

心血管内科护理不安全因素分析及防范对策

赵晓艳

黄骅佑康中西医结合医院

[摘要]目的: 探讨心血管内科护理不安全因素分析及防范对策。方法: 选择2017年1月-2019年1月我院心血管内科收治的患者50例为对象, 根据干预方法分组, 每组25例。对照组用常规护理干预, 观察组用针对性防范对策干预。结果: 观察组护理差错率0.0%低于对照组16.0%, 护理不良事件发生率0.0%低于对照组20.0%, $P < 0.05$ 。观察组护理满意度96.0%高于对照组76.0%, $P < 0.05$ 。结论: 心血管内科护理不安全因素较多, 采用针对性防范对策干预的效果显著, 可提高临床护理效果与护理满意度。

[关键词]心血管内科; 临床护理; 不安全因素; 防范对策

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.03.751

心血管内科收治的患者均患有心血管疾病, 患者的病情复杂, 多数患者起病急、发展快, 稍有不慎便有生命危险, 造成严重的医患纠纷, 所以心血管内科的临床护理工作非常重要。由于心血管内科患者的病情危重, 护理不安全因素较多, 可能对患者的病情治疗造成影响, 较大程度影响患者的病情预后, 应采用有效的对策防范护理不安全因素, 最大程度保护患者的生命安全, 提高临床治疗效果, 深度改善患者的病情预后^[1]。本次对50例心血管内科患者的临床资料进行分析, 探讨心血管内科护理不安全因素及防范对策。

一、资料与方法

(一) 一般资料

选择2017年1月-2019年1月我院心血管内科收治的患者50例为对象, 根据干预方法分组, 每组25例。观察组年龄平均 (58.30 ± 2.53) 岁, 范围45-74岁; 疾病类型: 13例(52.0%)冠心病, 10例(40.0%)心肌梗死, 2例(8.0%)先天性心脏病; 男性15例(60.0%), 女性10例(40.0%); 体质指数平均 (28.48 ± 3.41) kg/m², 范围23-33kg/m²; 体重平均 (75.52 ± 3.19) kg, 范围53-79kg。对照组年龄平均 (58.24 ± 2.46) 岁, 范围43-75岁; 疾病类型: 12例(48.0%)冠心病, 12例心肌梗死(48.0%), 1例(4.0%)先天性心脏病; 男性14例(56.0%), 女性11例(44.0%); 体质指数平均 (28.57 ± 3.35) kg/m², 范围22-34kg/m²; 体重平均 (75.64 ± 3.24) kg, 范围52-80kg。两组基线数据比较, $P > 0.05$ 。

(二) 方法

对照组: 常规护理干预。入院后对患者做指导, 协助患者完善检查; 叮嘱患者正确用药, 为患者讲解疾病知识, 对患者做好健康教育, 嘱咐患者生活中需要注意的问题, 指导患者保持心情舒畅, 积极配合治疗。

观察组: 针对性防范对策干预。(1) 健康宣教。安排专业的工作人员对患者与家属进行健康宣教, 解答患者的疑

问, 引导患者正确理解心血管内科疾病, 懂得临床治疗方案的重要性, 将病情的预后效果和用药不良反应等情况对患者耐心讲解, 组织患者参加医院开展的主题讲座, 为患者播放专业的健康知识宣教视频。(2) 定期培训。请专业的人员对心血管内科的工作人员进行综合培训, 为工作人员提供进修的机会和时间, 不断增强护理人员的综合能力。着重培训工作人员的实际操作能力, 拓展工作人员的临床护理专业知识范围, 指导工作人员学习有效的医患沟通方法与技巧, 强化工作人员的沟通能力。引导工作人员更全面的了解心血管内科护理过程中可能出现的问题, 使工作人员学习相关的法律知识, 提高工作人员的安全意识, 懂得用法律知识解决各种不可调和的问题, 提高工作人员的意外事件应对能力。(3) 调整制度。以心血管内科为单位进行规章制度调整, 综合考虑心血管内科患者的病情特点与护理工作实况, 对工作制度与规章进行合理的调整。严格把控心血管内科护理人员的交接班制度, 要求各班组护理人员对护理情况详细记录, 完善交接班制度, 对每项工作的责任明确, 全面把控护理过程中的操作细节, 保证每项工作符合制定好的制度, 促使心血管内科的护理工作规范严格。要求护理人员在护理工作中对医疗环境进行严格的把控, 定时打扫清洁病房, 为患者更换床单被罩, 将各种医疗器械的摆放严格规定, 保证病房的整齐干净。

(三) 观察指标

(1) 观察两组护理效果, 主要指标有护理差错、护理不良事件等, 护理差错有错用/漏用药物、护理操作不规范等, 护理不良事件有患者跌倒、误吸或者窒息等。

(2) 根据文献制定量表调查患者的护理满意度, 量表调查内容有护理针对性、沟通技巧和护理细节等, 量表评分0-100分, 满意评分 ≥ 80 分, 基本满意评分60-79分, 不满意评分 ≤ 59 分, 满意度 = (满意+基本满意)例数/总例数 $\times 100.0\%$ ^[2]。

表1 护理效果 (n, %)

组别	n	护理差错率	护理不良事件发生率
观察组	25	0 (0.0)	0 (0.0)
对照组	25	4 (16.0)	5 (20.0)
χ^2	-	4.348	5.556
P	-	0.037	0.018

表2 护理满意度 (n, %)

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	25	16 (64.0)	8 (32.0)	1 (4.0)	24 (96.0)
对照组	25	8 (32.0)	11 (44.0)	6 (24.0)	19 (76.0)
χ^2	-				4.153
P	-				0.042

(四) 统计学方法

用SPSS 26.0检验资料, 计量资料有年龄和体重指数、体重等, 计数资料有疾病类型占比和性别占比、护理差错率、护理不良事件发生率与护理满意度等, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

二、结果

(一) 护理效果

观察组护理效果优于对照组, 护理差错率0.0%低于对照组16.0%, 护理不良事件发生率0.0%低于对照组20.0%, $P < 0.05$ 。见表1。

(二) 护理满意度

观察组护理满意度96.0%高于对照组76.0%, $P < 0.05$ 。见表2。

三、讨论

心血管内科患者的病情危重, 临床护理需要注重的细节较多, 且护理工作繁杂量大, 容易出现不安全因素, 对临床护理效果造成较大的影响, 甚至对患者的病情治疗与预后造成影响。心血管内科护理不安全因素较大, 主要与患者、护理人员和护理管理制度等情况有关, 比如许多患者与家属并不能全面了解自身病情, 对心血管内科疾病知识的知晓度低, 不了解临床诊疗与护理的关系, 对护理工作的配合度较低, 导致临床护理效果欠佳, 或造成较严重的护患纠纷; 加上部分护理人员的综合能力欠佳, 在为心血管内科患者进行护理时有操作欠佳的问题, 且不具备较强的工作责任感, 导致实际工作中有失误; 医院的护理管理制度也会对心血管内科护理效果造成影响, 会一定程度的影响护理质量与工作态度。

度。

本文用针对性对策防范心血管内科护理不安全因素, 结果显示护理差错率0.0%低于对照组16.0%, 护理不良事件发生率0.0%低于对照组20.0%, 护理满意度96.0%高于对照组76.0%, 说明实施的防范对策效果显著。本次防范对策以心血管内科为核心, 护理不安全因素防范为重点, 对患者与家属进行科学的健康宣教, 为护理人员做好定期培训和指导, 根据临床护理实况进行调整制度, 有效提高心血管内科综合护理质量。本次防范对策重在减少护理差错和护理不良事件, 提高心血管内科护理水平, 减少各种护患纠纷, 促使患者愿意积极配合治疗, 这对患者的病情控制与治疗有着积极作用, 并通过培训与制度调整, 使护理工作细节得以有效把握, 工作制度更为合理有效^[3]。

综上所述, 心血管内科护理不安全因素有患者、护理人员和护理管理制度等方面, 针对性防范对策的效果显著, 对患者护理差错和护理不良事件减少有着积极作用, 护理满意度高。

参考文献:

- [1] 文加霞. 浅析心血管内科护理中不安全因素及对策[J]. 中西医结合心血管病杂志, 2019, 7(30): 131+134.
- [2] 玛莉娜·努尔扎提汗. 心血管内科护理潜在的不安全因素及护理预防对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(78): 350-351.
- [3] 宋颖. 心血管内科护理中的不安全因素分析及防范对策分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(03): 280-281.