

Application of Nursing Risk Management in Postoperative Nursing Management of Cancer Patients

Yanan Zhou Ying Liu

Jilin Cancer Hospital, Changchun, Jilin, 130012, China

Abstract

Objective: To study the application value of nursing risk management in postoperative nursing management of cancer patients. **Methods:** 60 patients with tumors from January 20 to August 2019 in our hospital were included in the study. The method of drawing was divided into 30 cases in the control group and the experimental group. The two groups of patients were treated with routine nursing and risk management for postoperative nursing intervention. **Results:** Compared with the control group, the nursing risk events, anxiety levels and pain levels of the experimental group were significantly reduced, while the satisfaction and quality of nursing were improved. **Conclusion:** The implementation of nursing risk management is beneficial to improve the quality of postoperative care of patients with cancer and reduce the occurrence of nursing risk events.

Keywords

nursing management; nursing risk management; anxiety; pain; tumor

护理风险管理在肿瘤患者术后护理管理中的应用

周亚男 刘颖

吉林省肿瘤医院, 中国·吉林 长春 130012

摘要

目的: 研究护理风险管理对肿瘤患者术后护理管理中的应用价值。**方法:** 将我院2019年1月-2019年8月的60例肿瘤患者纳入研究范围, 采用抽签的方法分为对照组和实验组都为30例, 分别对这两组患者采用常规护理和风险管理的方式进行术后的护理干预。**结果:** 与对照组患者相比较实验组患者的护理风险事件、焦虑水平和疼痛水平明显降低, 而护理满意度和质量要提高。**结论:** 护理风险管理的实施有利于改善肿瘤患者术后的护理质量, 减少护理风险事件的发生。

关键词

护理管理; 护理风险管理; 焦虑; 疼痛; 肿瘤

1 引言

随着社会的发展, 环境污染等因素导致肿瘤的发病率越来越高。外科手术是多种肿瘤患者的治疗方式, 外科手术创伤较大对患者的生理和心理造成了较大的负担, 并且患者病情变化较快, 危险因素较多, 因而护理服务及其管理的要求相对较高。多项研究表明采用护理风险管理, 能有效的减少患者风险事件的发生, 促进患者的康复, 改善医疗环境^[1-4]。为了提高肿瘤术后患者的护理管理质量、减少护理风险事件的发生因而非常有必要对患者采用相应的护理方式进行干预, 改善患者不良反应, 促进患者康复。本研究中以护理风险管理方式对肿瘤术后患者进行风险管理, 探究护理风险管理对

肿瘤术后患者护理效果的影响。

2 材料与方法

2.1 一般材料

将我院2019年1月-2019年8月的60例肿瘤术后患者纳入研究范围, 并且采用抽签的方法进行随机分组, 对照组和实验组各有30人。对照组30例患者中, 其中男性19人, 女性11例, 年龄范围18-61岁, 平均年龄为 45.78 ± 7.23 岁, 其中胃癌9人, 卵巢癌4人, 肺癌8, 宫颈癌5, 肝癌4人。对照组30例患者中, 其中男性18人, 女性12例, 年龄范围20-60岁, 平均年龄为 46.21 ± 8.12 , 其中胃癌10人, 卵巢癌3人, 肺癌9人, 宫颈癌5人, 肝癌3人。患者组间没有统计学差异, 并且对我们的研究知情同意。

2.2 方法

对照组患者术后进行常规的护理,跟患者介绍病情情况,告诉患者轮椅、推床的使用方法以及药物的服用方式。告知家属相关的注意事项,严密观察患者的病情变化。实验组进行护理风险管理,具体措施包括以下几点:(1)认真学习相关的法律、法规、工作守则以及工作规范。(2)成立风险管理小组。由护士长根据实际情况成立风险管理小组包括医生、护士、医技人员和护工等;对小组成员进行系统的培训学习肿瘤术后患者的护理风险管理的相关知识,提高小组成员的护理风险意识,增加对下肢疾病治疗和护理的了解,规范医生护士的行为规范。鼓励小组成员查阅相关资料,认真总结护理风险事件发生因素和预防措施;抽出时间以组会的方式对护理风险管理的资料进行讲解,让组员掌握下肢外科手术后的危险因素,在护理医疗过程中认真防范。(3)风险评估:护理风险管理小组,根据患者的病情、科室和医院的实际情况制定复合下肢手术患者的护理风险评估表,对患者的护理风险进行系统评估。对护理风险时间的发生情况进行认真的记录、分析和总结。(4)心理管理:患者遭受病痛的折磨,患者对医院环境的不了解以及内心对有创治疗的恐惧有对心理造成较重负担。因此,这就要求我们护理人员对患者进行热情的服务,给患者讲解有关疾病的相关知识增加患者对所患疾病的了解,鼓励患者讲述和倾诉内心的焦虑惶恐。由于患者以及家属对医院环境的不熟悉,护理人员带领和协助患者完成检擦能减轻病人和家属的负担。(5)行为护理:护理人员需加强与患者的沟通,鼓励病诉说内心的感受,解答患者内心中的疑问。肿瘤术后患者一般行为能力受限,应告诉患者如何和进行下肢的放松,如何进行下肢的肌肉训练。此外,患者的行为能力受限,护理人员应加强巡视,辅助患者完成清洁、饮食和排便等。(6)疼痛护理:护理人员注意与患者的沟通,及时了解患者的疼痛等级,理解患者遭受的病痛,帮助患者通过别的方式转移注意力,例如听音乐等。此外,加强与医生的沟通及时给患者服用或者注射止痛药物。护理人员还需多鼓励患者家属与患者进行沟通和交流,给患者心理上的支持。(7)康复护理:根据患者情况制定针对性术后护理方案,在患者治疗后期根据患者情况,指导患者进行康复训练,使下肢的活动能力逐渐恢复到正常状态。

2.3 观察方法

(1)观察记录两组患者护理风险时间的发生,包括护理差错、患者和家属的投诉等。(2)采用焦虑水平自评量表对这两组患者的焦虑水平进行评估,患者焦虑水平与评分呈正相关。采用VAS疼痛评分表对这两组患者的疼痛水平进行评估,并且患者的疼痛程度与评分标准呈正相关。(3)对参与研究的护理人员的工作质量进行评估,护患沟通能力、护理文件的书写和护理操作等,各项评分均为0-100,护理质量水平与评分呈正相关。

2.4 统计学分析

所有的数据均用平均数加减标准差来表示。采用SPSS19.0软件分析数据, $P < 0.05$ 被认为是有意义的

3 结果

3.1 护理风险事件的发生率

与对照组相比较实验组的护理风险事件的发生率要低($P=0.011$),其中对照组护理风险事件为3件,而实验组的护理风险事件为1件。

3.2 焦虑评分和疼痛评分比较

与对照组相比较,实施护理风险管理的实验组患者的焦虑评分和疼痛评分明显降低(表1)。

表1 术后焦虑、疼痛水平比分析($\bar{x} \pm s$)

组别	n(例)	焦虑	疼痛
对照组	30	45.23±6.73	5.25±0.57
实验组	30	27.02±5.62	3.02±0.15
P		0.009	0.011

3.3 患者满意度比较

与对照组相比较,实施护理风险管理的实验组患者的满意度升高,实验结果差异具有统计学意义。

表2 两组患者满意度比较[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	30	13	10	7	77
实验组	30	17	11	2	93
P					0.004
χ^2					7.89

3.4 两组患者护理质量比较

与对照组相比较,实验组的护患沟通、护理文件书写以及护理操作质量升高,两组差异具有统计学意义。

表3 护理质量对比

组别	n	护患沟通	护理文书书写	护理操作
对照组	30	72.3 ± 4.5	79.3 ± 1.7	85.1 ± 4.8
实验组	30	88.2 ± 2.7	86.6 ± 5.1	93.3 ± 2.3
P 值		0.021	0.036	0.031

4 讨论

由于肿瘤患者的方式较多风险较大，并且对患者造成的创伤较大，对患者的心理和身体造成较大的负担；手术能否顺利的完成对患者日后的康复有着非常重要的影响；肿瘤手术费用较高并且恢复时间较长，对患者以及家属的经济、家庭和事业造成较大的影响无疑会进一步加重患者负担。以上因素致使针对患者的护理工作难度较大、风险较高、比较容易产生医疗纠纷。尤其是近年来，随着人们自我意识的不断强化及对护理服务要求的提高，使得医院护理风险事件及护患纠纷发生率明显升高^[5]。因此，如何肿瘤术后患者的护理风险、改善肿瘤术后患者护理质量已成为当前关注的重点。

本研究中以护理风险管理方式对肿瘤术后患者的护理工作进行管理。本研究通过成立护理风险管理小组，加强对护理风险小组成员的培训，提高了护理风险小组成员的业务能力。制定相应的护理方案进行预防干预，从而达到预防性管理的效果，对减少护理风险事件发生、提高护理质量、改善护患关系均有重要价值^[6]。

肿瘤术后患者的行动能力受限，并且由于疾病产生的疼痛对患者生活水平产生较大的影响，疼痛和焦虑是较为严重的风险因素。本研究针对患者的疼痛和焦虑进行评估和干预，

通过听音乐、看电视等方式转移注意力缓解患者疼痛；对患者的饮食进行指导协助患者进食以及术后的康复训练促进患者术后的恢复。此外，与患者加强沟通，鼓励患者倾诉自身的感受，能使医务工作者更能充分的了解患者的病情，还能减轻患者心理负担，更有助于患者康复。研究表明患者的焦虑评分以及疼痛评分与对照组相比明显的降低，可见对肿瘤术后患者采用护理的风险评估能明显的降低患者的焦虑程度和疼痛水平，促进患者康复。

总之，护理风险管理对于肿瘤术后患者护理风险事件的发生、焦虑和疼痛的改善有着积极影响，非常值得进一步的研究和完善。

参考文献

- [1] 薛莉莉. 风险管理在产房护理管理中的应用 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019,6(21):124-125.
- [2] 赵文曼. 风险管理在普外科护理管理中的应用 [J]. 中国农村卫生, 2019,14(164):5.
- [3] 黄艳. 风险意识对手术室护理管理质量的影响效果分析 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019,6(21):71-77.
- [4] 曹永梅. 消化内科风险控制与护理管理探讨 [J]. 临床监护, 2019,19(53):364-365.
- [5] 吴金来, 谢丽明. 护理风险管理在妇产科护理管理中的应用效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016,3(39):7794-7794.
- [6] 简伟丽. 妇产科实施护理风险管理对患者满意度及护理风险事件的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2016,35(11):1548.