Analysis of the Application Effect of Feedforward Control Risk Management in Clinical Nursing Management of Nursing Department

Ruiying Liu

Dingzhou City, Hebei Province, the Armed Police First Mobile Corps Hospital, Dingzhou, Hebei, 073000, China

Abstract

Objective: To discuss the application effect analysis of feedforward control risk management in clinical nursing management of nursing department. **Methods:** 80 patients were hospitalized from March 2022 to March 2023 and divided into two groups, using feedforward control risk management in the experimental group and routine care management in the control group. **Results:** The nursing satisfaction rate, nursing quality score, nursing complaint rate, nursing dispute rate, nursing adverse events rate, quality of life score, and negative emotions of the two groups (P < 0.05). **Conclusion:** Using feedforward control risk management in the clinical nursing management of the nursing department can improve the nursing satisfaction rate, reduce the nursing complaint rate, the nursing adverse event rate, reduce the nursing dispute rate, improve the quality of life score and alleviate negative emotions, which has important clinical value.

Keywords

feedforward control and risk management; nursing department; nursing management

前馈控制风险管理在护理部临床护理管理中的应用效果分析

刘瑞英

河北省定州市武警第一机动总队医院,中国·河北定州 073000

摘 要

目的: 讨论前馈控制风险管理在护理部临床护理管理中的应用效果分析。方法: 选择2022年3月到2023年3月住院治疗患者80例,分为两组,实验组中使用前馈控制风险管理,对照组中使用常规护理管理。结果: 两组的护理满意率,护理质量评分,护理投诉率,护理纠纷率以及护理不良事件发生率,生活质量评分,负面情绪相比(P < 0.05)。结论: 在护理部临床护理管理中使用前馈控制风险管理,可提高护理满意率,降低护理投诉率,护理不良事件发生率,减少护理纠纷率,提高生活质量评分,缓解负面情绪,具有重要的临床价值。

关键词

前馈控制风险管理; 护理部; 护理管理

1引言

前馈控制主要是指观察患者的基本信息状况,掌握事物变化的规律,进而预测在护理过程中可能会出现的情况,进而提前实行有效措施,尽可能将偏差消除的控制方法^[1]。护理风险主要是指在护理中发生超过规定或者法律的不安全事件,比如心理障碍,功能、身体的障碍,死亡等^[2]。在患者的护理过程中,每个环节都可能发生护理风险,针对病情严重的患者更加需要重视,患者病情变化较快,患者可能存在多种合并症,会对预后状况造成严重的影响^[3]。使用前馈控制风险管理,能够降低护理不良事件发生率,提高护理

【作者简介】刘瑞英(1975-),女,中国河北高阳人,本科,副主任医师,从事护理管理研究。

质量,保证护理安全^[4]。论文中选择 2022 年 3 月到 2023 年 3 月住院治疗患者 80 例,具体报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择 2022 年 3 月到 2023 年 3 月住院治疗患者 80 例,其中,对照组中年龄均值达到 51.53 ± 1.69 岁,20 例女,20 例男。实验组中年龄均值达到 52.17 ± 1.96 岁,有 18 例女,22 例男。

2.2 方法

在对照组中使用常规护理管理,在操作中严格按照规 章制度。在实验组中使用前馈控制风险管理。

①将核心制度进行严格落实,对查对制度,危重症患者抢救制度,交接班制度等进行严格落实,制定护理操作的

细则以及评分的标准。

②建立监控机制,对前馈控制风险管理的监管流程进 行健全,强化执行力度,充分调动护理人员的积极性。明确 护理人员的工作职责,找出护理不良事件的发生原因,并制 定解决方法。每月需要集中召开护理质量分析会,对护理管 理中存在的问题进行总结,制定改进的方案,通过追踪护理 工作,评估护理质量,最终形成 PDCA 循环管理的方法, 不断改进, 提高护理质量。

③建立激励制度以及奖惩制度,将绩效考核与护理人 员工作评估状况进行挂钩,还需保证做好奖罚分明。需进行 公示, 遵循公开透明的原则进行操作。每次的奖励以及扣分 情况告知护理人员,并要求确认后签字。定期举行相关活动, 提高护理人员的主观能动性以及工作热情。在医院中形成积 极向上的良好氛围。管理人员需要准备提出问题,对于违反 规则的情况需及时批评,对事不对人,禁止再出现这类情 况。针对表现良好的护理人员需进行积极表扬,形成正确的 导向。

④通过评估确定重点的监控对象, 护理人员需要确定 病区中需重点监护的患者,比如危重症患者,介入性操作, 有创操作的患者等, 指导护理人员进行重点监管, 增加监管 力度,保证人力资源充足,促进病区有序进行,增加医患沟 通。加强健康宣教,积极告知患者治疗的方法,护理措施的 作用,病情进展,好转的状况,拉近医患关系,降低医疗纠纷。

⑤制定护理风险的管理应急预案,护理人员需要加强 对患者的风险评估,通过查房,讲课以及考核的方式,提高 护理人员的抗风险能力以及风险防范意识。在日常护理过程 中,需要找出潜在的风险,明确护理目标,制定有效的护理 措施,积极反馈。根据风险评估结果,使用前馈控制的方法, 进行预防性措施。

2.3 观察标准

观察两组的护理满意率,护理质量评分,护理投诉率, 护理纠纷率以及护理、不良事件发生率, 生活质量评分, 负 而情绪的情况。

2.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的数据, 其中 计量资料,实行 T 检验; 计数资料,实行卡方进行检测。 存P < 0.05, 差别较大。

3 结果

3.1 两组的护理质量评分的情况

两组的沟通能力、服务态度、健康教育、基础护理、 护理文书书写等护理质量评分相比 (P < 0.05) 见表 1。

3.2 两组的护理投诉、护理纠纷以及护理不良事件 的情况

两组的护理投诉、护理纠纷以及护理不良事件相比 (P < 0.05) 见表 2。

3.3 两组的护理满意率的情况

两组的护理满意率相比 (P < 0.05) 见表 3。

3.4 两组的负面情绪的情况

护理前,实验组与对照组相比,焦虑评分较低、抑郁 评分较低 (P > 0.05)。护理后,实验组与对照组相比,焦 虑评分较低、抑郁评分较低 (P < 0.05) 见表 4。

3.5 两组的生活质量评分的情况

两组的生活质量评分相比 (P < 0.05) 见表 5。

表 1 两组护理质量评分的情况

组别	例数	服务态度	沟通能力	健康教育	基础护理	护理文书书写	总分
实验组	40	9.25 ± 0.53	9.17 ± 0.52	9.23 ± 0.55	9.23 ± 0.57	9.05 ± 0.69	45.96 ± 0.92
对照组	40	8.37 ± 0.39	8.39 ± 0.25	8.39 ± 0.38	8.31 ± 0.38	8.38 ± 0.31	41.19 ± 1.59
T值		3.296	10.587	8.915	10.669	8.166	8.963
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 两组护理投诉、护理纠纷以及护理不良事件的情况

组别	例数	护理纠纷	护理投诉	护理不良事件
实验组	40	0 (0.00)	1 (2.50%)	1 (2.50%)
对照组	40	3 (7.50%)	5 (12.50%)	3 (7.50%)
X ² 值		3.512	3.965	3.512
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 3 两组护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	40	31 (77.50%)	8 (20.00%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
对照组	40	20 (50.00%)	12 (30.00%)	8 (20.00%)	32 (80.00%)
X²值					13.966
					< 0.05

表 4 两组负面情绪的情况

组别	例数	焦虑	评分	抑郁评分		
组力归	プリ安人	护理前	护理后	护理前	护理后	
实验组	40	60.59 ± 2.68	28.61 ± 1.52	58.61 ± 1.59	29.66 ± 1.57	
对照组	40	60.88 ± 1.59	39.88 ± 1.96	59.22 ± 1.96	39.18 ± 1.68	
T值		0.596	10.852	0.693	11.196	
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	

表 5 两组生活质量评分的情况

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	情绪职能	社会功能	总体健康
实验组	40	96.59 ± 1.58	95.29 ± 1.51	92.51 ± 1.66	96.18 ± 1.37	95.33 ± 1.59
对照组	40	79.55 ± 1.51	80.67 ± 1.88	80.51 ± 1.69	78.66 ± 1.59	80.66 ± 1.88
T值		13.592	13.552	13.965	13.759	13.967
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

4 讨论

在护理部的护理工作中存在较大的护理风险,通过前馈控制风险管理,加强对患者的护理风险的评估,并告知患者以及家属护理风险^[5],增加护理人员以及患者的风险防范意识,还能够让患者做到心中有数,进而提高护理的配合度^[6]。在医院中很多低年资护理人员缺乏足够的临床经验,需加强护理人员的培训,增强护理人员的风险防范意识,专业素质以及技术水平^[7,8]。在护理管理过程中,通过定期召开会议,找出护理工作中不足之处,并制定改进的方案,通过追踪护理工作,评估护理质量^[9]。定期举行相关活动,提高护理人员的主观能动性以及工作热情。在医院中形成积极向上的良好氛围。确定病区中需重点监护的患者,比如危重症患者,介入性操作,有创操作的患者等,在护理工作中敏感找出潜在护理风险,实行护理风险评估结果,使用前馈控制的方法,进行预防性措施。

论文中选择 2022 年 3 月到 2023 年 3 月住院治疗患者 80 例,使用前馈控制风险管理患者的护理满意率较高 (97.50% > 80.00%),沟通能力 $(9.17\pm0.52 > 8.39\pm0.25)$ 、服务态度 $(9.25\pm0.53 > 8.37\pm0.39)$ 、健康教育 $(9.23\pm0.55 > 8.39\pm0.38)$ 、基础护理 $(9.23\pm0.57 > 8.31\pm0.38)$ 、护理文书书写 $(9.05\pm0.69 > 8.38\pm0.31)$ 等护理质量评分较高 $(45.96\pm0.92 > 41.19\pm1.59)$,护理投诉率较低 (2.50% < 12.50%) ,护理纠纷率较低 (0.00% < 7.50%) 以及护理不良事件发生率较低 (2.50% < 7.50%) ,焦虑评分较低 $(28.61\pm1.52 < 39.88\pm1.96)$ 、抑郁评分较低 (29.66 ± 1.88) ,

 $1.57 < 39.18 \pm 1.68$) $_{\circ}$

综上,在护理部临床护理管理中使用前馈控制风险管理,可提高护理满意率,降低护理投诉率,护理不良事件发生率,减少护理纠纷率,提高生活质量评分,缓解负面情绪。

参考文献

- [1] 张平,吴雷.前馈控制风险管理在产房临床护理管理中的应用[J]. 当代护士(下旬刊),2022,29(4):100-102.
- [2] ALLU, RAMAKRISHNA, PADMANABHUNI, VENKATA NAGESWARA RAO. Predicting the success rate of a start-up using LSTM with a swish activation function[J]. Journal of Control and Decision,2022,9(3):355-363.
- [3] 帖亚楠,郭芳芳,赵爽.前馈控制在呼吸内科护理风险管理中的应用[J].中国保健营养,2021,31(22):290.
- [4] 夏明城.呼吸内科护理风险管理中前馈控制的应用探究[J].中国保健营养,2019,29(29):220.
- [5] FUJIOKA, TAKAHIRO, MY THI TRA NGO, et al. Biofouling control of a forward osmosis membrane during single-pass preconcentration of wastewater[J]. Chemosphere: Environmental toxicology and risk assessment, 2020, 257(10):127263.1-127263.9.
- [6] 徐新华,刘园园.前馈控制在新生儿护理风险管理中的应用效果研究[J].全科口腔医学电子杂志,2018,5(24):75-76.
- [7] 谢清涛.前馈控制在新生儿护理风险管理中的运用[J].医学美学 美容,2018,27(18):22-23.
- [8] 胡连莲,高彤彤,沙莎.基于前馈控制的综合管理在麻醉恢复室护理管理中的应用效果分析[J].天津护理,2021,29(3):329-331.
- [9] 胡晓萍.前馈控制在新生儿护理风险管理中的应用效果研究[J]. 糖尿病天地,2019,16(3):219-220.