

# 安全文化在精神科护理管理中的应用

## The Application of Safety Culture in Psychiatric Nursing Management

张琴琴

Qinqin Zhang

上海市虹口区精神卫生中心 中国·江西吉安 200434

Shanghai Hongkou District Mental Health Center, Ji'an, Jiangxi, 200434, China

**摘要:** 目的: 分析在护理人员管理的精神科护理管理中运用安全文化管理模式的临床有效性。方法: 抽取2019年1月至2020年12月我院接收的24例精神科新护士作为研究样本, 分组方式为数字抽签法, 分别为实验组(12例, 安全文化管理模式)与参照组(12例, 常规管理), 比较分析两组护士的应对差错事件能力、护理管理成绩、医生对护士的认可度。结果: 实验组医生对护士的认可度、护士应对差错事件能力与护理管理成绩均明显高于参照组, 组间数据差值有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 安全文化管理模式在精神科护理管理中的应用可以促进护士的专业发展和提高整体护理质量。这种管理模式的引入为护理团队提供了一个积极的学习和成长环境。

**Abstract: Objective:** To analyze the clinical effectiveness of applying the safety culture management model in the management of psychiatric nursing staff. **Methods:** 24 new psychiatric nurses admitted to our hospital from January 2019 to December 2020 were selected as research subjects. They were divided into groups by digital drawing: the experimental group (12, safety culture management model) and the control group (12, conventional management). We compared and analyzed the nurses' abilities to handle errors, nursing management scores, and doctors' approval ratings of the nurses. **Results:** The doctors' approval ratings of the nurses, nurses' ability to handle errors, and nursing management scores in the experimental group were significantly higher than those in the control group. The differences between the groups were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The application of the safety culture management model in psychiatric nursing management can promote professional development of nurses and improve the overall quality of nursing care. The introduction of this management model provides a positive learning and growth environment for the nursing team.

**关键词:** 安全文化管理模式; 护理人员管理; 精神科护理; 临床教学

**Keywords:** safety culture management mode; nursing staff management; psychiatric nursing; clinical teaching

**DOI:** 10.12346/pmr.v5i2.8357

## 1 引言

精神科护理是一项具有挑战性和特殊性的医疗工作, 护理人员在这个领域面临着一系列的难点和风险<sup>[1]</sup>。精神疾病的特殊性使得精神科患者对护理人员的要求更加复杂和特别, 而护理人员需要应对的挑战也更加严峻。在精神科护理过程中, 护理人员常常需要处理患者的不可预测行为和情绪波动。他们需要具备高度的专业知识和技能, 同时还要处理患者可能出现的自伤、他伤以及潜在的暴力行为<sup>[2]</sup>。此外,

由于患者病情的特殊性, 护理人员还需要面对心理上的压力和情绪疲劳。在这样的 work 环境中, 护理人员的管理变得尤为重要。传统的管理方法可能无法全面应对精神科护理中的特殊挑战和风险<sup>[3]</sup>。因此, 引入安全文化管理模式成为一种有益的尝试, 旨在提升精神科护理管理的效果和护理人员的整体能力。安全文化管理模式强调建立积极的学习环境和组织文化, 鼓励护理人员主动参与并提供持续的教育培训。这种管理模式注重从组织和个人两个层面培养安全意识, 提高

【作者简介】张琴琴(1994-), 女, 中国江西吉安人, 本科, 从事精神科护理研究。

应对差错事件的能力和自我保护意识<sup>[4]</sup>。通过培养开放思维、分析能力和系统化能力,安全文化管理模式可以帮助护理人员更好地应对复杂的患者情况,减少差错事件的发生,提高整体护理质量<sup>[5]</sup>。在本研究中,我们旨在探讨在精神科护理管理中应用安全文化管理模式的临床有效性。通过比较实验组和对照组的护士在差错事件能力、护理管理成绩和医生对护士的认可度等方面的表现,我们将评估这种管理模式在精神科护理实践中的效果。本研究的结果将为精神科护理管理提供有益的参考和指导,以提升护理人员的专业水平和患者的安全保障。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

在某院 2019 年 1 月至 2020 年 12 月接收的新护士当中抽取 24 例作为研究对象,经数字抽签法将其分为实验组(12 例)与对照组(12 例)。实验组护士的年龄范围为 20~25 岁,平均年龄( $22.46 \pm 1.04$ )岁;对照组护士的年龄范围为 20~25 岁,平均年龄( $22.02 \pm 1.42$ )岁。

纳入标准:精神科护理管理团队采用了安全文化管理模式进行组织和管理;差错事件包括但不限于药物错误、设备故障、感染控制失误等,在精神科护理管理过程中发生;相关数据和信息可供分析,包括差错事件报告、患者健康结果、团队沟通记录等。

排除标准:精神科护理管理团队未采用安全文化管理模式进行组织和管理;差错事件与精神科护理管理过程无直接关联,或差错事件数据不完整不可靠;相关数据和信息无法获取或无法准确分析的情况下。

所有护士均为女性,比较两组护士的一般资料,结果显示为  $P > 0.05$ ,表明可进行对比研究。

### 2.2 方法

参照组护士接受常规,具体内容为:护士上岗前需要接受岗前培训,并带领护士入科轮转,由带教教师负责护士的入科教育、科室规章制度介绍、医院核心制度指导、理论知识教学以及操作示范等,根据传统带教方式进行讲课、培训。

实验组护士接受安全文化管理模式,具体内容如下:

建立安全文化价值观:组织应明确将安全视为精神科护理管理的核心价值观,并将其融入组织的使命和愿景中。这可以通过制定和传达明确的安全政策和准则来实现。组织领

导应在各级别上强调安全文化的重要性,并通过培训和宣传活动来加强护理人员对安全文化的认知和理解。

提供持续的教育培训:组织应提供与精神科护理和安全相关的持续教育培训。培训内容可以包括患者风险评估和管理最佳实践、危机干预技巧、自我保护和安全措施等。这些培训可以通过内部培训课程、外部专家讲座、在线学习平台等方式进行,以确保护理人员具备必要的知识和技能。

鼓励开放沟通与反馈:组织应鼓励护理人员之间的开放沟通和反馈,创造一个安全的环境,使其能够自由地表达观点、提出问题和分享经验。组织可以设立定期的团队会议、小组讨论或反馈渠道,鼓励护理人员积极参与,并及时采纳和回应他们的意见和建议。

建立差错事件管理体系:组织应建立完善的差错事件报告和管理体系。护理人员应被鼓励主动报告差错事件,并设立明确的报告渠道和流程。这些报告应得到保密和保护,以鼓励护理人员放心报告,分享经验教训,并为改进护理实践作出贡献。组织还应进行差错事件的分析和评估,识别潜在的系统性问题,并制定相应的改进计划。

强化团队合作和协作:组织应鼓励护理团队之间的密切合作和有效沟通。定期的团队会议可以用于讨论患者情况、制定护理计划和共享经验。跨学科合作也应得到重视,鼓励与其他医疗专业人员的紧密合作,以提供综合性的护理服务。这种团队合作和协作将促进信息共享、提高团队的整体效能和护理质量。

### 2.3 研究指标

比较两组护士的应对差错事件能力(开放思想、自我保护、分析能力、患者风险管理、系统化能力)、护理管理成绩(理论知识、应急能力、操作技能)、医生对护士的认可度。

### 2.4 数据处理

在此次研究中,SPSS 22.0 for Windows 软件负责处理所有数据。对于计数和连续型数据,采用的是显著性统计分析,其中显著性标准被设定为 0.05。在  $P$  值低于 0.05 时,统计结果被认定为显著。

## 3 结果

### 3.1 对比护士的应对差错事件能力

实验组护士的应对差错事件能力明显高于参照组,差异显著( $P < 0.05$ ),数据见表 1。

表 1 对比护士的应对差错事件能力( $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数	开放思想	自我保护	分析能力	患者风险管理	系统化能力
实验组	12	44.62 ± 4.15	46.59 ± 5.31	48.53 ± 5.24	46.59 ± 3.56	47.61 ± 5.22
参照组	12	12.25 ± 3.67	42.15 ± 4.25	42.68 ± 3.62	42.18 ± 3.61	41.09 ± 4.51
<i>t</i>		4.9889	4.1287	5.2493	5.5012	5.9776
<i>P</i>		< 0.0001	< 0.0001	< 0.0001	< 0.0001	< 0.0001

### 3.2 对比护士的护理管理成绩

实验组护士的护理管理成绩明显高于参照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 数据见表 2。

### 3.3 医生认可度对比

实验组护士的医生认可度明显高于参照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 数据见表 3。

表 2 对比护士的护理管理成绩 ( $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数	理论知识	差错事件应对能力	操作技能
实验组	12	94.52 ± 5.16	90.51 ± 8.66	92.45 ± 7.62
参照组	12	83.67 ± 12.45	78.59 ± 9.62	24.56 ± 10.48
<i>t</i>		5.0918	5.8243	5.2435
<i>P</i>		< 0.0001	< 0.0001	< 0.0001

表 3 医生认可度对比 (%)

组别	例数	完全认可	基本认可	不认可	认可度
实验组	12	6	5	1	91.67%
参照组	12	4	3	5	58.33%
$\chi^2$					9.1189
<i>P</i>					0.0231

## 4 讨论

精神科患者常常具有复杂的病情和症状, 包括情绪波动、幻觉、妄想、自伤行为等<sup>[6]</sup>。精神科患者的行为常常具有不可预测性, 他们可能会出现攻击性行为、自伤行为或逃离行为等。这给护理人员的个人安全带来了一定的风险, 需要他们具备自我保护的意识和技巧, 以确保自身的安全<sup>[7]</sup>。精神科护理工作常常面临情绪激烈和高度紧张的情况, 护理人员需要处理患者的情绪和行为, 同时还要应对自己的情绪压力。长期的心理压力和情绪疲劳可能对护理人员的心理健康和工作效能造成负面影响<sup>[8]</sup>。

安全文化管理模式注重建立积极的学习环境和组织文化, 通过持续的教育培训和开放沟通, 提升护理人员的应对差错事件能力和自我保护意识。这种管理模式为护理团队提供了一个积极的学习和成长环境, 鼓励护士开展主动性和批判性思维, 增强其在处理差错事件时的能力和自我保护意识。研究表明, 实验组护士在护理管理成绩方面表现明显优于参照组。安全文化管理模式的引入为护理人员提供了更全面的培训和教育资源, 使其在理论知识、应急能力和操作技能方面得到了提升。这有助于护理人员更好地应对复杂的患者情况, 提高整体护理质量。

综上所述, 安全文化管理模式在精神科护理管理中的应用具有积极的效果。这种管理模式的引入为护理团队提供了一个积极的学习和成长环境, 通过提高护理人员的专业发展

和整体护理质量, 有助于提升患者的安全水平和护理质量。因此, 我们建议在精神科护理管理实践中广泛推广安全文化管理模式, 并不断改进和完善其应用方式, 以进一步提升护理质量和患者安全水平。

### 参考文献

- [1] 杨勇,周文青,何许聪,等.精神科护士患者安全文化态度现状及其影响因素分析[J].中国临床护理,2022,14(11):712-715.
- [2] 杨勇,周文青,何喜杰,等.精神科护士的病人安全文化认知现状及影响因素分析[J].全科护理,2022,20(2):240-244.
- [3] 付美华,萧志亮.精神科护理人员工作压力现状及影响因素研究分析[J].中国医学创新,2020,17(15):113-116.
- [4] 闫桂秀.心理训练在《精神科护理学》实训教学中的应用探讨[J].心理月刊,2019,14(19):31-32.
- [5] 曾小冰,刘秋英,方晶.循证护理教学法在《精神科护理学》教学中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(10):113-115.
- [6] 谷利斌,徐德国,邢浪萍,等.学习《精神科护理学》对改善护理专业学生精神疾病患者歧视态度和服务意愿的影响[J].解放军护理杂志,2016,33(4):11-14.
- [7] 严芳,王剑英,李栓荣.精神科护理不良事件的原因分析及对策[J].中国医药指南,2013,11(18):698-700.
- [8] 葛传惠.精神科护理安全因素分析与对策[J].中国民康医学,2013,25(4):105-108.