

# 浅谈呼吸内科护理安全隐患及防范对策

瞿杰 何洁<sup>(通讯作者)</sup> 俞申燕

同济大学附属杨浦区中心医院 上海 200090

**[摘要]** 呼吸系统疾病发生迅速而复杂。在发病和住院期间,易受病情、生理和外部环境的影响,出现记忆力下降、行动迟缓等症状,导致护理过程中安全隐患增加,影响患者的康复治疗和医务人员的正常护理工作,最终增加护患纠纷发生的概率,影响医院的声誉和形象。为减少呼吸内科护理过程中的安全隐患,对研究组患者实施有针对性的安全隐患分析及预防对策护理,旨在提高患者的康复效果,促进护患关系的和谐。

**[关键词]** 呼吸医学; 护理隐患; 预防措施

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-627X.2020.02.357

呼吸内科护理安全是指在护理工作中,患者不发生超出法律规定和医院规章制度的心理或生理伤害或死亡事件。在当今社会,医患关系的不协调会造成一些隐患。因此,护理安全非常重要。它可以保证护理工作的质量,为患者提供安全有效的护理服务,满足患者的需求,消除隐患。因此,医院和医生以患者为核心,以人性化服务开展护理工作,以提高护理服务、护理质量和护理安全为宗旨,为患者提供有效、满意的服务。在护理工作过程中,要关注护理安全问题,探索和分析护理安全隐患,制定预防对策,使护理工作取得良好效果。

## 1 呼吸内科护理中常见的安全隐患

### 1.1 患者跌倒

目前,呼吸系统疾病患者的平均年龄较高,多为老年人,理解能力较低,甚至思维意识模糊,反应异常。此外,一些患者在视觉和听觉方面也有一定障碍。因此,呼吸内科老年患者需要大量护理人员的关心和帮助。否则,老年患者很容易从床上摔下来。对于大多数骨骼脆弱的老年患者来说,各种意外的发生无疑是一个重大的安全事故,对他们的健康有很大的影响。

### 1.2 窒息或误吸

一些呼吸内科患者咳嗽困难,喉咙肌肉紧张,有时还会咳血,阻塞呼吸道,导致窒息。此外,呼吸道感染患者往往痰浓,不易咳嗽。如果护理人员不及时吸痰,可能会导致呼吸困难甚至窒息。此外,一些患者会出现肺性脑病,导致神经损伤,进食和吞咽不灵活,食物误入呼吸道会导致窒息。

### 1.3 管道脱落

呼吸内科患者胸腔积液时,通常采用胸腔闭式引流。如果引流管固定不严或患者进行大幅度移动,引流管便会脱落,严重影响患者的呼吸质量。此外,在其他插管治疗中,如使用气管插管、胃管或导尿管,也存在管道脱落的隐患,严重影响患者的生活质量。

### 1.4 患者干预氧疗、擅自介入氧

氧疗作为呼吸系统疾病的常见治疗方法,有严格的控制指标。氧气浓度过高或过低都会导致呼吸衰竭,甚至危及生命。因此,患者擅自介入氧疗是非常危险的。

### 1.5 不规范的护理吸痰操作

呼吸内科患者的护理安全隐患部分归因于护理人员操作不规范,如吸痰操作时间控制不当。吸痰时间过长或吸痰操作过于频繁容易引起低氧血症,甚至导致心血管功能障碍,严重影响患者的生命健康。

## 2 呼吸内科护理的影响因素

### 2.1 护理人员的个人因素

2.1.1 护理人员的工作态度因素呼吸内科患者以老年人为主,护理工作复杂,容易导致护理人员缺乏服务意识、工作态度不正确、责任心不强。粗心的工作经常发生,这会增加护理差错和事故的概率,不利于护理安全。

2.1.2 护理人员综合素质不足,掌握专业技能还不够,这将给护理工作带来巨大的安全隐患,对患者的治疗产生不利影响。

### 2.2 护理管理因素

目前,许多医院的护理管理存在着实施轻、考核重的弊端。同时,由于管理不善,护理人力资源匮乏,不能满足患者的需求,护士工作量过大,工作积极性不足。这些都是导致不安全护理的因素。

### 2.3 操作因素

#### 2.3.1 吸痰隐患

呼吸内科患者以老年人为主,多患有严重心血管疾病。如果患者在吸痰前没有准确评估病情,第二次吸痰之间的时间间隔过短或吸痰时间过长,患者容易出现低氧血症,从而导致严重的心血管事故。

#### 2.3.2 氧气疗法的隐患

氧气疗法是呼吸内科的主要治疗方法。吸氧时间过长、氧浓度过高、氧流量随意变化或未经授权停止氧疗都可能造成氧中毒或加重呼吸衰竭,严重威胁患者的生命健康。

### 2.4 意外因素

#### 2.4.1 管道脱落

对于胸腔积液和气胸患者,由于他们的情况,需要通过胸腔闭式引流进行治疗。如果接口松动、局部固定不当、牵引力过大等,容易导致管道脱落。同时,导管、气管切开套管、胃管、气管插管等管道可能因某些因素脱落。

#### 2.4.2 窒息和吸气部分

患者痰量增加,咯血增多,但不易咳出,易引起窒息;有些患者还伴有脑梗死等神经系统疾病,容易导致吞咽困难和吞咽困难,导致窒息和误吸。

### 2.5 不重视护患沟通

一些护士认为,不与患者沟通和解释不会对最终的护理质量产生太大影响。但是,如果没有根据患者的实际情况及时作出相关解释,并且没有向患者及其家属解释某些治疗和护理的重要性,很可能得不到患者及其家属的合作,造成一些不安全事件,影响患者的健康和护理效果。

## 3 安全隐患的预防措施

3.1 完善和落实各项规章制度是安全护理的关键

①组织全体护理人员认真学习各项规章制度和优质护理工作要求,认真落实核心制度,优化和改进护理服务流程,明确岗位职责,加强对护理安全工作细节的关注,要求护理人员严格遵循。

②科室成立由护士长和护理骨干组成的护理质量控制小组。根据各项护理质量检查标准,采用不定期检查、定期提问、典型案例等方法监督和加强护理工作,并按规定给予相应奖惩。

### 3.2提高护理人员的护理水平

高度的责任心、敏锐的观察力、精湛的技术和及时果断地治疗是患者理解和信任护士的桥梁。关键是提高护理人员的技术水平。科室应根据护理人员的工作年限和学历制定规范化培训和专业化培训计划,特别是加强对新护士业务的严格培训和考核,使其掌握呼吸系统疾病护理的基本知识、基本技能和专业技能,提高观察能力,分析并解决问题。只有通过考试的人才可以单独值班。每天,护士都可以通过查房和每周的业务讲座学习专业知识、新知识、新理念和新技术。加强科室护理人员的基本技能培训,掌握各种技术操作规程,尤其是急救技术,使他们能有序工作,抢救病人时忙而不乱,防止差错和事故的发生。鼓励科室护理人员下班后积极参加继续教育,选择护理骨干外出进修。

### 3.3加强护患沟通

护士与患者沟通时,他们应该真诚大方。他们应该耐心地解释和安慰一些患者及其家人的极端言行,以避免纠纷。

①患者入院时,应积极与患者及其家人沟通并做好记录,告知患者及其家庭医院相关规定和注意事项,并对患者进行身份认证。

②在患者住院期间,护士应充分利用治疗和护理机会,主动照顾患者,给予更多的照顾,解决患者的实际困难,提高患者及其家人的信任。

③加强对患者及家属的健康教育,及时听取患者及家属的意见和建议,及时回答患者及家属的关心,尊重患者,建立和谐的护理关系。责任护士根据患者的情况,开展多种形式的人性化护理和综合系统健康教育。一是在住院期间为患者提供健康教育材料。其次,责任护士为每位患者提供有效的教育,制定各种卡片和温馨提示卡,告知患者的疾病名称、病因、原因、主要治疗方法、药物名称、药物的主要作用和副作用、药物的主要作用和副作用、药物的副作用和副作用以及药物的副作用和副作用,还有药物的副作用,还有药物的副作用。并发症的目的、饮食指导、活动方法、各种特殊检查、准备、术中准备和术后预防目的可以用易懂的语言从被动治疗转变为治疗与护理的主动结合。顺从在稳定期,应指导患者进行康复训练,如肺功能锻炼、缩唇呼吸、深呼吸、腹式呼吸等。应进行一对一指导,鼓励患者家属参与。

④做好出院指导工作,发放家庭会员卡,指导患者按照医嘱服药,坚持营养,注意放疗,定期复查。

### 3.4提高用药安全性定期检查

病房药品柜内药品的存放情况,严格隔离注射药品、内用药和外用药,锁定麻醉药品的限用药品和高危药品,交接班。救援药品应分类摆放,并有醒目标志和交接班。药物过

敏试验阳性者,应做到“七分三注意”。救援时应有专人负责定期检查救援药品和物品。各种急救用品、药品和仪器应处于备用状态。救援药品必须在有效期内。抢救物品必须齐全,台帐、资料必须一致,急救物品完好率达到100%,确保患者抢救快速、规范。

### 3.5建立危重病人外出、检查、治疗等信息登记簿

患者的检测结果和报告人的姓名、电话号码必须规范、完整、准确地记录,检测结果必须重复、确认后及时、准确地报告医生,以便患者能够及时得到治疗。危重病人应由主管医生批准,并由医生陪同。病情稳定的老年和体弱患者应由工作人员护送,并使用防护带,以确保患者的安全。建立有效的护理缺陷报告书。除了护理人员的积极报告外,还鼓励患者及其家属参与护理安全管理。

### 3.6提高护理人员的法律意识

为强化护理人员的法律观念,组织科室全体护理人员学习《医疗事故处理条例》、《医务人员道德规范及实施办法》、《护士条例》等相关法律知识,从而增强他们的职业责任感,提高他们的自我保护意识。同时,要规范护理记录的书写,保证护理记录的质量,使护理内容客观、真实、及时、完整、合理。加强医生和护士之间的沟通,避免与病历不一致。

### 3.7合理安排人力资源利用

灵活的排班方式,结合新老配置合理安排人员,注重重点病人和关键时间的关键环节管理。重点病人和疑难手术应由护理骨干人员处理,加强中午、夜间和节假日关键时段的护理安全,减少护理事故和纠纷。

### 3.8加强职业防护意识

加强防护培训,改变护理人员在日常工作中的不安全行为,落实呼吸道病房感染的标准预防。

## 结语

长期以来,呼吸系统疾病发展迅速,死亡率高,患者平均年龄高,对护理质量提出了要求。一些医院呼吸科存在各种隐患,不利于保障患者的生命健康,直接影响医院的声誉和美誉度,不利于和谐医患关系的建立和维护。只有提高护理操作的规范化,提高护理人员的专业素质,规范护理管理模式,制定应急预案,才能有效消除上述安全隐患。综上所述,呼吸内科护理人员合格的素质和操作规范是消除患者安全隐患的保证,有利于提高呼吸内科护理质量,实现患者健康的恢复。

## 参考文献

- [1]浅谈内科护理沟通中存在的问题和对策[J].吕静.中国医药指南.2017(24)
- [2]呼吸内科护理工作存在的安全隐患分析与管理对策[J].胡恩娇.大家健康(学术版).2017(6:13)
- [3]临床护理保护在呼吸内科护理管理中的应用效果分析[J].陈玲.临床医药文献电子杂志.2017(42)

## 作者简介:

姓名翟杰;性别女;出生年月1983.9.30;民族:汉;籍贯:云南省曲靖市富源县(省市);学历:本科;职称:主管护师;研究方向:内科护理。