

Application and Effectiveness Evaluation of Nursing Risk Management in Respiratory Medicine Nursing

Yu'e Wu Xuemin Chu Dan Zhang Qiguang Sun*

The Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin, 130000, China

Abstract

Objective: To analyze the effect evaluation of nursing risk management in respiratory medicine nursing. **Methods:** 140 respiratory patients who met the study criteria were screened between April 2021 and May 2023. They were divided into two groups: 70 patients in the intervention group and 70 patients in the control group underwent routine risk management, and monitored the changes of various study indicators during the study. **Results:** The quality of nursing score was higher in the intervention group, and the incidence of risk events, patient complaints and nursing staff errors were lower in the intervention group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of nursing risk management in respiratory medicine is of positive significance, which can continuously improve the quality of nursing, and reduce the occurrence probability of risk events in the department, which can be adopted and actively promoted in all departments.

Keywords

nursing risk management; respiratory medicine; quality of nursing care; risk events; satisfaction

护理风险管理在呼吸内科护理中的应用及效果评价

吴玉娥 初雪敏 张丹 孙启光*

吉林大学第二医院, 中国·吉林 长春 130000

摘要

目的: 分析护理风险管理在呼吸内科护理中的效果评价。**方法:** 筛选符合研究标准的140例呼吸内科患者, 在2021年4月至2023年5月间进行观察, 均分为两组, 干预组70例患者护理风险管理, 对照组70例患者常规风险管理, 监测患者研究期间的各项研究指标变化情况。**结果:** 干预组护理质量评分更高, 干预组风险事件发生率、患者投诉率、护理人员差错率更低 ($P < 0.05$)。**结论:** 护理风险管理在呼吸内科中应用有积极意义, 可持续提升护理质量, 并且降低科内风险事件的发生概率, 可在各科室中采纳并积极推广。

关键词

护理风险管理; 呼吸内科; 护理质量; 风险事件; 满意度

1 引言

呼吸内科是医学领域的一个专科, 专注于呼吸系统疾病的预防、诊断、治疗和管理^[1]。护理风险是指在护理过程中可能出现的潜在危险或不良事件, 可能对患者的安全和健康造成影响, 具体的风险因素可能因不同的护理环境、患者群体和特定的护理操作而有所不同, 因此护理风险具备不确定性、复杂性等特点^[2]。风险管理是指评估、识别、控制和监测潜在风险的过程, 以减少或消除对组织或个人造成负面

影响的可能性, 风险管理是一个持续的过程, 需要全员参与和持续改进, 不仅适用于组织层面, 也适用于个人层面^[3]。通过有效的风险管理, 可以最大限度地减少潜在风险事件的发生概率, 对危险因素进行预防并及时处理, 进而降低风险因素对患者、医院造成的危害以及不必要的经济上的开支, 保障患者及医护人员的安全^[4]。为提高呼吸内科护理人员的专业水平, 持续改进护理质量, 防止风险事件的发生, 需寻求最佳的风险管理措施^[5]。因此, 论文选择 140 例呼吸内科患者作为此次的调查对象, 分析护理风险管理在呼吸内科护理中的应用价值。

2 资料与方法

2.1 一般资料

筛选符合研究标准的 140 例呼吸内科患者, 在 2021 年 4 月至 2023 年 5 月间进行观察, 均分为两组, 干预组 70 例患者护理风险管理, 对照组 70 例患者常规护理管理。为证

【作者简介】 吴玉娥 (1992-), 女, 中国甘肃白银人, 本科, 主管护师, 从事呼吸系统相关疾病的集束化管理研究。

【通讯作者】 孙启光 (1983-), 女, 中国吉林榆树人, 本科, 主管护师, 从事集束化护理在呼吸重症患者中的应用效果研究。

明研究的可行性与科学性，下面将两组患者的基线资料通过表格（见表1）的形式进行公示，并对其进行检验，最终结果得出（ $P > 0.05$ ）。

表1 两组患者的基线资料对比（%）

组别	例数	男：女	平均年龄（y）
干预组	70	45：25	62.69 ± 10.25
对照组	70	43：27	62.70 ± 10.30

纳入标准：①患者年龄在54~82岁之间；②所有患者均患有呼吸系统疾病，如慢性阻塞性肺疾病、肺炎、肺纤维化等；③处于急性呼吸衰竭或慢性呼吸衰竭的患者。

排除标准：①患有其他非呼吸系统疾病，如心脏病、肾脏疾病等；②存在多系统受损或多发病情的患者；③有严重感染或休克的患者；④需要重症监护和特殊护理的患者。

2.2 方法

2.2.1 对照组

对照组常规风险管理。日常病房巡视中做好常规检查和患者的日常护理内容，并且定期对病房环境进行检查，以及做好患者的卫生管理工作。

2.2.2 干预组

干预组护理风险管理。措施见下：

第一，护理风险因素分析。

①环境因素：病房环境的整洁度、通风情况、温度和湿度等因素，都可能会影响患者的舒适感和感染风险；护理所使用的设备和器材，如呼吸机、氧气设备、导尿管等，如果使用不当或维护不良，可能会导致患者安全风险；病房内的安全设施和措施是否完善，如防滑地板、安全扶手、紧急呼叫系统等，也会影响护理的安全性。

②管理因素：由于呼吸内科住院人数逐渐增加，护理人员缺乏且工作量繁重，导致管理难度较大。护理人员的错误操作、疏忽、疲劳、压力和缺乏培训等，新人职护士缺乏临床护理经验，护理操作不够熟练，容易引起医患纠纷的发生。除此以外，护理管理体系的不完善也可能导致风险的发生，如缺乏风险评估和监测机制、不及时的事件报告和改进措施等，护理质量水平较低。

③患者因素：患者的特征和病情也会影响护理风险的发生，如老年人、残疾人和危重病人等特殊人群更容易出现跌倒和感染等风险，且老年患者为易感人群，住院期间潜在风险较高，长期住院也给患者造成一定程度的心理压力，各项护理操作的实施有一定难度。

④护理因素：部分护理人员工作态度消极，对患者病情观察不仔细，或是在进行护理操作时未认真核对药品等，容易导致药物的错误用药、剂量错误、药物相互作用等问题发生，导致不良反应和药物事件的发生，或是在使用医疗器械时操作生疏等，对患者治疗造成一定负面影响，带来较大风险。

第二，护理风险管理措施。

①环境管理。病房环境应定期进行清洁和消毒，特别是经常接触的表面和设备，保持清洁和无菌环境，防止感染发生。保持良好的通风和空气流动，给予适当的照明，尤其是在关键区域和操作台上。提供足够的扶手、防滑地板、便利设施等，以减少跌倒的发生，设置明确的安全标识和警示，以提醒人员注意风险区域和操作规程。

②管理策略。进行全面的风险评估，通过评估患者、环境和流程中的潜在风险因素，可以确定风险发生的可能性和严重性，并制定相应的预防和控制措施。提供适当的培训和教育对护理人员的风险意识和技能进行提升，包括安全操作、感染控制、药物管理、跌倒预防等方面，以增加护理人员的专业知识和能力。制定和实施标准化的护理流程和操作规程可以减少错误和不一致性。通过建立有效的沟通机制和团队合作模式，提高问题解决的效率，减少风险发生，并建立有效的监测和反馈机制及时发现和纠正风险。

③患者管理。提升患者的风险防范意识，在住院期间对患者及家属进行风险防范措施指导，对可能发生的风险事件以及风险因素进行讲解，指导患者及家属配合各项护理操作。

④护理管理。护理人员需具备适当的学历、资质和技能，能够胜任所需的护理工作，制定明确的规章制度和政策，确保护理人员遵守相关的法律法规和护理标准。

2.3 观察指标

关于护理质量，自制护理质量评分表，邀请患者及家属对护理质量进行评估，包括护理态度、沟通能力、责任心、护理操作4个维度，各项分值最高100分，采用正向评分方式，患者评分越高，表明护理质量越高。

2.4 统计学分析

通过系统软件SPSS22.0版本对文中所涉及相关数据资料展开计算分析，对应计数资料的表述均为（%），借助 χ^2 加以检验，所有计量资料的表述则均为（ $\pm s$ ），借助 t 加以检验，以 $P < 0.05$ 作为判定组间数据差异具有统计学意义的恒定标准。

3 结果

关于护理质量分析，与对照组相比，干预组护理态度、沟通能力、责任心、护理操作4个维度的护理质量评分显著更高（ $P < 0.05$ ），详见表2。

表2 护理质量评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	护理态度	沟通能力	责任心	护理操作
干预组	70	89.23 ± 3.24	92.56 ± 1.24	93.56 ± 1.03	94.65 ± 0.54
对照组	70	81.26 ± 2.01	82.54 ± 3.41	85.21 ± 2.15	82.45 ± 5.26
t		17.489	23.104	29.304	19.304
P		0.000	0.000	0.000	0.000

4 讨论

在呼吸内科护理中,护理风险管理的应用可以帮助护理人员识别、评估和控制患者护理过程中的潜在风险,提高护理质量和安全性。呼吸内科护理风险管理可应用于以下几个方面:

①患者教育和自我管理。呼吸内科患者需要进行相关的患者教育,如正确使用呼吸设备、掌握自我管理技巧等。护理风险管理可包括对患者进行个性化教育计划、提供书面资料和追踪评估等措施,以提高患者的自我管理水平和康复效果。

②药物管理。呼吸内科患者常常需要使用各种药物,如支气管扩张剂、抗生素等。护理人员应正确评估患者的药物需求和剂量,并严格遵守药物管理流程,护理人员应核对患者的用药情况,包括药物名称、剂量和途径等,遵循正确的给药原则和双重检查制度,以减少药物错误的发生。

③感染风险管理。呼吸内科患者常常存在感染的风险,特别是呼吸道感染。护理人员应遵循感染控制的原则,严格执行感染控制措施,如正确佩戴口罩、手卫生、消毒和隔离等,以减少感染的传播和发生。

④高危患者筛查。通过对呼吸内科患者进行风险评估和筛查,可以及早发现患者的高风险因素和潜在问题。例如,对于肺炎患者,筛查肺炎风险因素并采取相应的预防措施,如提供合适的抗生素治疗和呼吸道护理,可以减少并发症和

降低死亡率。

⑤落地式护理。对于需要长期卧床的呼吸内科患者,实施落地式护理可以减少跌倒和摔伤的风险。通过评估患者的行动能力和提供适当的协助,如安装床边护栏、使用防滑垫等,可以提供安全的护理环境。

结果提示,在呼吸内科护理中,通过应用护理风险管理,其护理质量得到显著提升,同时降低风险事件发生率、患者投诉率、护理人员差错率。表明护理风险管理在呼吸内科中发挥出重要作用,可对其在护理过程中出现的风险因素进行分析并制定相关预防措施,保证患者及医护人员的安全,对促进患者疾病康复和护理水平有积极作用。

参考文献

- [1] 韩玉娥,张素梅.风险管理在呼吸内科护理管理中的应用效果探究[J].中国卫生产业,2023,20(2):122-125.
- [2] 蒋飞,王硕,吕颖.护理风险管理在心血管、呼吸内科护理中的应用及效果评价[J].中国保健营养,2021,31(28):188.
- [3] 吴婷婷,陈芳,熊文静.临床护理保护在呼吸内科护理管理中的作用分析[J].中国卫生产业,2023,20(5):51-54.
- [4] 顾海燕,胡祖霞.基于护理质量敏感指标的风险管理在呼吸内科重症监护患者的应用效果[J].医学临床研究,2021,38(10):1596-1598.
- [5] 刘曾,邓莉,王蓉.风险管理在呼吸内科病房护理管理中的效果分析[J].中国卫生产业,2022,19(21):115-117+121.