

研究心血管内科护理中的风险因素以及相关安全防范措施

Study on Risk Factors and Related Safety Precautions of Cardiovascular Medical Nursing

王丹丹

Dandan Wang

陕西省人民医院
中国·陕西 西安 710000
Shaanxi Provincial People's Hospital,
Xi'an, Shaanxi, 710000, China

【摘要】目的:研究心血管内科护理中的风险因素以及相关安全防范措施。方法:分析护理中的危险因素,并制订相应的护理方法。结果:干预组患者的护理满意度相对较高,不良事件的发生率较少。结论:有效提高患者的护理满意度,降低不良事件的发生率。

【Abstract】Objective: To study the risk factors and related safety precautions in cardiovascular medical nursing. Methods: To analyze the risk factors in nursing and formulate corresponding nursing methods. Results: Patients in the intervention group had a relatively high satisfactory nursing and a lower incidence of adverse events. Conclusion: It can effectively improve the patients' nursing satisfaction and reduce the incidence of adverse events.

【关键词】心血管内科;护理;危险因素;安全防范

【Keywords】cardiovascular medicine; nursing; risk factors; safety precautions

【DOI】10.36012/pmr.v2i2.1804

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院在2019年一年内心血管内科收治的60例心血管患者作为本次研究的对象,然后将其随机分成两组,即干预组和比较组,每组30例患者。其中,干预组中有男性患者16例、女性患者14例,患者的最高年龄为81周岁,最低年龄为49周岁,平均年龄为(60.5±2.5)周岁;比较组中有男性患者17例、女性患者13例,患者的最高年龄为79周岁,最低年龄为48周岁,平均年龄为(61.5±2.5)岁。两组患者的一般资料具有一致性,可以进行比较研究($P>0.05$)。

1.2 方法

对于比较组的患者,我院对其实施常规护理。例如,实时监测患者的病情,对于患者在护理过程中出现的异常情况及时和其主治医生汇报;加强对患者的生活护理和用药护理,指导患者正确用药;加强对患者的出院指导,对于患者在出院以后的饮食、锻炼等要进行科学的指导。

具体操作如下:第一,建立并完善护理风险管理小组,加强对干预组患者的培训,培训内容包括基础护理知识、实践操作技术等,不断提高护理人员的专业护理水平;第二,医院要定期开展护理风险讨论会议,加强对患者基本资料的分析,找出出现护理风险事件的原因,并制订相应的防范措施;第三,定期进行风险演练,提高护理人员的风险事件应对能力^[1]。

1.3 观察指标

对两组患者的护理满意度进行调查,按照其满意度差异将其分为十分满意、满意及不满意三个指标。对两组患者风险事件的发生率进行调查。

1.4 统计学分析

本研究主要使用SPSS23.0统计学软件对数据进行处理,其中,利用 t 对数据进行检验, $n(\%)$ 表示计数数据,并利用 χ^2

【作者简介】王丹丹(1990~),女,汉族,陕西西安人,本科,护师,从事心内科研究。

进行检验,以 $P<0.05$ 代表数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的护理满意度比较

两组患者的护理满意度具体如表 1 所示。

表 1 两组患者的护理满意度对比

小组名称	人数/例	十分满意/例	满意/例	不满意/例	满意度/%
干预组	30	22	7	1	96.66
比较组	30	15	10	5	83.33
<i>P</i>	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

根据表 1 可以看出,干预组患者的护理满意度明显高于比较组,两组数据具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者不良事件的发生率比较

比较组中,有 2 例投诉事件,2 例患者出现了并发症,而干预组中,没有出现投诉及并发症等不良事件。

3 心血管内科护理中的危险因素及防范措施

3.1 护理人员方面

在护理人员方面,存在的危险因素主要有两个方面:第一,部分护理人员的专业知识还有待加强,对于专业技术设备的使用还有待熟悉,存在操作失误等现象;第二,部分护理人员在对患者进行输液护理时,存在较多的问题。

对于以上危险因素,医院可以采取以下措施进行解决:第一,加强对护理人员的培训,提高其专业水平和业务能力,使其可以熟练应对心血管内科风险,加强安全防范意识;第二,

加强对护理人员的考核,使其在考核合格以后方能上岗,并实施带教制度,让经验丰富的护理人员带领年轻的护理人员进行工作,实现相互促进。

3.2 患者方面

心血管内科患者通常情况下都是中老年人,这些患者中,有部分年龄较大的患者的认知功能受损,故而在实际的护理过程中缺乏自我控制能力,并且对于自身的疾病也缺乏正确的理解,这就导致这些患者对于护理人员的配合度较低。

对于以上危险因素,医院可以从以下两个方面着手:第一,护理人员要加强对患者的健康教育,帮助患者对自身的疾病有一个正确的认识。第二,在用药方面,护理人员需要将药物放在患者可以直观看见的地方,提醒患者进行服药;对于一些有特殊要求的药物,护理人员需要采取合适的包装,避免患者出现服错药物的情况;对于一些存在吞咽问题的老年人,护理人员则需要将药物进行处理。

4 结语

综上所述,在心血管内科护理的过程中,存在较多的不安全因素,这就需要护理人员加强对患者的分析,找到产生不安全因素的原因,并制定有针对性的护理措施,进而提高患者的护理效果和护理满意度。

参考文献

[1]张靖瑜.心血管内科患者的护理风险及防范策略[J].国际医药卫生导报,2018,24(10):1583-1585.

(上接第 15 页)

证、剂量及给药途径,避免患者盲目用药,减少不良反应。

4.2 确定病原体选择用药

第二代和第三代头孢菌素可用于感染耐药菌和特定感染部位。第一代头孢菌素主要用于治疗 G+球菌,即一些 G+细菌和金色葡萄感染。第二代头孢菌素抗生素用于治疗革兰阴性杆菌感染,此外,对于 G+菌感染也能产生一定的效果。第三代头孢菌素可用于治疗症状严重的细菌感染,效果更明显。第四代头孢菌素可用于 β -内酰胺酶细菌感染,具有最广泛的抗菌谱,并且肾毒性最小。

4.3 不同情况给药方式不同

第一代与第二代头孢类抗生素可以进行外科预防用药,第三代却不能;第一代与第二代头孢类抗生素可以在轻度感

染中使用;第二代与第三代可以治疗住院患者。口服头孢类抗生素作用较弱,主要是因为药物要经过肝脏反应,减弱效果,所以比较适用于尿路感染、轻中度呼吸道感染以及肠道感染。需要注意的是,所有的口服制剂都不能在铜绿假单胞菌感染中使用。

5 结语

综上所述,使用头孢菌素类抗生素时应考虑适应证和不良反应。熟悉头孢菌素类抗生素的不良反应,有利于合理使用抗生素,提高临床治疗效果,降低不良反应发生率,两者相辅相成。建议医疗单位要重视医院员工的能力培养,提升医院软实力,广大基层医务工作者应增强业务学习的自律性,特别是对新知识的学习,这样才能更好地为患者服务。