

# 骨外科护理中的不安全因素分析及干预对策

刘芳芳 王甜甜

平顶山煤业集团公司一矿职工医院

**[摘要]**目的 探讨骨科手术患者临床泌乳的潜在危险因素及相应对策,总结骨科泌乳不安全因素的有效应对策略。方法 以我科收治的66例骨科患者为研究对象,统计哺乳过程中的不安全因素,并在此基础上制定相应的措施。通过问卷调查统计分析患者对临床泌乳的满意度,并在此基础上制定相应的解决方案,有效控制骨科临床泌乳中的不安全因素。结果观察组不安全事件、病人投诉和护理纠纷发生率低于对照组。两组比较有显著性差异( $P<0.05$ )。结论在骨科患者的临床护理过程中,通过分析导致患者临床不安全的因素,制定针对性、个性化的护理干预方案,实施临床护理干预,可显著降低骨科患者不安全临床事件的发生率,提高护理工作质量等。

**[关键词]**骨外科;临床护理;不安全因素;工作质量

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.11.1308

社会经济的不断进步和发展有力地促进了国内健康水平的提高。患者越来越重视临床医疗质量,这对临床护理知识和技能提出了更高的要求。目前,骨科护理存在很多潜在的风险因素,需要不断提高临床护理水平。为了进一步解决骨科母乳喂养的潜在风险,本研究选取了我院66例骨科患者为研究对象,分析了其临床护理中的不安全因素,并提出了相应的措施,以有效应对不安全因素。结果如下。

## 一、资料与方法

### (一)一般信息

66名在我院接受治疗的骨科患者被纳入研究。在被告知后,患者及其家属同意参与研究,并签署了相关文件。本研究已经我院医学主管部门审核通过。患者被分为实验组( $n=33$ )和对照组( $n=33$ )。在分析不安全母乳喂养因素后,选择实验组和对照组。对照组有31名男性和22名女性;年龄23-79岁,平均(51.1±2.6)岁。实验组有33名男性和20名女性;年龄24-76岁,平均(50.2±2.4)岁。两组基本情况无显著性差异( $P>0.05$ )。

### (二)方法

#### 1. 对照组

对照组患者选择常规护理:在CT扫描和常规X线检查后,他们接受症状治疗、医疗指导、日常指导、每天定期病房检查、监测患者生命体征,为病房患者或在广告和教育会议上进行广告和健康知识教育。

#### 2. 实验组

临床护理中的不确定性因素包括:(1)患者及其家属对该疾病的认识较差:由于受教育水平、地区限制和医疗广告等因素的影响,患者及其家属对该疾病不了解,通常存在不正确的认知行为,随着患者病情的恶化,会阻碍患者的治疗过程。(2)针对患者的问题:一方面,由于患者身体素质差,在治疗和哺乳过程中容易出现各种不适症状,影响治疗和哺乳的进展,从而降低治疗效果。另一方面,由于治疗和哺乳周期长,短期效果不显著,患者存在焦虑、易怒等消极心理,治疗依从性降低,导致治疗效果不理想。(3)护士缺乏技能和经验:在护理工作中,应根据患者的具体情况进行适当调整。不同年龄和条件的患者的护理措施不一致。护士必须具有丰富的临床护理经验和较高的护理能力,但现实中经验丰富、技能水平较高的护士占少数,无法照顾每一位患者。(4)护患沟通不足:部分患者不了解护理工作或不重视护理工作;同时,一些护士没有积极与患者沟通,导致一些不良事件,医患纠纷不断增加。因此,护士必须积极与患者沟通,告知患者疾病相关知识和护理知识,加强患者对护理内容的理解,重视护理工作的重要性,以便积极配合治疗。

### (三)观察指标

观察比较两组患者的护理满意度。评分参照我院自编护理满意度问卷:满分100分,满意85分以上,相对满意60~85分,不满意60分以下。总满意度=(满意+相对满意)/病例总数 $\times 100\%$ 。1.4统计方法本研究获得的所有项目数据均纳入spss21.0软件分析、t和

$\chi^2$ 检验, $P<0.05$ ,可以认为差异具有统计学意义。

## 二、结果

经过两个月的临床治疗,本研究中的66名患者大部分恢复正常,并取得了良好的效果。在本研究选择的66例患者中,49例(74.24%)骨手术患者对临床母乳喂养感到满意,17例(25.76%)骨手术患者对临床母乳喂养不满意。研究发现,16名患者(24.6%)对临床医疗不满意,主要是对护士的盲目乐观、护理技能和护理经验不满意。因此,改善其疾病的效果并不明显,患者需要一段时间和过程才能恢复,这也使他们对治疗和康复缺乏信心。由此我们可以发现,骨科临床母乳喂养的潜在危险因素包括护理技术和专业护理知识,这在很大程度上影响了患者临床治疗的康复率和临床护理质量的满意度。

## 三、谈论

### (一)骨外科临床护理中的不安全因素分析

#### 1. 医院

##### (1) 护理管理

骨科手术包括创伤科和脊柱外科,这决定了骨科手术中多种疾病的特点和患者的年龄。在此基础上,骨科手术的护理管理变得更加复杂。疾病边界不清,诊疗项目多,护理路径复杂,增加了护理管理难度,护理管理混乱。此外,医院没有确立护理管理的重要性,制定的临床护理计划不科学,也无法实施,监管不严格,这将增加临床护理工作中不安全因素的可能性。另一方面,医院无法从根本上加强对外部客户护理人员的保护,设备储备不足,制度保证执行不完善等,会导致护理人员在长期接触患者时,因伤口清洗、换药、化验等原因发生医院感染。

##### (2) 护理人员的影响因素

骨科护理工作对护士的要求很高,不仅要有基础理论知识的支持,还要有较高的护理技术水平。例如,对于临床经验不足、工作能力差、责任心不强的护士,在日常工作中,会直接导致护理操作失败的概率,甚至职业风险。职业风险的来源,如非标准护理、皮肤接触等,可能存在感染风险;同时,如果不严格按照相关要求指导患者进行检查,辐射因素的长期积累将导致长期的负面后果;护理记录书写不规范、标识不完整等;这些都是增加职业风险的重要因素。此外,受骨科护理工作量大、任务重的影响,骨科护士长时间处于这种高压工作模式下,不可避免地会产生抑郁、焦虑等负面情绪。一方面会直接降低工作效率,另一方面会增加护理差错的发生率,导致安全事故的发生。

#### 2. 患者及其家属

骨科手术治疗大量因交通事故、挤压、碰撞等造成的创伤患者。其起病具有突发性的特点,会导致患者产生较大的心理缺口,创伤会直接影响其正常的生活和工作。此外,他们需要长期住院,因此他们必须面对大量的住院费用,这不仅会造成心理负担。它还会增加经济负担,导致焦虑、抑郁和其他不良情绪。在这些不良情绪的刺激下,会直接影响他们的遵医行为,也会产生自暴自弃的想法,这会直接增加护理风险的发生。另外,从患者

家属的角度来看,由于家属突然受到创伤,担心诊断和治疗费用,难免会有一些不稳定的情绪。如果患者在医院的诊断和治疗结果不好,更容易给患者带来巨大的心理打击,使患者的亲属失去情绪控制。护士纠纷也会出现<sup>[1]</sup>。

### (二) 骨外科临床护理不安全因素的预防方法

#### 1. 成立风险控制小组

成立风险控制小组的目的是为临床护理工作的开展提供依据,有效监督和保证护理工作的质量。因此,为了减少护理管理中不安全因素的发生,首先要建立风险控制小组。团队成员由负责人和护士组成,通过例会讨论,总结骨科手术患者的疾病特点、心理表现、护理方法和风险因素,制定相应对策,预防不安全因素,不断总结和完善工作实践中建立的护理程序,为今后护理工作的正常开展提供有效依据。

#### 2. 制定预防策略

在总结和澄清骨科临床护理工作中存在的不安全因素,制定和完善应急预案,组织科室护士积极参与学习和培训后,使他们对各类疾病护理中的不安全因素有新的认识,从而提前做好预防准备,有意识地提高预防意识,从而引导他们的行为,在强化风险防范意识、提高科室护士能力水平的基础上,准确、顺利地完成每一个护理细节,确保护理质量<sup>[2]</sup>。

#### 3. 不安全因素的控制

在骨外科临床护理工作中实施督导计划,做到全面、灵活控制。尤其要注意避免不安全因素的出现:例如,对于新护士来说,他们没有足够的护理经验,也没有足够的资格治疗一些骨科患者,尤其是那些正在接受危重疾病和术后康复的患者。为防止因护理人员技术水平不足而产生的不安全因素的发生,应坚持灵活转岗的理念,以避免潜在的风险事件。针对骨外科护理临床工作中长期存在的不安全因素,通过综合、调查和反馈,纠正相应的护理计划,实施监督制

度,避免类似风险的发生。

#### 4. 护理知识和技能的培训

组织护理部积极参加临床护理知识技能培训,考试合格后才能继续做好护理工作。提高各类疾病护理人员整体护理技能水平和服务质量<sup>[3]</sup>。

#### 5. 健康教育

耐心、完整、及时地向患者及其家属解释病情、治疗方案和预期治疗效果,以便他们能够客观地对待治疗和护理工作,明确护理工作目标,积极配合临床治疗和护理工作。及时告知护理过程中的潜在风险,并告知患者某些护理操作和使用某些药物可能导致的舒适和诱发的不良反应,使其被理解和容忍,同时形成明确的预防意识。对于可能出现的不良反应,应及时告知患者家属,使其做好充分的心理准备,以免因患者及其家属的因素影响正常护理活动的开展<sup>[4]</sup>。

总之,护理人员的素质、专业经验和技能会影响骨科手术的临床护理质量。分析和探讨护理工作中的潜在因素,寻求相应的解决方案,提高骨科护理管理的规范化和标准化,将有助于提高骨科患者对临床母乳喂养的满意度,确保其护理安全,有效减少临床母乳喂养中不安全因素造成的负面影响。

### 参考文献:

- [1] 李明. 骨外科护理中的不安全因素分析与干预对策[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(37): 49-50.
- [2] 乔彬. 骨外科护理工作中不安全因素分析[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(12): 174-175.
- [3] 江娟. 浅析骨外科临床护理中的不安全因素及干预[J]. 中外女性健康研究, 2017(02): 52+62.
- [4] 赵叶. 骨外科临床护理中的不安全因素分析与预防措施[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(01): 93+95.

(上接第2508页)

### (二) 患者血糖指数的比较

哺乳后监测两组血糖指标: 研究组低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 三、讨论

健康教育全过程是指以健康教育为主导, 实施多元化病人管理的教育模式。在临床护理工作的发展过程中, 病人护理工作的实施要求发生了变化, 因此, 我们应该做好病人护理指导方案的选择和设计。将健康教育全过程作为一种护理模式, 其应用意义相对重大, 患者可以认识到这一点, 并为控制和管理患者自身的病情奠定基础, 从而将其推广到临床实践中。尤其是将健康教育全过程与护理干预模式相结合, 可以为患者护理工作的开展奠定基础, 提高患者护理指导的针对性。采用该模式对患者进行母乳喂养后, 各项指标的改善效果显著, 患者的护理认同度较高, 因此检查应用该模式的优势和价值<sup>[4]</sup>。以母乳喂养糖尿病患者为例, 为了提高患者的护理质量, 相关护士必须充分告知患者, 规范他们的行为, 强调母乳喂养的作用。同时, 护士还必须教育患者规范他们的行为模式, 并强调患者自我管理的重要性。健康教育的全过程对日常护理工作的发展有很多促进作用, 说明该模式应用于患者护理指导的优势很高, 可以应用于患者临床护理指导。刘亦孟在《临床研究进展》中报道, 在目前的临床研究中, 糖尿病患者的发病率很高。这种疾病的主要原因是胰岛素分泌不足和血糖水平异常。因此, 有必要为患者提供母乳喂养指南。将健康教育全过程作为患者的护理模式, 可以满足患者的护理需求。钟晓丽等人在临床研究的发展中发现, 目前护理工作的改革日趋激烈, 人们在护理指导的发展中可以选择越来越多的护理方案。因此, 它

可以应用于临床, 为患者管理奠定基础。

徐书杰等人通过临床研究指出, 糖尿病作为一种常见的临床疾病, 当患者发病时, 血液中正常的葡萄糖水平显著升高, 导致并发症和相关的代谢紊乱, 最终降低患者的生活水平。健康教育和护理的全过程主要是对患者进行心理咨询, 从健康教育的角度出发, 促进患者获得更好的护理服务, 增强治疗和康复的信心。结果显示, 研究组患者的总体生活质量高于对照组。其次, 自我护理能力的比较显示, 自我护理能力与入院对照组相似( $P > 0.05$ ), 且随访3个月后, 研究组优于对照组( $P < 0.05$ )。第三, 患者对疾病认知的比较显示, 研究组95.00%优于对照组75.00%( $P < 0.05$ )。最后, 患者血糖干预控制的结果表明, 研究组母乳喂养后患者的血糖干预明显优于对照组, 与对照组相同方向的患者对比结果分析表明, 研究组和对对照组患者的护理干预有所改善, 但对对照组患者的护理质量控制效果不够显著, 由此可见, 血糖干预对患者的效果相对较差。综上所述, 通过健康教育全过程实施护理干预后, 患者的护理效果明显提高。

### 参考文献:

- [1] 朱晶雯, 李岚. 全程健康教育模式在疗养院老年糖尿病患者中的价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(76): 315.
- [2] 顾爱英. 全程健康教育护理模式在糖尿病护理中的应用[J]. 系统医学, 2019, 4(18): 159-161.
- [3] 王吉慧. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(26): 107.
- [4] 吴华玉. 糖尿病护理干预中应用全程健康教育模式的效果观察[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(18): 127-128+133.