

人性化护理与风险管理在妇产科护理中的应用

魏倩

(南京医科大学附属妇产医院(南京市妇幼保健院) 江苏 南京 210000)

摘要:目的:分析在妇产科护理中采用人性化护理与风险管理的临床效果。方法:选择我院2017年12月至2018年12月期间妇产科收治的86例患者,将患者抽签法分为对照组和观察组,每组43例,对照组采用常规护理方法,观察组采用人性化护理与风险管理,将两组患者的护理效果进行对比。结果:观察组风险因素评(护理技术不足、生产知识认知不足、新生儿护理知识落后、药物应用风险)分均低于对照组,($P < 0.05$)统计学意义存在。观察组的护理总满意度高于对照组,($P < 0.05$)统计学意义存在。结论:妇产科护理中采用人性化护理与风险管理可以取得显著的护理效果,值得临床推广使用。

关键词:人性化护理;风险管理;妇产科护理

妇产科护理风险直接影响患者的安全,想要降低患者的护理风险提升护理效果需要临床上对妇产科护理方式进行分析,研究选择我院妇产科收治的患者86例作为研究对象,以常规护理为对照,分析人性化护理与风险管理在妇产科护理中的临床应用价值。

1.资料和方法

1.1 一般资料

将我院妇产科收治的86例患者纳入本次研究,患者的收治时间均在2017年12月至2018年12月,采用抽签法将患者分为对照组(43例,常规护理方法)和观察组(43例,人性化护理与风险管理)。对照组患者中,患者的年龄最小21岁,年龄最大38岁,患者的平均年龄为(27.94 ± 3.46)岁。观察组中,患者的年龄最小20岁,年龄最大39岁,患者的平均年龄为(27.59 ± 3.81)岁。两组妇产科患者的年龄等差异进行对比,呈现为($P > 0.05$)的差异性,不产生统计学意义。

纳入标准^[1]:(1)均为我院妇产科收治的患者;(2)自愿参与研究,签署知情同意书。排除标准:(1)合并精神疾病的患者;(2)表达能力障碍患者;(3)合并重大器官疾病的患者。

1.2 一般方法

对照组采用常规护理方法,观察组采用人性化护理与风险管理:(1)成立人性化护理与风险管理小组,对小组成员展开定期培训,提升护理人员的业务能力和素质水平。强化护理人员的法律意识,避免医疗风险事件的发生;积极培训小组内的业务骨干,强化其护理专业能力^[2]。(2)保证环境内的湿度和温度,尽量满足患者的合理需求,保证患者得到充足的休息。避免在患者面前谈论病情,可以为患者播放舒缓的音乐转移患者的注意力,缓解紧张情绪。护理人员向患者及其家属介绍该妇产科疾病的相关内容以及治疗注意事项,耐心解答患者及其家属的提问。(3)护理人员对患者进行心理护理干预,患者在手术前会产生焦虑、不安的情绪,医生应该协同护理人员对患者进行心理疏导,降低患者的恐惧,提升患者的依从性^[3]。(4)做好护理风险管理研究,其中包括患者的素质、护理人员的业务能力、医疗护理技术、药物性因素和消毒隔离因素。通过多种方式对患者进行教育,提升患者对疾病的了解,提升患者的配合程度。通过护理教育培训的方式提升护理人员的业务能力。通过强化医疗护理技术的重视程度,提升护理人员与医师的合作有效性,降低对患者的伤害。药物性方式可以采用催产素控制比例进行调整,结合患者的实际情况调整催产素的用量。消毒隔离方面:针对分娩后的产后来讲,要做好产妇产会阴切口的消毒,同样要避免病菌感染新生儿^[4]。

1.3 观察指标

(1)对比两组患者各项风险因素评分(采用我院自制的风险因素评分表评定,分数0-4分,分数越高风险越大)。(2)对比两组患者的护理满意度。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS20.0处理,患者各项风险因素评分采用(均数±标准差)表示,组间差异予以t检验;患者的满意度予以

(%)表示,组间差异采用卡方检验。 $P < 0.05$ 统计学意义存在。

2.结果

2.1 两组患者各项风险因素评分对比

观察组各项风险因素评分均低于对照组,组间差异显著($P < 0.05$)统计学意义存在。数据见表1。

表1 两组患者各项风险因素评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护理技术不足	生产知识认知不足	新生儿护理知识落后	药物应用风险
观察组 (n=43)	1.21 ± 0.23	1.36 ± 0.65	1.71 ± 0.11	0.94 ± 0.02
对照组 (n=43)	3.12 ± 0.12	3.02 ± 0.32	3.22 ± 0.12	2.36 ± 0.21
T值	48.2791	15.0246	60.8258	44.1410
P值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 患者的护理满意度对比

观察组的护理总满意度高于对照组,组间差异显著($P < 0.05$)统计学意义存在。数据见表2。

表2 患者的护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	特别满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	43	10 (23.26)	24 (55.81)	9 (20.93)	34 (79.06)
观察组	43	19 (44.18)	23 (53.49)	1 (2.32)	42 (97.67)
χ^2 值	-	-	-	-	7.2421
P值	-	-	-	-	0.0071

3.讨论

妇产科护理具有一定的特殊性,由于分娩的整体过程是动态的,并且具有多变性,这就需要提升妇产科患者的护理质量。人性化护理与风险管理通过在临床中,采取各种措施,将安全隐患扼杀在摇篮之中,降低医疗事故的发生几率^[5]。通过护理保障患者的安全是护理人员的工作责任,改善护理人员与患者之间的紧张关系,提升患者的依从性。综上所述,根据本文的调查显示,观察组护理风险更低,患者满意度更高,由此说明:人性化护理与风险管理是一种高效、人性化的护理方式,能够降低护理风险,提升护理安全性。

参考文献:

- [1] 杨艳红.探讨妇产科护理中的风险及人性化管理的实用价值[J].心理医生,2019,25(1):260-261.
- [2] 柏萍.妇产科护理中人性化管理及风险控制[J].实用妇科内分泌电子杂志,2018,5(27):137-138.
- [3] 徐亚杰,张玉华.妇产科护理中的风险控制和人性化管理[J].全科口腔医学电子杂志,2018,5(15):63,65.
- [4] 刘玲.探讨妇产科护理中的风险及人性化管理的实用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(10):109,117.
- [5] 于秀玲.妇产科护理中的风险控制及人性化管理研究[J].中国卫生产业,2017,14(33):119-120.