

神经外科护理风险的分析及防范对策

李亚贝 范学茹

(石家庄市人民医院 河北石家庄 050000)

摘要: 目的: 分析神经外科护理中常见的风险因素, 并探究有效的防范措施。方法: 择取 2021 年 3 月-2022 年 2 月间本院神经外科收治的 84 例病人进行分组研究, 随机数字表法分组, 对照组和观察组各 42 例, 分别给予风险常规护理和强化护理风险管理, 比较两组病例的护理质量和不良事件发生率。结果: 观察组中护士护理态度、知识能力、操作技能和应急能力评分水平平均高于对照组, $P < 0.05$; 观察组的不良事件发生率为 7.14%, 对照组为 19.05%, $P < 0.05$ 。结论: 加强神经外科护理风险管理能够有效减少护理风险事件, 提高护理质量, 值得临床推广应用。

关键词: 护理措施; 护理风险; 神经外科; 防范措施; 不良事件

神经外科收治病人通常具有疾病情况复杂、危重等特点, 具有较高的致残率和致死率, 除积极的临床治疗以外, 护理工作对患者的预后也具有重要影响, 研究发现, 加强护理风险管理对于改善病人预后具有积极作用^[1]。笔者以 84 例神经外科收治病人为例进行比较研究, 现将临床护理报告总结如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本研究中共纳入研究对象 84 例, 均为 2021 年 3 月-2022 年 2 月间本院神经外科收治的患者, 所有患者均经过严格的临床检查, 符合 WHO 规定的相关疾病诊断标准^[2], 排除病例资料不全的患者, 存在语言意识障碍的患者。采用随机数字表法将其分成两组, 对照组 42 例, 其中男性患者 22 例, 女性患者 20 例, 年龄最大 75 岁, 年龄最小 32 岁, 平均年龄 (58.53 ± 2.98) 岁; 观察组 42 例, 男性、女性患者分别为 23 例、19 例, 年龄 31-77 岁, 平均年龄 (59.76 ± 3.10) 岁。两组患者的一般临床信息无明显差别, $P > 0.05$, 可对两组患者进行研究。

1.2 方法

对照组患者临床期间接受常规护理干预, 结合病人的具体病情, 按照标准护理程序进行, 确保患者严格用药、科学饮食, 细化健康宣教和心理干预等。

观察组患者临床期间加强风险护理, 具体措施有: ①组建风险管控小组: 由护士长和科室中经验丰富, 工作能力强的护士组成风险管控小组, 分析以往临床中常见的并发症、风险事件和纠纷事件, 查阅文献, 整合有价值的信息, 制定并完善护理管理方案。②加强教育培训: 对科室中护理人员进行专业知识和技能培训, 提升护士的风险辨识能力和处理能力, 最大限度降低风险事件发生率。③环境管理: 加强医院环境管理, 保证并且、走廊清洁干净、干燥, 在水房、卫生间等出入口放置防滑地垫, 张贴提示标语。在情绪躁动的病人病床上安装防护栏, 以免发生坠床事件。定期更换病房用品, 做好清洁、通风和消毒工作。④并发症

和风险防范: 密切观察病人疾病进展, 做好交接班工作, 辅助病人翻身, 注意各监测仪器是否正常工作, 输液管道是否弯折等。

1.3 统计学分析

SPSS18.0 统计学软件处理研究数据, 采用卡方和 t 检验, 以 $\alpha = 0.05$ 为检验标准, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 护理质量

围绕患者治疗期间护士的护理态度、知识能力、操作技能和应急能力评估护理质量, 观察组患者上述事项的评分水平平均高于对照组, $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1 两组患者的护理质量对比 ($\bar{X} \pm s$, 分)

组别	病例	理论知识	操作技能	应急能力	护理态度
观察组	42	92.43 ± 2.10	93.11 ± 2.30	95.58 ± 2.08	97.18 ± 1.44
对照组	42	79.65 ± 3.25	81.19 ± 3.08	82.27 ± 2.099	83.18 ± 1.43
t	-	9.3245	12.5633	8.5733	11.3222
P	-	0.0001	0.0011	0.0001	0.0000

2.2 不良事件发生率

记录并评估两组中不良事件发生情况, 观察组的发生率为 7.14%, 对照组为 19.05%, 组间存在明显统计学差异, $P < 0.05$, 详见表 2。

表 2 两组中不良事件发生情况对比 (n, %)

组别	病例	误吸	不良穿刺 (例)	压疮 (例)	意外拔管 (例)	发生率 (%)
观察组	42	1	1	0	1	3 (7.14)
对照组	42	2	3	2	1	8 (19.05)
t	-	-	-	-	-	5.9544
P	-	-	-	-	-	0.0001

3. 讨论

神经外科的护理风险事件发生的影响因素主要表现为：第一，责任意识因素：护士应缺乏足够的责任意识和服务意识，工作态度不积极，不严谨，在护理工作中疏忽护理细节，对风险事件分析不足等。第二，护理技术因素：随着医疗技术水平的不断提升，新型设备不断应用于神经外科的治疗和护理之中，但是部分护士因缺乏对新设备的了解，不掌握设备的操作流程，无法娴熟的开展护理工作，影响抢救和护理的真长进行，也会增加风险事件和护患纠纷发生的可能性。另外，部分护士未经过严格的考核伤感，缺乏丰富的护理经验和实践能力，也会增加不良事件发生的风向。第三，护患沟通因素：护士与患者之间存在交流障碍或交流不足，致使病患对疾病的治疗、护理流程等了解不多，或者没有预知需要接受的治疗或护理操作，引起患者和家属恐慌心理等，容易引起纠纷事件发生。

为减少神经外科护理风险事件，加强护理风险管理十分必要。首先，应加强互换沟通，端正护士的工作态度，做到耐心与患者沟通，以患者为本，站在患者的角度分析和思考问题，多理解和包容患者，增进与患者之间的关系。其次，应关注知识和能力培训，科室应定期组织护理工作者参与知识学习和能力培训，提升护士的综合素质水平，在科室中全面落实风险管理责任制

度，严格执行制度规定的各项工作，不断提升护士的责任意识和能力^[3]。第三，加强风险评估和预防，对患者进行全面的评估和分析，借鉴相关案例总结患者可能会发生的风险事件，并予以针对性的预防和处理。保证病房设施正常运行，床铺、地面等清洁、干燥，无危险物品等。根据患者身体状况加设防护栏等^[4]。本研究中，观察组患者临床期间加强护理风险管理，其护理质量明显优于对照组，且其风险事件发生率低于对照组， P 均 < 0.05 ，充分真实强化护理风险管理的现实意义。

总之，加强神经外科护理风险管理能够有效减少护理风险事件，提高护理质量，值得临床推广应用。

参考文献：

- [1] 王莉. 神经外科护理风险分析与防范[J]. 家有孕宝,2021,3(13):205.
- [2] 赵燕,胡玉兰,谢丽婷. 神经外科管道护理风险因素分析及防范对策[J]. 养生保健指南,2021(4):156.
- [3] 刘静. 神经外科护理风险的分析和防范措施探讨[J]. 母婴世界,2021(9):259.
- [4] 邹洁,王静,田晓玲. 神经外科护理风险的分析和防范对策研究[J]. 医学美容美容,2021,30(12):143-144.