

精神科护理潜在的安全问题及对策

郑琼, 肖容[△] (重庆市精神卫生中心 400020)

【关键词】 精神科; 护理; 安全问题

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.14.076 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2012)14-1808-02

随着医疗事业的迅速发展, 医院安全问题也受到极大的关注和重视, 每年医院都会发生众多的意外事件。为了防止意外事件的发生, 确保患者家属的放心, 对于医院的安全问题进行分析和研究是非常必要的。目前, 精神科这一特殊的患者群体, 潜在的不安全因素更多, 在医院中, 其发生意外事件的可能性也是最大的。所以, 医院亟需解决该问题, 对于精神科护理工作也应该加大力度, 对存在的不安全, 采取预防措施, 制定科学合理的对策, 从而将其危险性降到最低。

本文则从精神科护理的基本概念入手, 对于我国目前精神科存在的问题进行研究。从医院和患者以及患者家属三方面进行分析, 确定影响因素, 并根据这些因素提出了相应的解决措施, 这对精神科护理工作具有重大的意义, 同时对于整个医疗事业也具有重要的意义。

1 精神科护理概述

1.1 精神科护理安全 所谓的护理安全作为精神科护理工作的重要组成部分, 在整个护理过程具有不可忽视的作用。众所周知, 精神科的患者因自身病情的影响, 通常会导致严重的后果, 如伤人、自伤、破坏设施以及逃跑等情况, 这就使得如果护理人员存在一点失误, 将造成十分严重的后果, 甚至生命危险。所以, 护理安全是患者生命健康安全的保证, 同时, 确保护理安全也能提高医疗水平和护理质量。针对护理安全隐患和相关因素进行调查和分析, 目的在于有效地提升护理人员护理安全隐患防范意识, 使不安全因素带给患者的伤害降到最小。

1.2 精神科护理现状 目前, 国内没有精神科的医院, 发生在精神科的意外事件也不停的发生, 造成的后果也是不同程度的, 但是对于患者和医院的影响都是深远的, 并且现在因潜在的不安全因素的影响, 发生的意外事件甚至伤亡事件也是不断的发生, 这给我国的医疗事业带来了巨大的损失。所以, 针对于精神科护理安全问题进行调查和分析是十分有必要的, 也是具有重大意义的。

1.3 精神科护理存在的潜在安全问题

1.3.1 医疗机构存在的潜在不安全因素 医疗机构存在的潜在的不安全因素, 主要包括护理人员、医生和护理人员间的合作失误、医疗设备以及医药的设施、医疗机构自身的制度的不完善几方面, 具体因素如下。

1.3.1.1 护理人员 护理人员是直接接触患者的, 他们的综合素质以及工作态度, 将直接影响到护理的质量, 也直接影响到护理过程的安全问题。若出现护理人员擅离职守, 工作不负责和粗心大意, 对于患者的一些症状忽视, 对于工作不熟练, 对于规章以及制度、工作流程都不重视, 这都导致护理工作的不完善, 甚至出现大的漏洞。例如, 如果护理文书的填写不符合规定, 将直接造成意外事故的发生。

1.3.1.2 医生和护理人员间合作的失误 医生在诊断过程中, 可能会出现一些疏忽, 导致一些病情的认识不清, 直接导致在护理过程中, 可能会产生失误。例如对于患者级别诊断的失误将直接导致护理人员在防护中, 不能有针对性的完成工作,

就容易产生意外事件。不负责任的医生对于反映上的问题以及症状都不看重, 下处方用药时随心所欲, 可能会加重患者的病情, 甚至导致患者的猝死, 这就使意外事件的可能性很大程度的提高。

1.3.1.3 医疗设备和医院设施 医疗设备年久未更换, 可能存在一些安全的隐患, 或者是检测过程中, 对于患者的病情不能很好的掌握和认识, 这都将直接导致诊断和护理过程中的一些误差, 也导致意外极易发生。医院设施, 可能会存在一些基础设施不牢固, 增加了缓和逃跑的可能性。例如台阶、门窗、电线等存在破损和不安全, 同时目前一些医院的设施的设置也不科学, 这都直接导致了事故的发生。如心电图、B超室的设置, 通常距离病房很远。

1.3.1.4 医疗机构的管理体制不完善 针对于特殊岗, 一些机构没有制定完善的体制, 对于特殊的护理对象的具体的情况也缺少直接的培养。所以, 这一疏忽可能会导致部分护理人员缺少一定的专业素质, 同样增加了发生意外事件的概率。同时, 在管理过程中, 没有统一的规定, 或者是针对性的奖惩或者是相应的培训, 这都对于护理工作不利。

1.3.2 患者自身存在的潜在的不安全因素 患者自身的病状直接导致了一定的不安全, 他们可能会不受控制, 受到病状影响, 可能会产生幻觉, 会失去意识, 导致自杀、逃跑、伤人和破坏设施的行为, 而部分患者会出现情绪不稳定的现象这都会导致一定不安全, 如他们极度的想要逃脱, 不愿意承认自己的病症, 这都会使他们产生极端的想法和做法, 这无疑给护理工作带来了不安全的隐患。

1.3.3 家属带来的不安全因素 家属是患者最直接的影响因素, 他们缺少专业的精神疾病的认识, 对于患者的一些症状行为和反应不能够理解, 可能会采取错误的做法, 甚至是极端的做法, 这都会对患者造成不好的后果。有些家属可能自身的原因, 粗心大意, 对于医生的嘱咐会遗忘, 或者是存在私心做违反规定的事情, 这都对患者的健康存在影响, 可能导致极不安全的事情产生。

2 针对存在的安全问题的对策

2.1 针对医疗机构的对策 就上述医疗机构存在的四方面的问题, 首先针对护理人员进行培训, 从而提高其整体的素质。主要是从专业知识, 专业素质, 法律意识, 以及相关的规章制度的培训。专业知识和技能的培养主要是加强护理人员对三基和三严的掌握, 同时对于其还要进行相关技术和知识的培训, 在其心理、行为、技术和知识等众多方面进行提高, 使其能够胜任工作。针对于工作中的疏忽, 则需要进行相关的规章制度的学习, 完善制度的同时, 应该对于护理人员进行相关的规定和要求, 可以采取一定的奖惩的措施, 进而增强其责任心。对于文书或者是相关的材料存在的疏漏, 则通过对相关法律知识和意识的培养, 从而使护理人员充分的意识到文书的重要性。其次, 要做到加强管理以及合理调配护理人力资源。针对于护理人员可能存在的一些工作疏漏, 也要人性化的进行改革, 如工

作环境的营造,以及排班的过程中,应更加科学合理,这都使护理人员在 工作过程中,感受到人性化的照顾,对其工作是有利的。对于医生和护理人员合作间的问题,则也要采取不断的培训,以及加强医护间的合作,从而消除存在的隐患。针对于设备和设施的问题,则需要医疗结构及时的更新设备和设施,定期的检查基础设施,对于医疗设备则需要定期找专业人员调试,以及维护。最后对体制不完善,则需要进一步的完善体制,如在交接过程中存在的一些问题,严格根据流程以及规定来执行,及时准确的去除一切可能存在的危险,如接受的相关人员了解患者的情况,对于可能存在危险 的物品全部清除,和相关的警务工作系统保持好联系和合作。对于病房的管理工作,则需要改进和完善,需要护理人员间的良好的合作。对于病患的工作环境则需要按要求的保证安全、整洁、舒适和安全。患者的正常生活过程中要充分考虑,保证其安全。对于患者的情况要加强巡视,防止意外事故发生。值班护理人员要精神集中和提高警惕,巡视频率也应有保证,有利于发现问题和解决问题。从而能够很好的掌握患者的情况,有效的防止其可能出现的病状带来的危险。

2.2 针对于病患本身的对策 对于患者存在的可能病状,则要求医生准确的诊断,护理人员准确的观察,对于可能出现的问题做好防护措施,及时的防范危险的发生,对患者也要定期的进行全面的诊断和认识,保证对其病态掌握清楚。

2.3 针对于家属的对策 对于家属存在的隐患,则需要对其进行健康教育,提升患者和家属遵医行为,使其能做到自觉地接受治疗,对于患者能够正确的照顾,了解清楚相关的规定,以免其因疏忽导致的不安全,包括对环境、规章制度、作息制度、生活条件和收费等。对精神相关的知识进行宣传,凸显注意事项,可以采取给家属提供相关书面材料的方式。

3 结 论

军队干休所健康教育工作面临的问题及对策

邓昭琼(重庆警备区彭家花园干休所卫生所 400042)

【关键词】 健康教育; 问题; 对策

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.14.077 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2012)14-1809-02

随着医学模式的转变,健康教育在军队离退休老干部卫生保健服务中所起的作用显得越来越突出。加强和改善“两高期”老干部的健康教育工作,对于提高“两高期”老干部的卫生素质、减少疾病的发生、确保老干部医疗保健服务质量和保障水平有着重要的意义。

1 离退休老干部健康教育工作面临的问题

1.1 部分领导干部对健康教育工作重视不够。健康教育作为一项公益事业,政府及领导起着主导作用,如资金投入,建立良好的支持体系,政策导向以及运行机制等都应体现政府的职能。但是,目前有的干部休养所领导并没有把健康教育工作放在应有的重要位置,仍然存在着重治轻防、病急投医的倾向。更没有纳入日常工作的目标管理。

1.2 健康教育专业人员队伍不稳定,结构、梯次搭配不合理。目前,健康教育队伍面临着人员结构与工作需求相矛盾的挑战,老干部所健康教育人员综合素质不高,队伍不稳定,人员流动大。

1.3 教育内容不规范 虽然目前有很多健康教育教案,但是没有真正针对军队干休所的教案,这样导致教育项目不全,内

容不完整,不符合“两高期”老干部实际要求,缺乏系统性与针对性。

参考文献

[1] 赵晓梅,袁海兰. 慎独对护理工作的意义[J]. 中国护理杂志,2005,2(5):55.
[2] 李晓惠,邹晓清. 临床护理风险事件分析与对策[J]. 中华护理杂志,2005,5(40):375-377.
[3] 花继明. 医院安全管理的新内涵[J]. 中国卫生,2008,28(9):70.
[4] 王文荣. 护理安全隐患及防范差错事故、减少护患纠纷的应对措施[J]. 临床护理杂志,2005,4(3):45-46.
[5] 杨玲. 护士长在护理安全管理中的自我作用[J]. 中华现代护理学杂志,2005,2(5):471.
[6] 赵晓瑞. 告知艺术在护理管理中的运用. [J]中国误诊学杂志,2005,5(5):984-985.
[7] 刘彩凤,张炜,赵素芬. 精神科病区的护理安全管理[J]. 齐鲁护理杂志,2005,11(5):468.
[8] 张风清,李珍,黄体纯. 护理安全的影响因素及对策[J]. 中国实用护理杂志,2005,21(6):68.
[9] 王素英. 浅谈护理安全管理[J]. 广西中医学院学报,2005,8(1):87.

(收稿日期:2012-01-31)

1.4 教育手段和方式单一,缺乏创新 老干部所现在的健康形式单一,不能激起老干部的兴趣,健康教育形式主要局限于黑板报或标语,发放一些宣传单,被动的开展一些健康教育咨询等,缺少“两高期”老干部喜闻乐见的健康教育形式。

1.5 健康教育效果评价不科学 前效果评价工作局限,多以知晓率,行为形成率以及改变率,对健康教育对象的需求,反馈意见,实际行为关注比较少。上级对健康教育工作的下达及考核、验收评比中,健康教育工作只占极少的比例,成为可有可无的方面,缺少工作的考评机制。由于领导不重视,导致员工工作积极性低,缺少激励机制。

2 对 策

2.1 加强组织领导,提高认识 各级领导都应把抓好健康教育及心理调适工作作为落实《军队基层建设纲要》和贯彻《干休所工作条例》以及精神文明建设的重要内容,在宏观调控、部门协同和行政干预等方面加大力度,把健康教育和干休所的全面工作结合起来,列入单位的议事日程,统筹安排,抓好落实^[1]。