

妇产科护理风险因素分析及其管理策略

Risk Factor Analysis and Management Strategy of Obstetrics and Gynecology Nursing

苏楠

Nan Su

上海市第九人民医院
中国·上海 201900
Shanghai Ninth People's Hospital,
Shanghai, 201900, China

【摘要】目的:分析妇产科护理风险及其管理策略。方法:将我院 2018 年 8 月到 2019 年 6 月收治的 158 名产妇作为研究对象,将其随机分成对照组和观察组,其中,针对对照组产妇实行常规护理,针对观察组产妇在常规护理的基础上实行风险管理,分析产妇的护理不良问题发生率和满意度。结果:观察组产妇的不良问题发生率明显低于对照组,同时护理满意度高于对照组。结论:风险管理模式在妇产科护理中的应用效果明显,值得临床推广。

【Abstract】Objective: To analyze the risk of gynecology and obstetrics nursing and its management strategy. Methods: From August 2018 to June 2019, 158 women as the research object, its randomly divided into control group and observation group, among them, for the control of maternal practice the routine nursing care, in view of the observation group of women on the basis of conventional nursing risk management, the paper analyzed the nursing of maternal incidence and maternal satisfaction. Results: The incidence of maternal adverse problems in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the nursing satisfaction in the observation group was higher than that in the control group. Conclusion: The application of risk management model in obstetrics and gynecology nursing has obvious effect and is worthy of clinical promotion.

【关键词】妇产科;护理风险;管理策略

【Keywords】obstetrics and gynecology; nursing risk; management strategy

【DOI】10.36012/pmr.v2i1.1332

1 引言

在现代化社会的发展中,医院护理中的医患、护患问题日益凸显,极易引发护理纠纷。妇产科患者的病情具有一定的复杂性,因此护理人员需要提高自身的专业技能和职业素养^[1]。目前,大众对医院临床护理质量提出了严格的要求,这就为妇产科临床护理工作带来了极大挑战。因此,需要建立完善的护理风险管理体系,为患者提供良好的护理环境。基于此,文章结合 158 名产妇的实际情况,分析了妇产科护理风险因素及其管理策略,详情如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本研究从我院 2018 年 8 月到 2019 年 6 月收治的产妇中

选取 158 名产妇作为研究对象,在得到产妇同意后,将其随机分成对照组和观察组,每组产妇 79 例。其中,对照组中顺产产妇 48 例、剖宫产产妇 31 例;经产妇 35 例、初产妇 44 例;产妇的最高年龄为 37 周岁,最低年龄为 22 周岁。观察组中顺产产妇 46 例、剖宫产产妇 33 例;经产妇 34 例、初产妇 45 例;产妇的最高年龄为 38 周岁,最低年龄为 23 周岁,两组产妇的一般资料无明显差异,并且具有一定的可比性($P>0.05$)。

2.2 方法

医护人员应用随机数字法对 158 名产妇进行重新组合,每组包括 79 例患者。其中,对照组实行常规护理干预,观察组实行风险管理护理,具体体现在以下几个方面。

2.2.1 妇产科护理风险因素分析

在妇产科护理过程中,存在很多风险因素,具体如下:第

一,护理人员。在现代妇产科临床护理过程中,护理人员是主要的风险因素之一,主要原因是护理人员的专业技能有待提高、职业能力薄弱,在实际护理过程中缺乏一定的防范意识,如在高危患者抢救的情况下,无法正确配合医师抢救,引发一系列护理事件。并且,护理人员缺乏责任意识,在实际工作过程中无法及时调整自己的情绪,受工作的影响产生心理压力,引发护理风险,在很大程度上影响着妇产科护理质量。第二,患者自身。妇产科患者属于特殊群体,患者极易产生负面情绪,尤其是产后虚弱、高危产妇。例如,产妇出院后无法按时休息、及时进行治疗,很快进入工作和学习中,严重影响着身体健康,这时护理人员需要加强和出院产妇的沟通,讲解出院后的注意事项,降低生产对产妇带来的影响,为产妇的心理健康提供支持。第三,护理方式、管理方式。在医疗临床护理过程中,护理人员需要注重自身专业技能、职业素养的提升,观察和防范各项安全风险,减少不良护理事件的出现。但是,医院内部的妇产科护理管理制度还有待完善,护理人员无法有效地应用护理方式,并且妇产科患者的人员流动性很强,护理人员分配不够协调,导致护理人员的工作压力越来越大,还需要管理实习护士,这就会出现护理风险。另外,护理人员无法实行人性化护理模式,导致患者产生不良情绪,影响妇产科临床护理的质量,无法实现预期的护理工作效果。

2.2.2 采取风险预防措施

通过分析妇产科护理过程中的各项因素,以及引发护理风险的主要原因,护理人员需要针对各项风险因素采取相应的预防措施:第一,制定完善的风险管理措施。医院应制定完善的风险管理制度,明确护理人员的风险管理职责,制定相应的奖惩制度、培训制度,激发护理人员的工作积极性,并制定完善的风险事件应急预案,确保护理人员及时地处理各项紧急事件。第二,强化法律知识培训力度。医院相关管理部门需要针对护理人员实行相应的法律培训,如《护理工作中法律问题》《护士条例》《消毒技术规范》《医疗事故处理》等,这样护理人员在处理问题的过程中不会偏离法律约束,有效地解决护患问题。第三,开展患者技能培训工作。医院应定期对妇产科护理人员开展技能培训工作,针对业务能力差的护理人员进行培训,提高护理人员的业务技能和综合素质,使其掌握护理操作方式,避免因操作不当引发护理问题。第四,注重护理人员的服务态度培训。医院管理部门需要强化护理人员沟通能力的培训,引导护理人员明确良好态度在解决护理问题中的重要性,这样护理人员才可以保持良好的心态,更好地处理护理问题。第五,规范护理文书书写。护理文书指的是对患者护理情况的记录,在患者就诊、处理护患矛盾中发挥着十分重要

的作用^[9]。因此,护理人员应该全面、详细地记录护理文书,尤其要及时地记录患者的异常情况,并保证护理文书书写仔细认真,为护理工作的有效开展提供依据。

2.3 观察指标

第一,比较两组产妇的护理效果,分为无效、有效、显效三个等级。无效是指经治疗症状无任何改善;有效是指经治疗症状有明显改善;显效是指经治疗症状基本消失,并且各项指标满足正常标准范围要求。第二,通过统计两组产妇住院时间指标,并使用我院自拟的护理满意度调查表,统计产妇护理满意度差异。

2.4 统计学分析

本次研究主要使用 SPSS18.0 统计学软件对数据进行处理,其中,利用 t 对数据进行检验,以 $P < 0.05$ 代表数据具有统计学意义。

3 结果

3.1 比较两组产妇的不良事件发生率

两组产妇的不良事件发生情况具体如表 1 所示。

表 1 两组产妇的不良事件发生情况

小组名称	总数 /例	意外事件 /例	医患矛盾 /例	护理问题 /例	不良事件发生率/%
对照组	79	3	4	4	13.92
观察组	79	0	1	1	2.54
P	-	-	-	-	<0.05

由表 1 可知,对照组产妇的不良事件发生率(13.92%)明显高于观察组(2.54%),两组数据存在统计学意义($P < 0.05$)。

3.2 比较两组产妇的护理满意度

两组产妇的护理满意度情况具体如表 2 所示。

表 2 两组产妇的护理满意度

小组名称	总数 /例	不满意 /例	满意 /例	非常满意 /例	满意度 /%
对照组	79	15	20	44	81.02
观察组	79	3	27	49	96.21
P	-	-	-	-	<0.05

由表 2 可知,观察组产妇的护理满意度(81.02%)明显高于对照组(96.21%),两组数据存在统计学意义($P < 0.05$)。

4 讨论

在现代化社会中,社会各界越来越注重医疗卫生行业的发展,对医疗技术水平提出了更加严格的要求,中国医疗卫生水平得到了大幅提升。在新时期的临床护理中,妇产科属于风险事故的高发科室,尤其在患者对医院人员要求更加严格的

(下转第 48 页)

答解释,帮助患者消除心理上的担忧。同时,麻醉医师还需要对麻醉后会产生的一些状况与患者提前沟通,让患者在手术之前就要做好相应的准备,避免到手术室时发生其他状况,对后续的手术造成影响。最好的情况是可以将随行访问的结果写在医院规定的访问单子上,以备不时之需。

③如果患者在了解了这些情况并同意后,应让患者签署同意书。

④遇到与麻醉有关的一些并发症,应该及时同医师取得联系,找寻解决措施,直到情况安全为止。

⑤麻醉医师完成手术风险评估的相关报告后,如果遇到麻醉高危患者或麻醉高危并发症,应该及时与主任医师、各专家团队进行讨论,得出结论后方可进行麻醉手术,确保其手术安全。

3.3 做好监护及细节管理

首先,麻醉科一定要配备好各种各样的设备与仪器,这样才能对患者进行全方面的监控。如果这些患者的指标发生了变化,或是出现了问题,麻醉医师才能够及时并迅速地处理。在麻醉过程中,最有可能出现意外的环节,如气管插管、麻醉复苏等,都需要麻醉医师特别注意。其次,在操作过程中,年轻的麻醉医师一定要严格按照要求进行操作。如果需要由年轻

的麻醉医师进行指导,千万不能场外指导,必须让年轻医师在自己的面前操作,确保麻醉过程的安全。最后,麻醉过程中出现的危重、疑难杂症比较多的患者,建议各大医院还是安排固定的麻醉医师,因为一些重大的手术对麻醉医师的要求相对来说较高。因此,如果出现重大疑难杂症患者,应对麻醉医师进行慎重选择。

4 结语

麻醉安全管理是一项非常重要的工作,此项工作需要医护人员不断加强安全意识,每个环节都需要慎重、小心,防止麻醉事故、纠纷的出现。提高麻醉安全管理,可以引进先进的设备,提高硬件设施,麻醉医师也需要不断提高自己的业务能力,确保麻醉在手术过程中顺利进行。

参考文献

- [1]吕文胜.麻醉的安全风险管理研究[J].中国卫生产业,2019,16(7):33-35.
- [2]高海红.麻醉护士加强麻醉药品安全管理的体会[J].北方药学,2017,14(3):178-179.
- [3]张学华,谭明蓉.麻醉护士加强麻醉药品的安全管理体会[J].中国误诊学杂志,2007(20):4803-4804.

(上接第46页)

背景下,患者和家属对相关的护理知识不够了解,极易引发护患纠纷问题,这就在很大程度上影响着患者的治疗积极性,严重打击了护理人员的工作心态,导致护理人员的压力越来越大。并且,在妇产科护理过程中,风险因素和护理问题具有一定的复杂性。受各种因素的影响,很多妇产科患者比较倾向于剖腹产,而有些医院未提前让患者家属签署知情同意书,并且护理人员和患者的沟通不到位,导致护理问题越来越严重,还有很多妇产科患者在手术过程中存在情绪不稳定的问题,导致手术风险有所增加。

现阶段,妇产科护理工作属于服务性工作,具有高风险的特点,护理人员必须规避各项风险因素,但在医疗水平局限性、患者自身素质等因素的影响下,导致风险因素不断发生,严重影响着护理工作的实施效果。为了改善这一现状,医院需要制定完善的应急风险预案,如针对经验不足、风险意识薄弱的护理人员,需要定期开展相应的组织培训活动,提高护理人员的护理能力和应急管理能力和;注重法律知识的传达,提高护理人员的责任心和自律性,并强化护理人员的规范护理操

作,及时地转变护理人员的观念,突出服务性,进一步提升医疗服务质量以及患者的服务质量满意度,为医疗的安全性提供保障^③。

5 结语

通过分析两组产妇的意外事件、医院矛盾和护理矛盾等情况可以发现,对照组产妇的不良事件发生率(13.92%)明显高于观察组(2.54%);通过分析两组产妇的护理满意度发现,观察组产妇的护理满意度(81.02%)明显高于对照组(96.21%)。因此,妇产科护理风险管理应用具有较大价值,加强护理管理能够有效提高妇产科护理工作的质量。

参考文献

- [1]唐美玲.护理风险管理在产科护理管理中的开展效果[J].中国卫生产业,2019,16(31):105-106+110.
- [2]张莉.风险管理用于妇产科护理管理中的效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(27):149-150.
- [3]胡珍群.妇产科护理中常见的隐患分析及相关预防对策[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(47):240+242.