

神经内科老年患者护理中的安全隐患及防范对策分析

Analysis of Hidden Dangers and Preventive Measures in Nursing of Elderly Patients in Neurology

Department

张月

Yue Zhang

解放军总医院第七医学中心

中国·北京 100010

Seventh Medical Center of General Hospital of

Chinese PLA,

Beijing, 100010, China

【摘要】目的:分析护理神经内科老年患者存在的安全隐患和防范对策。方法:对照组患者行常规护理,观察组患者行常规护理联合安全隐患护理,对其进行护理防范措施。比较两组患者发生不良事件情况及护理满意度。结果:观察组患者发生不良事件情况(8.0%)显著优于对照组(28.0%),差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组护理满意度(94.00%)明显优于对照组(76.0%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:对神经内科老年患者行安全隐患护理,对存在的隐患进行分析排除,采取积极防范措施,可有效减少不良事件的发生,利于患者康复,提高患者的满意度,值得临床推广。

【Abstract】Objective: To analyze potential safety hazards and preventive measures in nursing elderly patients in neurology. Methods: The patients in the control group were given routine nursing care, and the patients in the observation group were given routine nursing care combined with hidden safety hazards nursing care. Adverse events and nursing satisfaction were compared between the two groups of patients. Results: The incidence of adverse events (8.0%) in the observation group was significantly better than that in the control group (28.0%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); The nursing satisfaction (94.00%) in the observation group was significantly better than the control group (76.0%), the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Elderly patients in neurology department can take care of hidden dangers, analyze and eliminate the existing hidden dangers, and take active precautionary measures, which can effectively reduce the occurrence of adverse events, help patients recover, improve patient satisfaction, and deserve clinical promotion.

【关键词】神经内科;老年人;护理;安全隐患;防范对策

【Keywords】neurology; elderly; nursing; hidden dangers; preventive measures

【DOI】10.36012/pmr.v2i1.1321

1 引言

当前中国老龄化程度加剧,加之生活环境变化,老年患者人数越来越多。有资料显示,神经内科80%以上为大于60岁的老年患者^[1-3]。因神经内科患者大多病情进展快、病情危急,多伴有意识、精神和认知功能障碍等,给治疗和护理带来较大困难,若不能有效护理,易引起护患纠纷。本研究主要分析对神经内科老年患者行安全隐患护理措施的效果,现报告如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本研究将2018年4月至2019年10月收治的100例神经内科老年患者作为研究对象,分为观察组和对照组,各50

例。对照组有男性患者29例,女性患者21例,年龄为64~87岁,平均年龄为(72.4±5.1)岁,其中脑出血12例、脑梗死16例、老年痴呆10例、其他12例;观察组有男性患者28例,女性患者22例,年龄为64~86岁,平均年龄为(72.2±5.4)岁,其中脑出血14例、脑梗死13例、老年痴呆8例、癫痫5例、其他10例。比较两组患者的一般资料,差异不明显($P > 0.05$),有可比性。

2.2 方法

对照组患者行常规护理,观察组患者行常规护理联合安全隐患护理措施,分析排查安全隐患。需要采取有效防范措施的主要包括以下几个方面。

2.2.1 意外伤害

意外伤害情况包括跌倒、坠床、伤人、误食等。老年患者发

生坠床和跌倒的概率较高,跌倒的原因较多,如室内照明设施缺少、无夜光灯、未及时修理损坏照明设备、地面不平或有积水、通道有障碍物和楼梯滑陡等。对于神志不清、抽搐及不配合治疗的患者,未及时进行肢体约束或方法不当时较易导致患者坠床。另外,由于陪护人员认知不足导致患者坠床的情况也屡屡发生。自伤情况较为常见的是舌咬伤,尤其是有抽搐、癫痫情况的老年患者未及时带牙垫防护,发作时更易出现舌咬伤。另外,老年患者的吞咽反射能力较弱,口咽部协调能力下降,较易出现误吸情况,引起呛咳、窒息等并发症。临床护理中,老年痴呆患者的家属对鼻饲的方法不够了解,也较易发生误吸情况。护理人员应保持病房环境整洁,保证通风,清理通道杂物,保证病房光线充足,夜光灯运行正常,有故障及时修理,保持地面干燥,保证患者活动区域通畅,楼道安装安全扶手,避免一切危险因素导致老年患者跌倒。

2.2.2 药物隐患

老年患者的机体代谢能力下降,药物外渗或不良反应较易发生,引起皮肤损伤等,在输液时若未及时处理药物外渗情况,易引发静脉炎、皮肤肿胀等。另外,老年人多伴随基础疾病,特别是心脑血管疾病,需常服用扩血管药和降压药等,这些药物易出现不良反应,影响患者的身体平衡和精神状态,增加了患者昏迷跌倒的风险。护理人员应了解老年患者使用药物的作用和不良反应,加强用药期间的血压、心率监测,出现异常情况及时上报医师处理;在患者输液时,应叮嘱家属不得擅自调整滴速,以免造成药液外渗;应增加输液患者的巡视次数,密切观察穿刺部位情况,避免发生静脉炎、皮肤损伤等;对于鼻饲和静脉置管患者,护理人员应对患者和家属行健康宣教,告知鼻饲管的重要性,加强夜间巡视,防止意外拔管情况的发生。

2.2.3 压疮

发生脑意外造成偏瘫等情况的卧床患者,因营养不良、关节部位受压、活动能力下降等因素刺激,发生压疮的概率较高。护理人员应合理搭配膳食,保证患者摄入充分营养;定期为其翻身,防止关节部位持续受压,翻身动作轻柔,避免患者皮肤与床单大幅度摩擦;保持床单、被单清洁干燥。

2.2.4 烧伤、烫伤

危重病老年患者有感知功能障碍,易发生烫伤或烧伤情况。特别是冬季,护理人员及家属常用热水袋对患者进行热敷,促进其血液循环,若热水袋温度过高、未正确使用或热敷时间过长,易导致患者烫伤。对患者进行热敷时,护理人员应反复讲解热水袋的使用方法,避免高温,不宜直接接触皮肤,控制好热敷时间,防止烫伤发生。

2.2.5 走失与意外拔管

老年痴呆患者有记忆功能障碍,易发生迷路、走失等情况。护理人员应为老年痴呆患者带上有个人的信息的胸牌或手腕带,定期巡视,外出时应做到专人陪同。重症患者常需要置胃管、尿管、引流管等,而当老年患者意识障碍、精神异常时,易出现自行拔管的情况,多发于护理人员熟睡的夜间或约束带使用不正确时。因此,护理人员应加强巡视,避免意外拔管事件的发生。

2.2.6 护理人员的专业素养

随着医院的发展和新设备的应用,护理工作难度越来越高,这要求工作人员不断提高自身的专业素养,掌握新设备的操作方法,而部分人员满足现状,不主动学习,应急能力差,增加了安全隐患。护理人员的工作态度差,责任心不强,使得护患关系较差,工作不到位。因此,应根据病区的具体情况制定人性化排班措施,避免个别护理人员的工作量过大而产生安全隐患;应重视护理人员的技术培训,提高专业素养;注重护理人员的职业道德培训,培养其高度责任心,制定相关制度规范护理人员工作,加强质量监管。

2.3 评价标准

比较两组患者出现不良事件的情况,采用问卷调查的方式评估护理满意度。

2.4 统计学标准

本研究使用 SPSS17.0 软件对数据进行分析, t 检验比较计量资料,用 $(\bar{x}+s)$ 表示,用 χ^2 检验计数资料,用百分比来表示,以 $P<0.05$ 表示具有统计学意义。

3 结果

3.1 比较两组患者出现不良事件的情况

观察组患者出现了 4 例不良事件,包括 2 例跌倒、1 例烫伤、1 例误吸误食,发生率为 8.0%;对照组患者出现了 14 例不良事件,包括 3 例跌倒、1 例坠床、1 例压疮、2 例意外拔管、3 例误吸误食、2 例烫伤、2 例走失,发生率为 28.0%。比较两组患者不良事件的发生率,观察组显著优于对照组,差异明显($P<0.05$),有统计学意义。具体如表 1 所示。

3.2 比较两组的护理满意度

观察组的护理满意度(94.0%)显著优于对照组(76.0%),差异明显($P<0.05$),有统计学意义。具体如表 2 所示。

4 结语

临床治疗全过程都伴随着护理,提高护理质量对患者康

(下转第 23 页)

避免出现针刺伤。另外,在治疗的过程中,医护人员需要注意操作动作幅度,合理地摆放器具,减少对病人的伤害。

2.3 护理人员

在老年心血管内科护理过程中,很多护理人员在短期培训后就紧急上岗,操作不够熟练,未完全掌握药物的配伍禁忌,未严格执行“三查七对”制度,受心理素质等因素的影响,会留下一系列护理风险。因此,护理人员需学习护理相关的知识,不断提升自身的业务水平和心理素质,以熟练业务、认真负责的态度认真对待各个患者。

2.4 病房环境

病房环境也会导致老年心血管内科护理风险的产生,如输液走廊障碍物、地板太滑等,为老年患者埋下了很多安全隐患。并且,在病房消毒不到位的情况下,老年患者容易出现皮肤感染的问题,增加了护理风险。因此,护理人员需要保证病房干净整洁、地面没有杂物,经常通风,创造良好的病房环境。

2.5 患者及家属

通常情况下,心血管内科患者年龄比较大,而老年患者的性格固执,记忆力减退,极易产生烦躁情绪,这就会对护理人员反复提出要求、发脾气等,且患者家属对老年患者的病情比较紧张,对护理期望值高,极易产生焦虑心理。因此,护理人员需要树立自我保护意识,做好护理记录和交接班工作,加强和患者、家属之间的交流,并做好各项解释工作。

3 结果

比较实施风险管理前后患者的护理风险情况具体如表 1 所示:

表 1 比较实施风险管理前后患者的护理风险情况

时间	数量	穿刺并发症	意外事件	操作不规范	护理纠纷
实施前	80	11	8	12	7
实施后	80	2	0	2	1
<i>P</i>	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

由表 1 可知,医护人员实施护理风险管理后,我院心血管内科老年患者的穿刺并发症、意外事件、护理纠纷发生率比实施前显著降低,两组数据存在统计学意义($P<0.05$)。

4 结语

在老龄化日益加剧的大背景下,老年心血管疾病患者越来越多,老年患者的生理功能、器官和系统功能在不断退化,环境适应能力、机体抵抗能力、反应能力都有所降低,这就带来了一系列老年心血管内科护理管理风险^[1]。因此,护理人员需要对老年心血管内科护理管理风险进行有效防范,从而提高老年心血管内科的护理水平。

参考文献

[1]董晓红,李淑珍,黄雅彬.心血管内科老年病人的护理风险管理[J].全科护理,2007(32):2978-2979.

(上接第 21 页)

表 1 两组患者出现不良事件的情况

组别	总数/例	跌倒/例	坠床/例	压疮/例	意外拔管/例	误吸误食/例	烧伤或烫伤/例	走失/例	发生率/%
观察组	50	2	0	0	0	1	1	0	0
对照组	50	3	1	1	2	3	2	2	28.0
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组的护理满意度情况

组别	总数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	41	6	3	47
对照组	50	23	15	12	38
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

复有重要作用,可有效减少不良事件的发生。老年患者护理是临床护理的重点,老年患者体力较差,免疫力较低,治疗过程中易出现孤独感,且身体功能下降,病情较复杂。对神经内科老年患者应用常规护理效果尚可,但采用安全隐患护理,对存在的隐患进行分析排除,采取积极防范措施,可有效减少不良事件的发生,利于患者康复。本次研究中,观察组患者发生不

良事件的概率(8.0%)明显低于对照组(28.0%),差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者的护理满意度(94.0%)显著优于对照组(76.0%),差异有统计学意义($P<0.05$)。可见,应用安全隐患护理,分析排除安全隐患,积极实行有效防范措施,可有效减少患者出现不良事件,提高患者的满意度。

综上所述,对神经内科老年患者行安全隐患护理效果较好,值得临床推广。

参考文献

[1]张娟娟.神经内科住院患者护理安全隐患分析与防范措施研究[J].健康前沿,2017,26(9):24.
[2]马学霞,郭冬梅.神经内科临床护理常见安全隐患分析及防范措施[J].泰山卫生,2009,33(1):39-40.