

- [J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(29): 3294-3296.
- [10] 解华, 徐娜娜, 程娟. 中医护理干预联合健康教育对急性胰腺炎患者生活质量及并发症的影响[J]. 西部中医药, 2017, 30(11): 112-114.
- [11] 周洪, 张春乐. 自制健康教育视频结合全面护理对重症急性胰腺炎患者的疗效研究[J]. 检验医学与临床, 2018, 15(10): 81-84.
- [12] 刘海棠. 个性化健康教育对急性胰腺炎患者的护理效果、相关知识知晓率和自我管理能力的影响[J]. 中国健康教育, 2016, 32(3): 278-280.
- [13] 任晓波, 杨蓉, 李佳, 等. 系统护理干预在急性胰腺炎治疗中的作用[J]. 山东大学学报(医学版), 2014, 52(1): 174-175.
- [14] 顾育静, 苏少锋. 精细护理应用于生长抑素治疗急性胰腺炎患者中的效果观察[J]. 现代消化及介入诊疗, 2016, 21(1): 165-167.
- [15] 段仁茹, 胡忠慧. 医护一体化护理在保守治疗急性胰腺炎患者中的应用效果[J]. 安徽医学, 2015, 36(7): 896-898.

(收稿日期: 2019-05-28 修回日期: 2019-09-14)

• 临床探讨 • DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2020. 01. 037

风险管理小组在周围血管科护理中的应用

智慧, 刘津京[△]

北京中医药大学东方医院周围血管科, 北京 100078

摘要:目的 探讨风险管理小组在周围血管科护理中的应用价值。方法 选择 2017 年 12 月至 2018 年 12 月在该院周围血管科住院治疗的 102 例患者为研究对象, 按照随机数字表法分为对照组和观察组, 每组 51 例, 对照组采用优质护理, 观察组在优质护理基础上联合风险管理措施。对两组患者住院期间发生管道脱落、压疮及投诉等风险事件的情况进行比较, 同时对患者护理前后掌握的风险知识情况进行比较, 且对出院时的护理满意度进行比较。结果 两组患者护理前所掌握的风险知识水平比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 观察组患者护理后所掌握的风险知识水平, 住院期间压疮及投诉等风险事件的发生情况, 出院时的满意度均明显优于对照组患者, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 对周围血管科住院患者采用常规护理措施的同时联合风险管理措施, 可明显减少患者风险事件的发生, 同时提高了患者的风险知识掌握程度, 得到了患者及其家属的认可, 值得临床推广。

关键词: 周围血管科; 护理; 风险管理; 风险知识掌握; 护理满意度

中图分类号: R473.5

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2020)01-0121-03

周围血管科是医院内较为重要的一个科室, 随着我国老龄化人口的增多, 人们生活习惯的不断改变, 患脑血管、心血管及静脉血栓等疾病的人群日益增加, 同时周围血管疾病患者的病情较为复杂, 加之年龄较大的缘故, 给治疗及相关预后等情况均带来了较大的难度^[1]。本院周围血管科的患者因为多伴有糖尿病、高血压等老年性疾病, 患者体质较差, 对治疗期间的护理工作也提出了更高的要求。同时有报道指出, 周围血管科的患者住院治疗期间, 因为需要长时间卧床, 一旦护理工作不到位, 加之家属未能看护好患者等因素, 多会导致压疮及坠床等风险事件的发生, 从而引起医患之间的矛盾, 提高医患纠纷的发生率^[2-3]。本院周围血管科成立风险管理小组, 在周围血管科患者住院期间对患者进行风险管理, 可有效减少患者发生坠床等不良事件。为提高周围血管科就诊住院患者的护理质量, 本研究给予患者优质护理措施的同时联合风险管理措施, 得到了患者及其家属的认可, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2017 年 12 月至 2018 年 12 月

本院周围血管科就诊住院治疗的 102 例患者为研究对象, 按照随机数字表法分为对照组和观察组, 每组 51 例, 对照组患者给予优质护理干预, 研究组患者在优质护理干预基础上给予风险管理。所有患者入院后均经过相关影像学等常规检查进行诊断^[4], 均符合周围血管疾病临床诊断标准, 对哺乳期及合并其他恶性肿瘤、脏器衰竭的患者予以排除。对照组中男 33 例, 女 18 例; 年龄 41~73 岁, 平均 (56.73±4.61) 岁; 其中动脉血栓、动脉瘤等动脉血管疾病的患者 27 例, 下肢深静脉曲张、Cockett 综合征等静脉血管疾病的患者 18 例, 血管畸形等其他疾病的患者 6 例。观察组中男 31 例, 女 20 例; 年龄 41~73 岁, 平均 (56.73±4.61) 岁; 其中动脉血栓、动脉瘤等动脉血管疾病的患者 25 例, 下肢深静脉曲张、Cockett 综合征等静脉血管疾病的患者 20 例, 血管畸形等其他疾病的患者 6 例。两组患者病程等基本资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。所有研究对象及家属对本研究知情, 并签署知情同意书, 本研究经过本院伦理委员会批准后进行。

1.2 方法 根据所有患者疾病的不同给予相应的常

[△] 通信作者, E-mail: lanrenn0923@126.com。

规对遵医嘱治疗,并给予优质护理,具体为:患者入院后,采用“辨证施护,专病专品优质护理服务体系”对患者进行护理,多与患者进行沟通,建立责任医生及护士共同管理制度。同时告知患者及家属,多关心患者,定期更换床单、被褥及开窗通风等。通过辨证施护的辨证施术、辨证施药、辨证施膳、辨证施教、辨证施养等方法为患者施行全身综合干预护理。对年龄较大的患者,提醒家属多拍背,以避免呼吸道黏液对其造成气管堵塞等现象的发生。对患者既往病史进行详细记录,同时告知患者,如有任何不适,要及时联系相关医护人员。由于多数患者年龄较大,需要卧床,难免出现焦虑等情绪,护理人员要帮助患者调整心态,提高其治疗的积极性等。观察组在上述基础上给予联合风险管理措施,具体为:周围血管科护理人员根据患者病情的特点,对每个护理阶段患者可能发生的风险事件进行分析,可分为:(1)由经验丰富的护理人员对护理经验不足的护理人员进行培训,监督后者对患者进行护理,让其在工作中积累相关的护理经验。(2)周围血管科一些病情严重的患者需要质量更高的护理,相关护理工作人员的强度较大,长此以往会导致职业倦怠等情况的发生,从而增加患者不良事件的发生率,所以护理人员一定要有责任心,做好全面协调工作,可由院方增加护理人员或由专人对长时间从事危重病情护理的工作人员进行调配或进行工作压力疏导等。(3)多与患者及其家属进行沟通,有针对性地对其进行心理疏导,让其对病情、相关治疗及护理方法有大致地了解,在提高患者治疗依从性的同时,也提高家属对患者的护理能力。(4)对患者住院治疗期间可能发生的烫伤、摔倒及坠床等不良事件向家属进行详细说明,由于患者年龄较大极易发生上述情况,所有护理人员多对患者进行巡视,同时将这些可能发生的不良事件会对患者带来的影响告知家属。(5)成立相关护理风险小组,对相关护理人员进行有效的风险护理管理,制订相应的风险护理方案,进行统一调配及指挥,更好地对患者进行护理。

1.3 评估方法^[5] 对两组患者住院期间发生管道脱落、压疮、投诉及坠床等风险事件的情况进行比较。采用风险知识调查表对两组患者风险知识掌握程度进行评估,其中主要包括:风险评估、风险应对措施及相关风险知识等,满分为 100 分,分数越高表明风险知识掌握程度越好。出院时采用护理满意度调查表评估患者护理满意度,分为:非常满意、满意、尚可、不满意,总满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数×100%)。

1.4 统计学处理 采用 SPSS19.0 统计软件进行数据处理及统计学分析。呈正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料以例数或百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者护理前后相关风险知识掌握程度比较 两组患者护理前所掌握的风险知识水平比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后观察组患者所掌握的风险知识水平明显优于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者护理前后相关风险知识掌握程度比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	护理前	护理后
观察组	51	43.29±12.55	76.24±6.89
对照组	51	44.61±12.37	61.25±5.62
<i>t</i>		2.391	6.367
<i>P</i>		0.090	0.016

2.2 两组患者住院期间风险事件发生情况比较 观察组患者住院期间的风险事件总发生率低于对照组患者,差异有统计学意义($\chi^2 = 1.681, P = 0.001$)。见表 2。

表 2 两组患者住院期间风险事件发生情况比较[*n*(%)]

组别	<i>n</i>	坠床	压疮	管道脱落	投诉	总发生率
观察组	51	0(0.00)	2(3.92)	3(5.88)	1(1.96)	6(11.76)
对照组	51	3(5.88)	5(9.80)	5(9.80)	4(7.84)	17(33.33)

2.3 两组患者出院时护理满意度比较 观察组患者出院时护理满意度优于对照组患者,差异有统计学意义($\chi^2 = 1.835, P = 0.001$)。见表 3。

表 3 两组患者出院时护理满意度比较[*n*(%)]

组别	<i>n</i>	非常满意	满意	尚可	总满意度
观察组	51	36(70.58)	13(25.49)	2(3.92)	49(96.07)
对照组	51	26(50.98)	14(27.45)	11(21.56)	40(78.43)

3 讨 论

周围血管科是医院内较为重要且极为忙碌的一个科室,患者发病后的病情较为复杂,加之该类患者多数为老年患者,给治疗增加了不少困难,且经过治疗后需要给予有效的护理措施才可达到较好的治疗效果及预后等^[6]。同时有报道指出,在对患者护理过程中,护理人员经验不足,对患者护理过程中可能出现的风险程度认知不够,对患者病情记录不详细,对患者建立静脉通道时操作不当,服务意识差,对患者心态不了解等情况增加了护理风险^[7]。一旦发生护理不良事件,护患矛盾被激化,对医院的声誉也会造成影响。有学者认为,提高患者住院期间的护理质量,制订相应的风险管理制度,可明显减少医患纠纷,提高治疗效果,改善患者护理满意度等^[8]。

本研究中,观察组患者在给予优质护理措施的同时联合风险管理措施,提高了患者及其家属的安全意识,使他们对治疗期间可能产生的风险具有一定的了解,在了解自身疾病知识的同时,降低了风险事件的

发生率,对风险知识的掌握也得到了提高。有报道指出,成立风险管理小组,做好护理人员之间的调配工作,加强住院期间的风险知识宣传,提高护理人员的风 险意识,制订相应的规章制度并严格执行,同时护理人员通过不断学习,积累更多护理经验,可有效提高对患者的护理质量,同时对其预后起到较为关键的作用^[9-10]。从数据分析中也看出,观察组护理后住院期间压疮及投诉等风险事件的发生情况、出院时的满意度等明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。这与何亚梅等^[10]的研究结果相近。

综上所述,给予周围血管科住院患者常规优质护理的同时联合风险管理措施,可明显减少患者风险事件的发生情况,同时提高了患者的风险知识掌握度,得到了患者及其家属的认可,值得临床推广。

参考文献

- [1] 廖小凤,高铭云,廖红霞,等.自我效能护理干预对中重度癌痛患者生活质量的影响[J].临床误诊误治,2016,29(12):85-88.
- [2] 黄玮.护理风险管理在肝胆外科临床工作中的应用[J].中国社会医学杂志,2015,32(6):503-505.

- [3] 梅怡,曾冬梅.风险管理预防创伤外科不良风险事件的研究[J].解放军预防医学杂志,2016,34(S2):314-315.
- [4] 王军芳.探究护理安全管理在血管外科护理中的应用价值[J/CD].中西医结合心血管病电子杂志,2016,15(11):127-128.
- [5] 韩莹.护理风险管理在心血管外科重症患者护理中的应用价值[J].实用心脑血管病杂志,2015,23(1):148-149.
- [6] 杨玉霞.心血管外科护理管理中风险因素和安全防范对策探讨[J].中国卫生产业,2015,13(18):107-109.
- [7] 韩俊荣.护理风险管理在 89 例胸外科护理管理中的应用体会[J].医学信息,2015,19(34):139-140.
- [8] MANNING J. The influence of nurse manager leadership style on staff nurse work engagement[J]. J Nurs Adm, 2016,46(9):438-443.
- [9] 江丕菊,马雯.多环节控制在神经外科患者压疮风险管理中的应用[J].安徽医药,2016,20(3):598-600.
- [10] 何亚梅,李玉.护理风险管理在普外科临床工作中的应用效果观察[J].湖南中医药大学学报,2016,38(A1):283-284.

(收稿日期:2019-06-10 修回日期:2019-10-17)

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2020.01.038

情境式交往训练对双相情感障碍患者的影响

闵国营¹,王晓利^{2△},安 鸿²

陕西省渭南市精神病医院:1.护理部;2.男病区,陕西渭南 714000

摘 要:目的 分析情境式交往训练对双相情感障碍患者抑郁和狂躁程度、社会功能、生活质量、自我效能感的影响。**方法** 选取该院 2017 年 1 月至 2018 年 12 月收治的 198 例双相情感障碍患者为研究对象。采用随机数字表法分为观察组和对照组,每组 99 例。对照组患者给予精神科疾病常规护理干预,观察组在对照组基础上给予情境式交往训练干预,连续 8 周。比较干预前后,患者汉密顿抑郁量表(HAMD)、杨氏躁狂量表(YMRS)、社会功能缺陷筛选量表(SDSS)、世界卫生组织生存质量测定量表(WHOQOL)、自我效能感量表(GSES)评分情况。**结果** 干预后,观察组 HAMD 评分和 YMRS 评分均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);干预后,观察组 SDSS 各维度评分均低于对照组,WHOQOL 评分(除环境维度外)高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);干预后,观察组 GSES 评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 双相情感障碍患者采用情境式交往训练干预,能有效减轻抑郁及狂躁症状,提高社会功能和生活质量,增加自我效能感。

关键词:情境式交往训练; 双相情感障碍; 生活质量; 自我效能感

中图法分类号:R749.055

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2020)01-0123-03

双相情感障碍又称躁郁症,是一种既伴有狂躁发作,又伴有抑郁发作的精神疾病^[1]。有研究发现,双相情感障碍患者存在不同程度的认知障碍,社会功能和生活质量均受到严重影响^[2]。双相情感障碍患者经过治疗进入稳定期后,仍然惧怕回归社会,此时自我效能感较低,提高患者自我效能感有助于患者回归社会^[3]。药物治疗仅能改善双相情感障碍患者部分认知功能障碍,但不易治愈,复发率高,所以需结合心

理干预治疗^[4]。情境式交往训练是通过采用多种方式将生活中沟通场景呈现出来,与患者共同探讨人际交往策略的训练方式。本研究将情境式交往训练应用于双相情感障碍患者,旨在探讨其对患者病情、社会功能、生活质量、自我效能感的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2017 年 1 月至 2018 年 12 月收治的 198 例双相情感障碍患者为研究对象,纳入

△ 通信作者,E-mail:374188079@qq.com。