3.32) 分、社会能力评分 (55.17 ± 3.25) 分, 与对照组相比, $P < 0.05$ 。结论 积极开展护理风险管理, 能够使住院治疗患者生活质量提升, 护理工作质量的规范性增强, 一定程度上减少了不良事件的发生风险, 利于其护理满意度的优化, 推广可行。

关键词 : 护理风险管理; 临床病房; 护理管理; 满意度

Exploring the Application Effect of Nursing Risk Management in Clinical Ward Nursing Administration

Cheng Di

Jingzhou District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jingzhou, Hubei 434000

Abstract : Objective To explore the effect of nursing risk management for patients in hospital. Methods The study period was from December 2023 to December 2024. Hospitalized patients (n=98) in our hospital were selected as the research subjects and divided into observation group (n=49, nursing risk management) and control group (n=49, routine nursing management) based on the random number table method. Relevant nursing indicators were compared between the two groups. Results The total satisfaction rate in the observation group (97.96%, 48/49) was higher than that in the control group (81.63%, 40/49), $P < 0.05$. The incidence of adverse events in the observation group (6.12%, 3/49) was lower than that in the control group (22.45%, 11/49), $P < 0.05$. The scores of service attitude (48.77 ± 4.68), communication ability (49.15 ± 7.05), professional ability (49.65 ± 3.51), and sense of responsibility (52.16 ± 7.14) in the observation group were all higher than those in the control group, $P < 0.05$. Compared with the control group, the observation group had higher scores for family ability (55.79 ± 2.64), exercise ability (56.71 ± 2.64), psychological ability (55.47 ± 3.32), and social ability (55.17 ± 3.25), $P < 0.05$. Conclusion Active implementation of nursing risk management can improve the quality of life of hospitalized patients, enhance the standardization of nursing work quality, reduce the risk of adverse events to some extent, and optimize nursing satisfaction. It is feasible to promote.

Keywords : nursing risk management; clinical wards; nursing management; satisfaction

近年来, 现代社会经济发展速度明显加快, 人们的生活质量随之改善, 其安全医疗意识以及维权意识等均不断增强, 在获取较高医疗技术服务的同时, 也更期望获得高品质护理服务^[1]。但多数患者院内诊治期间, 不仅需承受疾病痛苦, 同样也面临诸多不安全因素, 直接提高了突发事件发生率。为此, 医院护理管理过程中, 风险管理工作的必要性逐渐凸显出来^[2]。风险管理能够在患者治疗期间给予针对性管理, 以有效识别护理潜在风险, 确保预防措施制定的针对性, 大大降低护理不良事件的发生率^[3]。由此可见, 深入研究与分析护理风险管理用于住院治疗患者病房护理的临床价值具有一定现实意义。

一、资料和方法

(一) 临床资料

纳入此研究的住院治疗患者共计98例，研究自2023年12月开始，于2024年12月结束，所有患者在组别划分时均遵循随机数字表法，分别命名为观察组、对照组。对照组(n=49)患者中，男性与女性例数分别为28例、21例，年龄范围在23-62岁之间，平均(42.15±3.25)岁；观察组共49例，男性26例，剩余23例为女性，最大年龄为64岁、最小年龄是21岁，中位年龄(42.13±3.21)岁；两组入组资料提示P>0.05，可比性显著。所有患者均知情并签署同意书，且研究经院内伦理委员会审批通过。

纳入标准：无器质性病变者；临床资料完整者；均接受住院治疗者。

排除标准：合并语言障碍者；合并传染患者；妊娠期或哺乳期女性。

(二) 方法

对照组患者仅接受常规护理管理，即积极配合护理人员相关操作，便于护理管理工作的开展。护理期间，将相关护理流程和注意要点等详细告知患者，同时重点监测其各项生命体征变化，应确保患者处于稳定状态，以为其提供日常生活护理服务。若患者行手术治疗，术后则需对其开展引流管护理，确保管道固定。同时，对不同引流管名称以及具体的安置时间详细标注，重点观察并监测引流液性质、颜色与量等情况，若有异常情况发生与医生及时取得联系，以采取针对性处理措施。

观察组以护理风险管理为主：1) 风险小组创建。护理风险管理小组创建的目的在于给予患者高品质护理服务，为此要求组员临床经验丰富且对临床护理工作熟悉，具有较高资历，对护理人员的工作执行情况得到监督和管理。需定期组织科室内部护理人员接受培训，可要求专家负责指导风险管理工作的开展及专业考核，只有满足考核标准要求，才能够参与护理实践。2) 护理风险的识别。组内成员应重点分析总结历年临床护理数据信息，以明确常见护理失误，即管道滑脱、给药错误等等。在此基础上，针对以上失误原因展开深入分析，可能与护理人员专业能力、技能水平等因素有关。待护理风险识别后需予以衡量，以确定容易诱发不良事件的相关性因素，进而在护理实践过程中能够多加关注。3) 护理风险的处理。首先，护理科室有必要定期对内部护理人员展开专业技能的培训，将临床护理应熟练掌握并运用的护理知识、技能等详细讲解，确保其自身专业能力的强化。与此同时，对护理人员责任与风险意识重点培养，在科学引导下，使其在工作期间对各护理细节加以关注，进而及时发现并识别护理期间的问题，采取针对性护理措施。其次，病房环境的改善。科室应积极营造舒适且安静病房环境，为患者诊治提供保障。病房内应保持安静，对每天的探访人数也要加以规定和限制，确保患者每天的休息时间充足，亦可规避交叉感染事件的发生。另外，对病房环境要定期消毒与清洁，为患者提供干净且整洁的治疗环境，同样能够对病菌的传播多加预防，以降低感染发

生率。在此基础上，病房环境的安全性也十分重要，应将警示标语等粘贴在床头相对显眼的部位，以对患者实时提醒，以免出现跌倒等情况。及时打扫卫生间等，以免诱发滑倒问题，扶手要安装在走廊等位置。定期检修科室内部医疗设备、器械等。再次，严格监督科室护理风险管理工作开展状况，重点记录观察期间获取的数据信息，以及时发现护理问题与不足之处。与此同时，致力于护理工作的数据化发展，不断增强护理人员数据运用能力，实现护理风险管理工作的优化目标。以科室实际临床护理工作开展状况为依据，对应急机制加以制定与健全，确保应急能力与水平的整体提升。最后，对患者身体情况和病情变化予以详细询问，以提供针对性护理服务。若患者病情相对严重，应纳入重点看护范畴，定期对其实施巡视，对不良事件的发生加以预防。护理人员交接工作的过程中，要保证详细记录相关工作内容，将护理所需注意事项重点备注，使交接者护理工作质量得到增强。

(三) 评价指标

(1) 对两组护理满意度、不良事件发生率予以评价。院内自制满意度调查量表，以对纳入研究患者的护理满意度进行评估，满分为100分，满意度评价标准由非常满意、满意、不满意构成，若分数>90分，即被纳入非常满意范畴，若分数在70-89分范围内，即被视为满意，分数<69分则代表不满意。护理总满意度=非常满意+满意/49×100%。对不良事件进行观察并记录，即输液外渗、管道滑脱、给药差错，计算发生率。

(2) 系统分析患者护理质量评分(服务态度、沟通能力、业务能力、责任心)、生活质量评分(家庭能力、运动能力、心理能力、社会能力)变化。

(四) 统计学分析

数据处理：SPSS21.0统计学软件；资料描述：计数资料为(n%)，计量资料为($\bar{x} \pm s$)；差异检验：计数资料为 χ^2 ，计量资料为t；P<0.05作为统计学差异基础表达。

二、结果

(一) 观察组、对照组护理满意度研究

观察组总满意度高于对照组，P<0.05。(表1)

表1 对比两组患者护理满意度(n/%)

| 组别 | n | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 总满意度 |
|----------|----|-----------|-----------|----------|-----------|
| 观察组 | 49 | 28(57.14) | 20(40.82) | 1(2.04) | 48(97.96) |
| 对照组 | 49 | 23(46.94) | 17(34.69) | 9(18.37) | 40(81.63) |
| χ^2 | | | | | 7.1273 |
| P | | | | | 0.0075 |

(二) 两组患者不良事件发生率比较

观察组总发生率与对照组相比，P<0.05。(表2)

表2 分析观察组、对照组不良事件发生率(n/%)

| 组别 | n | 输液外渗 | 管道滑脱 | 给药差错 | 总发生率 |
|----------|----|---------|----------|---------|-----------|
| 观察组 | 49 | 1(2.04) | 2(4.08) | 0(0.00) | 3(6.12) |
| 对照组 | 49 | 3(6.12) | 5(10.20) | 3(6.12) | 11(22.45) |
| χ^2 | | | | | 5.3333 |
| P | | | | | 0.0209 |

(三) 观察组、对照组护理质量评分对比

观察组各评价指标较之于对照组, $P < 0.05$ 。(表3)

表3 研究两组患者护理质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | 服务态度评分(分) | 沟通能力评分(分) | 业务能力评分(分) | 责任心评分(分) |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 观察组 | 49 | 48.77 ± 4.68 | 49.15 ± 7.05 | 49.65 ± 3.51 | 52.16 ± 7.14 |

| | | | | | |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 对照组 | 49 | 33.52 ± 3.44 | 40.89 ± 6.25 | 32.45 ± 2.84 | 41.13 ± 5.08 |
| T值 | | 18.3790 | 6.1370 | 26.6664 | 8.8111 |
| P值 | | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 |

(四) 两组患者护理前后生活质量评分分析

护理前, 组间相关指标间差异不显著, $P > 0.05$; 经护理, 观察组各生活质量评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。(表4)

表4 比较观察组、对照组生活质量评分变化 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | 家庭能力评分(分) | | 运动能力评分(分) | | 心理能力评分(分) | | 社会能力评分(分) | |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 观察组 | 49 | 34.49 ± 3.62 | 55.79 ± 2.64 | 36.69 ± 2.85 | 56.71 ± 2.64 | 32.25 ± 4.12 | 55.47 ± 3.32 | 38.25 ± 1.28 | 55.17 ± 3.25 |
| 对照组 | 49 | 34.45 ± 3.64 | 45.85 ± 3.12 | 36.71 ± 2.89 | 41.28 ± 3.51 | 32.21 ± 4.15 | 46.89 ± 5.04 | 38.22 ± 1.24 | 39.75 ± 4.02 |
| T值 | | 0.0545 | 17.0245 | 0.0345 | 24.5924 | 0.0479 | 9.9516 | 0.1178 | 20.8805 |
| P值 | | 0.9566 | 0.0000 | 0.9726 | 0.0000 | 0.9619 | 0.0000 | 0.9064 | 0.0000 |

三、讨论

在医院护理工作中, 风险管理指的是对院内所有能够引发风险因素开展科学管理的工作, 常见因素则包括医院环境、设备、医护人员护理意识和态度、护理程序等等^[4]。基于国内经济水平的提升, 人们的物质生活改善显著, 对医疗质量与护理服务提出了更高要求。大部分住院治疗患者的病情复杂或为急症, 且通常会接受手术治疗, 因而病房护理工作内容繁重, 患者致残与致伤等不安全因素较多, 更容易发生不良事件^[5]。若临床护理工作开展期间, 未能对既有风险因素及时处理, 很容易诱发一系列医患纠纷事件, 对院内秩序的稳定性产生不利影响^[6]。所以说, 患者住院治疗前, 护理工作对护理质量及治疗效果的影响较为明显, 需在实践过程中积极采取护理风险防控措施。

住院治疗患者数量多且病症相对繁多, 临床护理工作量大, 因而对于护理人员专业能力和素质的要求也更高^[7]。此类患者在治疗期间很容易出现护理风险而诱发一系列不良事件, 特别是给药错误或是跌倒等, 增加了护患纠纷事件的发生率。护理风险管理属于新型护理手段, 通过风险小组的构建科学评估科室

内部护理实践容易发生的护理风险, 制定针对性解决方案, 即使不良事件发生率降低^[8]。护理风险管理开展期间, 重点培训护理人员专业素养与技能, 使其责任、风险意识得以增强, 同时对病房环境加以改善, 使患者在舒适且安全环境中接受治疗并休息。另外, 通过构建应急机制, 能够在突发事件发生的情况下有据可依, 确保患者接受更有效的临床救治^[9]。

研究中, 观察组患者的不良事件发生率低于对照组, 护理总满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。由此可知, 护理风险管理的实施能够使住院治疗患者的不良事件减少, 进而提高其护理满意度。护理后, 观察组护理质量评分、生活质量评分均优于对照组, $P < 0.05$ 。证实了此护理模式用于临床病房护理管理中的效果显著, 原因在于此护理内容的针对性与全面性优势突出, 能够为患者提供更高质量的病房护理服务, 同时也确保了护理工作的安全性, 风险管理效果更显著^[10]。

总体来讲, 临床病房护理管理工作开展期间, 护理风险管理的融入对于护理质量的改善与护理风险的降低产生了积极影响, 一定程度上提高了患者的生活质量, 利于其对于护理满意度的提升, 具有较高临床推广与应用价值。

参考文献

- [1] 王莉, 乔南, 蔡婷婷. 风险管理小组在 AECOPD 合并呼吸衰竭机械通气患者中的应用观察 [J]. 河南医学研究, 2021, 30(32): 6112-6115.
- [2] 朱玉洁. 研究跌倒风险管理应用于神经内科开放式病房跌倒护理管理中的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(33): 17-18.
- [3] 朱敏, 鲁文东, 孟芬芬, 等. 基于临床护理路径的标准化管理模式在新生儿护理中的应用效果研究 [J]. 当代护士, 2023, 30(19): 104-108.
- [4] 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(8): 168-169.
- [5] 陈莲丽, 沙沙, 朱雅玉, 等. 风险管理在提高 NICU 隔离患者隔离措施规范率中的应用效果 [J]. 护士进修杂志, 2022, 37(12): 1141-1144.
- [6] 李欣, 唐笑, 齐连振, 等. 老年重症患者肺炎感染风险预测模型建立及预警模式下 1M3S 护理方案的预防效果 [J]. 中华危重病急救医学, 2024, 36(12): 1305-1310.
- [7] 李丹, 高胜浩, 王海播. 护理目标管理对机械通气中的重症肺炎患者心理状态的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(1): 183-186.
- [8] 刘丽英, 辛禄雨, 王少美, 等. 原发性肝癌射频刀治疗患者围手术期营养风险筛查的循证护理实践 [J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(15): 2061-2065.
- [9] 潘爱文, 李洪佳. 风险管控干预对提高 ICU 多重耐药菌患者感控措施有效落实率的研究 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2023, 23(99): 205-208, 230.
- [10] 田章萍, 于剑, 潘亚. 风险管理对提高介入护理管理质量的意义探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2024, 9(14): 132-134, 89.