

Hidden Danger of Safety and Clinical Nursing Measures in Obstetrics and Gynecology Nursing

Meirong Li

Wannian County Central Hospital, Shangrao, Jiangxi, 335500, China

Abstract

Objective: To observe the potential safety hazards and clinical nursing measures in obstetrics and gynecology nursing. **Methods:** Fifteen patients admitted in our hospital's obstetrics and gynecology department from March 2016 to December 2016 were randomly selected as the research object. The patients participating in this study were divided into control groups according to whether or not to implement clinical nursing measures for safety risks. (7 cases: no prospective care for hidden dangers) and the experimental group (8 cases: prospective care for hidden dangers) were compared for the effect of nursing intervention between the two groups. **Results:** The incidence of adverse events (0.00%) during the hospitalization period was lower in the experimental group than in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Patients in the experimental group had a significantly higher satisfaction with clinical nursing services (100.00%) than the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The obstetrics and gynecology department analyzes the causes of hidden safety hazards, and the effect of predictive nursing intervention on hidden safety hazards is obviously better than that of conventional nursing.

Keywords

obstetrics and gynecology nursing; potential safety hazard; clinical nursing measures

妇产科护理中存在的安全隐患和临床护理措施

李梅蓉

万年县中医院, 中国·江西 上饶 335500

摘要

目的: 观察妇产科护理中存在的安全隐患和临床护理措施疗效。**方法:** 随机选取我院妇产科2016年3月至-2016年12月收治的15例患者为本次研究对象,按照是否实施安全隐患预见性临床护理措施将参与本次研究的患者分对照组(7例:未行安全隐患预见性护理)与实验组(8例:行安全隐患预见性护理),比较两组患者护理干预效果。**结果:** 实验组患者住院期间不良事件发生率(0.00%)低于对照,数据差异有统计学意义($P < 0.05$)。实验组患者对临床护理服务满意度(100.00%)明显高于对照组,数据差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 妇产科分析安全隐患发生原因,安全隐患预见性护理干预效果明显优于常规护理。

关键词

妇产科护理; 安全隐患; 临床护理措施

1 引言

妇产科包括生理产科与病理产科,其主要任务是治疗妇科疾病、协助产妇分娩,妇产科工作繁重,妇产科护理专业性较强的学科,妇产科护理水平可直接决定了孕妇及婴儿身体身心健康水平,近些年相关调查研究显示妇产科风险发生率较高^[1]。本次研究为论证妇产科临床护理措施实践价值,比较我院妇产科2016年3月至5月-2016年12月7例行常规护理干预患者与8例行安全隐患预见性护理患者住院期间不良事件发生情况以及患者临床护理服务满意度,具体情况

如下:

2 资料与方法

2.1 一般资料

我院妇产科2016年3月至5月-2016年12月收治的15例患者按照是否实施安全隐患预见性临床护理措施将参与本次研究的患者分对照组(未行安全隐患预见性护理)与实验组(行安全隐患预见性护理)。对照组7例患者一般资料如下:年龄在41岁至52岁,中位年龄为(48.12 ± 1.12)岁,文化程度:有3例为高中及高中以下文化程度,有4例为高中以上文化

程度。实验组 8 例患者一般资料如下：年龄在 33 岁至 50 岁，中位年龄为 (45.24 ± 1.15) 岁，文化程度：有 4 例为高中及高中以下文化程度，有 3 例为高中以上文化程度。实验组与对照组两组患者一般资料经统计学验证，P 值大于 0.05。

2.2 病例选择标准

参与本次研究的患者均神志清晰、思维正常、可正常与他人进行交流，妇产科相关护理干预工作的实施均征得患者本人及其家属同意，参与本次研究的患者均因子宫肌瘤收治入院，均行子宫肌瘤手术治疗。排除标准：(1) 排除年龄未满 18 岁的患者。(2) 排除合并认知障碍、严重精神系统疾病患者。(3) 排除中途转院或资料不全的患者。

2.3 方法

2.3.1 对照组

2016 年 3 至 2016 年 6 月接受的 7 例患者住院期间均实施常规护理，统计该组患者住院期间安全隐患发生情况，并分析安全隐患发生原因。(1) 科室护理人员管理制度未得到有效落实，妇产科护理人员由于职责不明，护理人员未按照相关规定实施临床护理措施。(2) 妇产科医护人员自身因素：① 妇产科医护人员法制观念不足，不了解患者住院期间合法权益，未按照相关规定实施临床护理干预措施，激发医患矛盾，引发护理纠纷。② 妇产科护理人员专业水平不达标：缺乏系统培训与指导，其相关护理技能较低，在实施临床护理干预的过程中缺乏与患者及其家属的沟通，从而降低患者及其家属对妇产科医护人员满意度。增加医患纠纷以及安全隐患发生率。

2.3.2 实验组

2016 年 7 月至 2016 年 12 月接受的 8 例妇产科在住院过程中医护人员结合既往妇产科安全隐患发生原因，实施安全隐患预见性护理干预措施。(1) 完善妇产科医护人员管理制度，对妇产科医护人员实施分层管理，实习医护人员与规培医护人员均由科室带教老师以及护士长进行管理，在参与临床诊疗护理干预前均对其进行系统培训，培训考核合格后可实施临床护理诊疗工作。系统培训内容包括了妇产科常见临床护理操作、常见疾病鉴别诊断、妇产科疾病急救处理程序以及语言沟通技巧等相关内容。科室护士在医嘱指导下执行相关护理干预措施，主管护师对护士各项工作完成情况进行监督，并协助护士完成难度较大的护理工作。此外，妇产科每个月应召开一次科室医务人员座谈会议，护士长总结临床医疗卫

生工作实施过程中出现的问题，追责到人，并遵循奖惩制度，实施奖惩机制，从而进一步完善科室监督制度。(2) 医护人员在实施临床护理工作的过程中应充分重视到患者个体差异，在征得患者及其家属同意的情况下实施相关护理干预措施，通过规范言行赢得患者及其家属对护理工作的信任，避免不恰当行为与言语激发医患矛盾。

2.4 观察指标

(1) 观察比较两组患者住院期间不良事件发生情况。

(2) 观察比较两组患者对妇产科护理满意度，两组患者出院时护理人员请其对住院期间护理满意度由 0-100 分进行评分，评分越高表示患者对妇产科临床护理满意度越高，0 分-40 分表示不满意，41 分至 65 分为基本满意，66 分至 100 分为满意。满意度 = (满意 + 基本满意) / (满意 + 基本满意 + 不满意)。

2.5 统计学处理

SPSS21.0 软件系统处理相关数据，(%) 表示的数据用 χ^2 检验，P 值低于 0.05 表示数据差异有统计学意义。

3 结果

3.1 观察比较两组患者住院期间不良事件发生情况

具体情况 (见表 1)，实验组、对照组住院期间不良事件发生例数分别为 0 例、3 例，实验组患者不良事件发生率明显低于对照组且数据差异明显。

表 1 两组患者不良事件发生情况 [n/%]

组别	n	创口感染	术后出血	静脉炎	不良事件发生率
实验组	7	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (1.64%)	0.00%
对照组	8	1 (12.50%)	1 (12.50%)	1 (12.50%)	37.50%
χ^2 值					5.307
P 值					< 0.05

3.2 观察比较两组患者对妇产科护理满意度

具体情况 (见表 2)，实验组患者对临床护理满意度高于对照组且数据差异明显。

表 2 两组患者对妇产科护理满意度 [n/%]

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	7	4 (57.14%)	3 (42.86%)	0 (0.00%)	100.00%
对照组	8	2 (25.00%)	3 (37.50%)	3 (37.50%)	62.50%
χ^2 值					2.625
P 值					< 0.05

4 讨论

妇产科护理质量可直接影响安全隐患与护理纠纷发生率,影响妇产科护患纠纷发生的影响因素包括妇产科管理制度不完善、妇产科医护人员缺乏沟通技巧以及护理水平低,妇产科部分护理人员未按照科室相关规定进行交接班,对于病情危重的患者未加强巡视,此外相关记录誊写模糊,可影响医师对患者病情的判断,降低了科室急救反应性^[2,3]。此外妇产科由于工作繁重,缺乏监护与培训,均可在一定程度上降低妇产科医护人员护理技能,增加医患纠纷以及安全隐患发生率^[4]。结合妇产科安全隐患实施安全隐患预见性护理,即要求妇产科医护管理人员完善科室管理制度,明确护士、主管护师以及护士长工作职责,强调临床培训的重要性,并完善并落实奖惩制度^[5]。此外,妇产科医护人员在实施临床护理干预时应关注患者言语及情绪变化,耐心回答患者及其家属提问,在实施临床护理干预前与患者及其家属沟通,尊重患者,使患者感受到医护人员的尊重^[6]。

本次研究显示实验组不良事件发生率低,患者对临床护

理满意度高,由此可见,妇产科护理中关注安全隐患发生原因,提升护理措施是十分重要的。

参考文献

- [1] 潘晓梅. 妇产科护理中存在的安全隐患和临床护理措施 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019,7(24):138,145.
- [2] 张玲. 妇产科护理中存在的安全隐患及临床护理措施 [J]. 饮食保健, 2019,6(33):158-159.
- [3] 陈美燕, 谢丽叶, 李小燕, 等. 手术室无缝隙安全隐患防范护理措施在妇产科手术中的应用 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019,40(12):1546-1547.
- [4] 张湘黔. 妇产科护理安全隐患及防范细节管理措施 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019,7(6):184.
- [5] 孙晓琴. 妇产科护理中存在的安全隐患及临床护理措施 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,4(5):108-109.
- [6] 王雪, 杨倩. 妇产科护理中存在的安全隐患及临床护理措施 [J]. 中国保健营养, 2018,28(13):190-191.