

Application of Nursing Labeling in Neurosurgical Intensive Care Units

Jingyang Xu Tianhong Zhao Wang Yao Dongyue Xi Ling Guan*

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

Abstract

Objective: To analyze the effect of nursing labeling in the neurosurgical intensive care unit. **Methods:** 90 patients in neurosurgical intensive care unit (ICU) were selected and divided into control group and observation group according to the order of hospital time. The control group was according to routine nursing intervention, and the observation group applied nursing label in nursing. Adverse events and patient satisfaction were compared between the two groups. **Results:** The overall incidence of nursing adverse events was lower in the observation group ($P<0.05$). The observation group had higher satisfaction with nursing services ($P<0.05$). **Conclusion:** Nursing label has high application value in neurosurgery ICU nursing work, and can play a role of reminding and warning patients' families and medical staff, so as to reduce adverse nursing events and improve patient satisfaction.

Keywords

neurosurgery; intensive care unit; nursing identification; nursing safety

护理标识在神经外科重症监护室中的应用

徐镜洋 赵天虹 姚望 席东月 关玲*

吉林大学第二医院, 中国·吉林 长春 130000

摘要

目的: 分析护理标识用于神经外科重症监护室的效果。**方法:** 选取90例神经外科重症监护室(ICU)患者, 依照住院时间次序分为对照组和观察组, 对照组按常规护理干预, 观察组则在护理中应用护理标识。比较两组不良事件及患者满意度。**结果:** 观察组护理不良事件总发生率更低($P<0.05$)。观察组对护理服务满意度更高($P<0.05$)。**结论:** 护理标识在神经外科ICU护理工作中有较高应用价值, 可起到提示、警示患者家属及医护人员的作用, 从而降低护理不良事件, 提高患者满意度。

关键词

神经外科; 重症监护室; 护理标识; 护理安全

1 引言

自医院诞生以来, 医疗不良事件便一直伴随着医疗行业的发展。在发生过的医疗不良事件中, 约 50% 是经过干预可以加以避免的。因此, 医疗不良事件是医疗护理工作中需要极力避免的问题, 其不仅给患者带来二次伤害, 影响其康复进程, 还会导致医疗资源的浪费, 甚至对患者的生命安全造成威胁^[1]。重症监护室(Intensive Care Unit, ICU)是以危重症医学为专科, 集合了高端医疗技术与设备, 用于对危重病患者进行集中救治和监护的特殊场所, 其是医院抢救能力和护理水平的代表^[2]。神经外科重症监护室主要集中管

理神经外科危重病患, 收治的患者具有病情复杂、高危、护理难度大等特点, 医疗不良事件发生风险极高。如何提高患者护理安全管理质量是神经外科ICU的工作重点。护理标识是医院为预防患者在住院过程中由于各种因素或难以预料的意外事件发生, 而采取特殊制作的, 以文字或图形为主要形式的标识牌^[3,4]。在临床工作中应用护理标识有利于增强护理人员风险意识, 提醒护理人员注意安全, 同时也便于对患者信息的识别, 提升工作效率^[5]。近年来, 护理标识专科化管理的应用逐渐受到重视, 其能够更好地适应不同科室的特异性需求, 从而提升护理工作针对性。本研究将护理标识应用于神经外科ICU中, 并分析其实际应用价值, 以期临床安全护理实践提供一定参考, 报道如下。

2 资料和方法

2.1 一般资料

研究对象: 2022年1月—2023年12月期间在我院神经外科ICU就诊的90例患者。依照住院时间次序分组,

【作者简介】徐镜洋(1987-), 女, 中国吉林长春人, 本科, 护师, 从事护理学研究。

【通讯作者】关玲(1987-), 女, 满族, 中国辽宁金县人, 本科, 护士, 从事护理学研究。

2022年1月—2022年12月期间入院者设为对照组，按常规模式护理。2023年1月—2023年12月期间入院者设为观察组，在护理中引入专科护理标识。两组一般资料比较，差异不显著 ($P > 0.05$)，见表1。

纳入标准：①在神经外科ICU接受治疗。②符合知情同意原则，获得家属签字。

排除标准：①严重躁动患者。②中途转院。③病历资料缺失。④进入ICU前有压疮史。

表1 两组一般资料比较

组别	例数	性别 [n (%)]		年龄 ($\bar{x} \pm s$, 岁)	疾病类型		
		男	女		重型颅脑外伤	脑出血	脑梗死
观察组	45	28 (62.22)	17 (37.78)	46.56 ± 5.12	23 (51.11)	15 (33.33)	7 (15.56)
对照组	45	25 (55.56)	20 (44.44)	47.82 ± 5.39	25 (55.56)	14 (31.11)	6 (13.33)
t/χ^2		0.413		0.415	0.179	0.051	0.090
P		0.520		0.691	0.673	0.822	0.764

2.2 方法

对照组采取常规神经外科ICU护理模式，包括病情监测、对症护理、安全管理、用药护理等。

观察组在护理工作中引入护理标识：

护理标识设计：护理标识旨在向医务人员、患者和家属传达关键信息，起到警示作用，并简化宣教流程，从而使得安全信息被有效接收。在设计护理标识过程中，以卫生部基础护理条例为基础，结合神经外科ICU实际，进行个性化设计，达到文字醒目清晰、规范统一、图形易辨识、美观、整体格式统一的要求。

制作标识：基于工作需求，制作不同材质、颜色、字体及使用方法的标识。管道标识基于“一管一标”原则制作，用一次性不干塑料贴纸标识，用后废弃；等级护理、饮食、卧床要求等标识以硬质、可更换的标识，可重复利用。特殊药物、环境警示标识选择久粘标牌，长期固定放置应用。标识制作前，进行实地调研，明确神经外科ICU护理标识需求后统一上报护理部，制作后下发标识并在科室内应用。

标识应用：①床边标识：患者入室时，交接班护士需完成身份、管道及特殊标识工作。身份标识含基本信息，和护理体位要求、等级护理、过敏标识等一起放在床头卡中，便于查看。管道标识按不同颜色分类贴于管道上，便于直观了解，防差错。②患者身份标识含床头牌和腕带。床头牌由护理人员根据患者信息进行填写。采用防水塑料条制作腕带，信息内容包括姓名、年龄、性别、住院号、床号。腕带分两种颜色，有过敏史者用橙色腕带，标注过敏药物，无过敏史者用常规蓝色腕带。③管道标识：在医疗救治中，引流管标识对ICU患者的管道管理至关重要。ICU患者留置管道数量较多，为确保准确区分管道，使用不同色彩的标识：按照危险程度，用不同醒目颜色标识，红色、黄色、蓝色分别代表高危导管（如脑室引流管、硬膜下引流管等）、中危导管（如尿管）和低危导管（如胃管）。不同颜色标识上印有导管名称、置管日期等信息，方便护理人员快速了解患者的管道情况，避免误操作。标识醒目位置印有安全警示语，

起到对医护人员及患者家属的提示作用，防止意外拔管、管道脱落。④特殊药物标识：主要涵盖两类内容：其一，ICU病房储备药物管理，对于特殊药物，更好地区分药物种类，选择醒目颜色进行标识，如高危药物用红底黑色标识，毒麻药物用黄底黑字标识，抢救药物则选择蓝底黑字标识。在标识上方注明药物名称、剂量、使用方法、注意事项等信息，确保用药安全。其二，涉及药物应用方面的规范，考虑到部分患者可能需在同一时间接受多种药物的泵入治疗，为确保用药准确性，在注射器上粘贴带有药物信息的标识卡，标注药物的名称、泵入速度及用药时间等关键信息。⑤警示标识：神经外科ICU患者病情危重，安全隐患多，警示标识在护理中必不可少。警示标识主要起到提醒、警示作用，选择颜色醒目、字体大、清晰的标识。在易跌倒区域设置防跌倒警示标识，提示患者及家属注意安全；对于意识障碍、躁动、保护性约束者，设置床旁警示标识，如“防坠床”“防导管脱落”等，提示护理人员注意加强监护。针对并发症高危患者，制作警示标识，包括“防压疮”“防感染”等，以便护理人员及时发现并采取相应的护理措施。⑥环境介绍标识：以宣传牌形式制作环境介绍标识，在ICU入口进行张贴，以图文形式对科室简介、探视制度、探视时间、联系方式等信息进行展示，以便患者家属迅速了解科室情况，主动遵守相关规定。ICU室内配备“请穿隔离衣”等标识，提醒患者家属遵守感染控制要求，确保患者安全。员工通道张贴“接触患者前后请洗手”标识，以增强医护人员的手卫生意识，降低院内感染风险。

2.3 观察指标

①护理不良事件：对比两组意外拔管、压疮、用药错误、院内感染、卧位不正确等不良事件发生率。

②统计患者对护理满意度。

2.4 统计学方法

采用SPSS24.0软件处理资料，以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料，(%)表示计数资料，分别以t和卡方检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

3 结果

3.1 护理不良事件

观察组护理不良事件总发生率更低($P < 0.05$),见表2。

表2 两组护理不良事件发生率比较[n(%)]

组别	例数	意外拔管	压疮	用药错误	院内感染	卧位不正确	总发生
观察组	45	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.22)	0 (0.00)	1 (2.22)
对照组	45	2 (4.44)	1 (2.22)	1 (2.22)	1 (2.22)	1 (2.22)	6 (13.33)
χ^2							3.873
P							0.049

3.2 护理满意度

观察组对护理服务满意度更高($P < 0.05$),见表3。

表3 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	45	22 (48.89)	21 (46.67)	2 (4.44)	43 (95.56)
对照组	45	18 (40.00)	18 (40.00)	9 (20.00)	36 (80.00)
χ^2					5.075
P					0.024

4 讨论

标识即指带有被设计成图形或文字的视觉展示,主要用于吸引人们注意力或传递相应的信息。在护理领域,护理标识的应用已经成为提高护理安全性及质量的关键手段。护理标识是医院为了预防患者住院过程因生理病理、心理、环境等各种因素而导致的风险事件、意外事件,确保患者住院期间人身安全而采取的文字、图案等形式,在医疗器械、患者床单元或病房环境中所做的标记。使用护理标识,即是可能发生的意外风险事件处理程序前置,提前采取预防措施,从而显著提高患者安全管理效率和质量,有效避免不良事件的发生。

借助清晰、明确、醒目的标识,医护人员能够迅速获得患者相关信息,从而减少信息沟通不畅、误解等引发的护理纠纷。此外,护理标识还可以提醒医护人员在执行医嘱与护理操作过程中,认真落实查对制度,确保各项操作准确无误,保证患者治疗安全。同时,对于患者及其家属而言,护理标识也有重要的意义,通过警示、温馨提示类护理标识,

患者与家属能够更为直观地了解医院环境、注意事项等,从而主动积极配合医护人员的医疗护理工作,共同营造安全的医疗环境。

本研究结果显示,神外ICU实施护理标识管理后,护理不良事件的发生率显著降低。提示护理标识的应用能够有效降低神外ICU病房不良事件发生率,提升护理安全质量,这主要得益于护理标识在导管管理、药物管理、患者管理、警示提醒、环境介绍等方面的应用。通过不同颜色的标识,医护人员能够迅速区分不同危险程度的导管,对于高危导管予以特殊保护,减少误操作可能性,同时也对患者和家属起到提醒作用,降低意外拔管风险。药物类标识可以提醒医护人员药物类型、危险程度,有效区分药物种类,避免错误用药;床头标识、身份标识等患者管理类的标识则有助于医护人员快速了解患者的基本信息、等级护理,提高护理效率;警示标识则能够提醒患者、家属及医护人员注意安全隐患,降低意外事件发生率。环境介绍标识起到一定的宣教作用,有利于患者和家属迅速了解科室情况,主动遵守规定,配合治疗,维护良好的医疗秩序。

本研究结果还提示实施护理标识管理后,患者对护理服务的满意度显著提高。说明护理标识在改善患者就医体验方面有一定的作用。通过护理标识,患者及家属能够迅速了解医院环境、注意事项,避免信息不对称而引发的不满、焦躁等情绪。

综上所述,护理标识管理在神经外科ICU病房护理工作中应用价值高,能够有效降低不良事件发生率,提高科室护理质量及安全管理质量,同时改善患者就医体验,提升满意度。

参考文献

- [1] 侯璐蒙,李嘉嘉,钟娟,等.集束化干预联合闭环管理对ICU多重耐药菌感染的防控效果[J].护理学杂志,2022,37(16):92-94.
- [2] 张珍香,林金香,何丽琴,等.精细化管道护理干预在ICU患者中的应用与影响[J].中国卫生标准管理,2021,12(21):158-161.
- [3] 张倩,卢瑞杰,王新露.闭环管理模式在ICU病房多重耐药菌医院感染预防中的应用[J].护理实践与研究,2020,17(24):47-50.
- [4] 薛美燕,陈慧明,余外周,等.加强重症监护室高危药品安全管理的实践措施及效果观察[J].北方药学,2023,20(12):71-73.
- [5] 李爱京.护理标识管理对神经外科重症监护室患者影响[J].中国城乡企业卫生,2023,38(10):181-183.