

Discussion on the Common Nursing Risks and Key Points of Clinical Prevention for the Department of Digestive Diseases

Li Wang

Mongolian Traditional Chinese Medicine Hospital, Baotou, Inner Mongolia Autonomous Region, 014010, China

Abstract

Objective: Discussion on the common nursing risks and key points of clinical prevention for the Department of Digestive Diseases. **Methods:** From February 2018 to February 2020, 240 patients in the Department of Digestive Diseases of our hospital were selected as the research objects, so as to facilitate the smooth development of clinical research. All the subjects were randomly divided into experimental group and control group with 120 cases in each group. The patients in the control group were given routine nursing, while the patients in the experimental group were given targeted risk management measures after summarizing the common nursing risks. This research analyzed the incidence of nursing risk events during the treatment of the two groups of subjects, and explored the common nursing risks and clinical prevention points. **Results:** The incidence of nursing risk events in the experimental group during treatment was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Lack of professional knowledge, improper use of drugs, patients' own factors and insufficient awareness of critical illness are the main causes of nursing risks in Department of Digestive Diseases. Based on the above, the implementation of targeted risk management measures can effectively reduce the incidence of nursing risk events in treating the patients, which is of great significance for the improvement of nursing quality.

Keywords

Department of Digestive Diseases; nursing risks; key points of clinical prevention

消化内科常见护理风险及临床防范要点探讨

王莉

内蒙古自治区包头市蒙医中医医院, 中国·内蒙古 包头 014010

摘要

目的: 探讨消化内科常见的护理风险及临床防范要点。**方法:** 选取2018年2月-2020年2月间在我院消化内科就诊的240例患者作为研究对象, 为便于临床研究的顺利开展, 应用抽签法将所有研究对象随机分为两组, 分别为实验组和对照组, 每组120例。其中对照组患者施行常规消化内科护理, 实验组患者则在总结消化内科常见护理风险后施行针对性风险管理措施。本研究将通过分析两组研究对象治疗期间的护理风险事件发生率, 探讨消化内科常见的护理风险及临床防范要点。**结果:** 实验组患者治疗期间护理风险事件发生率要低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论:** 医护人员专业知识不足、药物使用不当、患者自身因素和危重症警惕意识不足是导致消化内科出现护理风险的主要原因, 以此为根据施行针对性风险管理措施能够有效降低患者治疗期间出现护理风险事件的发生率, 对于护理质量的提升有重要的意义。

关键词

消化内科; 护理风险; 临床防范要点

1 引言

消化内科是各级医疗机构中重要的诊疗科室, 是研究人体肝、胃、食管、胆、胰、大肠和小肠等消化系统器官疾病的临床三级学科。在临床上, 常见的消化内科疾病包含食管炎、食管裂孔疝、食管癌、急慢性胃炎、消化道溃疡、胃癌、消化不良、肠炎和肠癌等, 疾病种类十分繁杂。消化内科医生需要广博的知识面和较深的医学知识储备, 才能够自由应对种类繁多的消化内科患者。正因消化内科疾病类型繁杂, 对医护人员的专业要求也较高, 导致了消化内科患者临床护理

过程中易出现风险事件, 不仅影响临床护理质量, 不利于治疗, 还会降低患者满意度, 对医院竞争力也会造成不利影响^[1]。因此, 我院为降低消化内科护理风险事件发生率, 抽取部分在科室就诊的患者进行了临床研究, 并通过分析常见护理风险因素进行了相应解决方案的制定, 现报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

在我院消化内科就诊治疗的患者中抽取240例进行临床

研究, 案例选取时间为2018年2月~2020年2月。为便于临床研究的顺利进行, 应用抽签法的方式将所有被选取对象随机分为两组, 分别为实验组和对照组, 每组120例。实验组中男63例(52.50%)、女57例(47.50%); 年龄18~79岁, 平均年龄(39.65±9.28)岁。对照组中, 男61例(50.83%)、女59例(49.17%); 年龄18~79岁, 平均年龄(40.19±9.25)岁。两组研究对象的各项一般资料数据经统计学软件验证发现差异无意义, $P > 0.05$, 符合本研究中各项观察指标的比较标准。

2. 2 纳入标准

- ①所有研究对象均自愿签署知情同意书。
- ②所有研究对象均意识清晰, 无精神疾病病史。
- ③所有研究对象的预计生存期均超过三个月。

2. 3 排除标准

- ①排除不符合上述纳入标准的患者。
- ②排除中途退出研究的患者。
- ③排除合并重症心脑血管疾病的患者。
- ④排除存在传染性或其他系统疾病的患者。

2. 4 方法

2.4.1 消化内科常见护理风险总结

抽取我院消化内科高年资护理人员共同组成护理风险总结与防范小组, 选举护士长作为小组组长。小组组建完成后通过回顾既往护理风险事件原因和、查询相关期刊资料和求助网络等方式对引发护理风险事件的原因进行分析, 并通过小组讨论的方式进行总结, 结果发现医护人员专业知识不足(消化内科因疾病种类繁多, 不同疾病类型的患者需要介入不同的护理方案, 这便对护理人员专业知识的要求十分高。并且, 随着医疗技术的不断发展, 新型医疗器械的不断开发应用看, 消化内科医护人员在繁重的工作之余还需要学习新型医疗器械的使用, 这便导致在临床护理过程中易出现风险问题)、药物使用不当(因消化内科疾病种类繁多, 不同的疾病也需要使用不同的药物, 稍有不慎便会导致患者出现严重的不良反应)、患者自身因素(消化内科疾病中存在大量的慢性病, 具有病程长和治疗难度大等特点, 患者在长时间治疗过程中易出现负面情绪, 不能对治疗及护理工作正确的配合, 因此易造成护理风险事件)和危重症警惕意识不足(消化内科中存在大量的危重症患者, 护理人员警惕性不

足会导致患者出现病情加重或并发症, 从而造成护理风险)等是导致护理风险的主要原因^[2]。

2.4.2 护理方法

对照组患者行常规内科护理干预措施, 患者在入院后护理人员应当根据患者疾病类型予以相应的护理干预, 并通过饮食干预、生活护理、并发症预防和药物指导等护理内容加快患者的康复。

实验组患者在总结上述护理风险原因后进行针对性风险管理措施的施行。首先, 消化内科所有护理人员均应当接受培训, 通过培训的方式提升患者的专业知识、专业能力和危重症警惕意识。其次, 加强对于护理人员的药物使用宣教, 并要求护理人员定期进行病房, 查看患者的服药情况, 对于存在药物使用不当的患者应当及时予以纠正。最后, 强化对于患者的疾病知识宣教和心理干预, 帮助患者树立乐观向上的治疗心态, 疏导患者的负面情绪, 提升患者的治疗信心和依从性^[3]。

2. 5 评定标准

对两组患者住院期间出现的护理投诉、意外事件、药物使用不良、医患纠纷和违规护理等护理风险事件发生例数进行记录, 整理后纳入统计学软件进行组间比较。

2. 6 统计学方法

应用统计学软件对两组患者的护理风险事件发生率进行验证比较, 软件版本为SPSS 20.0, 两组患者的性别和护理风险事件发生率等计数指标差异采用X²进行检验, 组间平均年龄等计量指标则采用t进行检验, 检验后对统计量及相对应的P值进行计算, 若P值小于0.05则表示组间差异有意义。

3 结果

经临床比较后发现, 实验组患者治疗期间护理风险事件发生率要低于对照组, $P < 0.05$ (见表1)。

表1 两组患者护理风险事件发生率比较 [n (%)]

组别	n	护理投诉	意外事件	药物使用不良	医患纠纷	违规护理	护理风险事件发生率
实验组	120	3	7	1	5	1	17 (14.17)
对照组	120	9	15	4	12	3	43 (35.83)
X ²							13.8889
p							0.0002

4 讨论

消化内科作为各级医疗机构中重要的诊疗科室,收治患者较多,且因消化内科研究的疾病类型较多,对医护人员专业知识的要求也十分高,这便导致了临床护理过程中易出现风险事件,不利于患者的治疗。为此,我院对消化内科常见护理风险事件出现的原因进行了总结,结果发现,医护人员专业知识不足、药物使用不当、患者自身因素和危重症警惕意识不足是导致消化内科出现护理风险的主要原因。我院根据上述造成护理风险事件的原因制定了针对性风险管理措施,通过临床对比研究发现,施行针对性风险管理措施的实验组患者治疗期间出现护理风险事件的概率显著低于采用常规消化内科护理的对照组 ($P < 0.05$)。这一研究结果证明,通过在科室内部做好相应的风险管理培训及宣传功能,便能够显

著提升护理人员的专业知识能力和危重症警惕意识,对于预防消化内科护理风险事件的出现有着重要的现实意义^[4]。

综上所述,针对性风险管理措施的施行能够显著降低消化内科患者出现护理风险事件的概率,对于临床护理质量的提升有着重要的意义,临床应用价值较高。

参考文献

- [1] 党措吉. 消化内科常见的护理风险及临床护理管理对策分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018,6(04):145.
- [2] 陈新莲. 消化内科常见的护理风险及临床护理管理对策分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015,15(13):185+187.
- [3] 覃文娴. 消化内科常见护理风险及临床防范要点探讨 [J]. 中国医药导刊, 2013,15(07):1260-1261.
- [4] 刘大琼. 消化内科常见的护理风险及临床护理管理对策分析 [J]. 吉林医学, 2013,34(16):3246-3247.