

# 分析心血管内科护理工作中的不安全因素

## Analysis on Unsafe Factors in the Nursing Work of Cardiovascular Medicine

曹蕊

Rui Cao

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:分析心血管内科护理工作中的不安全因素。方法:对于A组患者,实施常规护理方法;对于B组患者,在常规护理的基础上增加针对性不安全因素护理措施。结果:B组患者的护理满意度相对A组较好。结论:通过实施针对性的护理方法,可以有效提高患者的护理满意度,降低并发症发生率。

**【Abstract】**Objective: To analyze the unsafe factors in the nursing work of cardiovascular medicine. Methods: For patients in group A, conventional nursing methods were implemented; For patients in group B, targeted nursing measures for unsafe factors were added on the basis of conventional nursing. Results: The nursing satisfaction of patients in group B was better than that in group A. Conclusion: The implementation of targeted nursing methods can effectively improve the patient's nursing satisfaction and reduce the incidence of complications.

**【关键词】**心血管内科护理;不安全因素;防范措施

**【Keywords】**cardiovascular medical care; unsafe factors; precautionary measures

**【DOI】**10.36012/pmr.v2i2.1815

## 1 资料和方法

### 1.1 一般性资料

将我院在过去一年内收治的60例心血管内科患者作为本次的研究对象,并将其随机分成A、B两组,每组各30例患者。其中,A组患者的最高年龄为82周岁,最低年龄为33周岁,平均年龄为(55.0±3.0)周岁;B组患者的最高年龄为84周岁,最低年龄为34周岁,平均年龄为(56.0±3.0)周岁。两组患者的一般性资料基本相似,可以进行比较。

### 1.2 方法

对于A组患者,我院对其实施常规的护理方法;对于B组患者,在常规护理的基础上增加针对性不安全因素护理措施。护理人员需要收集患者的临床资料,并对其进行回顾性分析,寻找B组患者在护理过程中的不安全因素,具体可以从医院方面的因素、护理人员的因素以及患者的因素入手<sup>[1]</sup>。

### 1.3 观察指标

在护理工作结束以后,我院需要对患者的护理满意度进行调查,并按照不同患者护理满意度的差异,将其分为十分满意、满意和不满三个指标,计算两组患者的护理满意度。另外,还需要统计两组患者的并发症发生率。

## 1.4 统计学分析

本次研究主要采用SPSS23.00统计学软件对数据进行处理,利用t对数据进行检验,n表示计数数据,并利用 $\chi^2$ 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比较如表1所示。

表1 两组患者的护理满意度比较

小组名称	人数/例	非常满意/例	满意/例	不满意/例	满意度/%
B组	30	22	7	1	96.66
A组	30	15	10	5	83.33
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

根据表1可以得出,B组患者的护理满意度可以达到96.66%,远远高于A组患者的83.33%,两组患者的数据具有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组患者的并发症发生率比较

在A组中有3例患者出现了不良反应,而B组中没有患者出现不良反应。

## 3 讨论

### 3.1 心血管内科护理工作中的不安全因素

#### 3.1.1 医院方面的因素

第一,心血管内科护理工作的工作量较大,医院的管理措

**【作者简介】**曹蕊(1991~),女,汉族,陕西咸阳人,本科,护师,从事心血管内科研究。

施落实得不到位,将直接对心血管内科护理工作造成不良影响;第二,医院的管理工作本身也存在不安全因素;第三,医院的管理制度还有待完善,使得心血管内科护理工作中发生不安全事件的概率较大;第四,通常情况下,心血管疾病的诊断和治疗费用都较高,如果医院没有及时向患者或患者家属下达医疗费用单,在后期容易引发医患矛盾。

### 3.1.2 护理人员的因素

第一,部分心血管内科的护理人员的实际工作经验较为缺乏,在日常的护理工作中,在细节方面难以满足社会和患者对于护理服务质量的期望;第二,部分心血管内科的护理人员自身的安全意识、服务意识以及法制意识都还有待加强;第三,基于心血管内科科室的特点,大部分患者在治疗过程中都存在危重且不稳定的特点,这就导致心血管内科的护理人员的工作量较大,长此以往,部分护理人员容易出现厌烦心理,影响护理效果。

### 3.1.3 患者的因素

护理工作需要患者的配合和支持,因此心血管内科疾病患者自身也存在着不安全因素。

## 3.2 心血管内科护理工作的安全防范措施

### 3.2.1 对患者进行健康普及

护理人员需要对患者进行健康知识的普及,帮助患者明

确心血管内科疾病容易引发的并发症和治疗机理,并为患者讲解在接受治疗以后可以达到的效果,进而增加患者对医生和护理人员的配合程度,最大限度地减少护理纠纷。

### 3.2.2 加强对内科护理人员的培训

首先,医院需要加强对护理人员的法律知识的培训,使其在护理工作中可以严格按照相关要求工作;其次,医院还需要加强对护理人员的专业知识以及业务能力的培训,使其掌握心血管内科疾病的护理知识,增加护理人员的临床经验;最后,医院需要加强对护理人员的责任意识和安全意识的培训,约束护理人员的工作行为,进而保证护理效果。

### 3.2.3 完善内科护理管理制度

医院需要建立心血管内科护理管理制度,在管理制度中融入风险管理的措施,使其起到预防护理风险事件的作用。

## 4 结语

综上所述,心血管内科护理工作中存在多项不安全因素,因此医院需要规范护理人员的行为,使其在护理工作中严格遵循相关规章制度,降低护理过程中风险事件的发生率。

### 参考文献

[1]魏廷艳.心血管内科护理中不安全因素分析及防范对策[J].智慧健康,2019,5(36):192-193.

(上接第40页)

的疗效明显优于对照组。本研究结果与前者研究结果相似,但与前者研究结果的差别是本研究使用经颅磁刺激频率为低频0.8Hz、强度80%~120%刺激,而前者研究使用的刺激频率是高频10Hz、强度80%运动阈值的刺激。笔者在治疗结束后一个月内回访患者均未出现明显不适,说明rTMS治疗可持续缓解颈椎患者的疼痛,改善关节活动度。此结果也不排除磁刺激对药物疗效的影响因素,但未见相关报道。有些学者认为,磁刺激治疗可能出现的不良反应包括诱发癫痫、设备的噪声引起不适感。在本研究中的患者均为出现不适感,患者更加乐意接受rTMS治疗的治疗方式。

## 6 结语

根据本研究,对28例颈椎病患者使用rTMS治疗,经过临床观察具有明显疗效。同时,rTMS能够无创、无痛达到相应的刺激神经根深度。笔者在治疗后一个月内调查患者症状无复发者,但并没有追溯一个月以上患者,目前治疗对于经颅磁刺激对颈椎病的远期疗效需要进一步研究。

### 参考文献

[1]Hummel FC, Cohen LG. Non-Invasive Brain Stimulation: A New

Strategy to Improve Neuro Rehabilitation After Stroke [J].Lancet Neurol, 2006(5):708-712.

[2]Basso D, Ferrari M, Palladino P. Prospective Memory and Working Memory: Asymmetrical Effects During Frontal Lobe TMS Stimulation[J].Neuropsychologia,2010,48(11):3282-3290.

[3]Amassian V E, Cracco R Q, Maccabee P J, et al. Suppression of Visual Perception by Magnetic Coil Stimulation of Human Occipital Cortex[J].Electroencephalography & Clinical Neurophysiology,1989(74):458-462.

[4]Hallett M. Transcranial Magnetic Stimulation and the Human Brain[J].Nature,2000,406(6792):147-150.

[5]田中靖久,国分正一,佐藤哲朗,等.颈部神经根症に対する保存の治療の成績とその予測[J].整灾外,1997(40):16.

[6]吴江林,林定坤,陈博来,等.手法配合颈痛穴针刺治疗神经根型颈椎临床观察[J].新中医,2012,44(5):107-109.

[7]陈巧丽,苏稼夫.针刺颈痛穴治疗神经根型颈椎病60例[J].世界中医药,2010,5(1):46-48.

[8]杨冯睿,倪家骧.脉冲磁刺激治疗在疼痛领域中的应用进展[J].中国康复医学杂志,2012,27(7):679-681.