

# 风险管理在呼吸内科护理管理中的应用效果探究

尤 怡 魏 琴

重庆松山医院 重庆 401438

**摘要:** **目的:** 探讨风险管理在呼吸内科护理管理中的应用效果。**方法:** 选择2022年2月-2023年2月本院收治的60例呼吸内科患者为本次研究对象, 随机数字表法分组, 观察组及对照组, 均n=30例。对照组予以常规护理管理, 观察组在其基础上给予风险管理。比较两组患者风险事件、生活质量。**结果:** 观察组供氧故障、导管脱落、呼吸机使用错误、痰液未清除以及医嘱执行错误的总占比为3.33%, 对照组为20.00%, 观察组占比低于对照组, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组QOL中8项评分均高于对照组, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 风险管理在呼吸内科护理管理中的应用效果理想, 能够减少风险事件的发生, 改善患者生活质量, 值得推广应用。

**关键词:** 风险管理; 呼吸内科; 护理管理; 风险事件; 生活质量

## Exploring the application effect of risk management in respiratory medicine nursing management

Yi You, Qin Wei

Chongqing Songshan Hospital, Chongqing 401438

**Abstract:** **Objective:** To explore the application effect of risk management in respiratory medicine nursing management. **Methods:** 60 respiratory medicine patients admitted to our hospital from February 2022 to February 2023 were selected as the subjects of this study, and the observation group and control group were n=30 cases. The control group was given routine nursing management, and the observation group gave risk management on its basis. Risk events and quality of life were compared in the two groups. **Results:** The total proportion of oxygen supply failure, catheter shedding, ventilator use error, sputum removal, and medical order execution error was 3.33%, 20.00% in the control group, and the observation group was lower than the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The 8 QOL scores in the observation group were all higher than those in the control group, and the differences were all statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The application effect of risk management in respiratory medicine nursing management is ideal, which can reduce the occurrence of risk events and improve the quality of life of patients, which is worthy of promotion and application. **Keywords:** Risk management; Respiratory medicine; Nursing management; Risk events; Quality of life

在医院的众多科室中, 呼吸内科具有重要的地位, 该科室的患者病情相对较为危重, 需要快速采取医护措施进行干预, 且该科室的患者中老年占比较高, 极易在医护过程中出现多种护理风险问题, 产生一系列的护患纠纷, 影响整体的医护质量<sup>[1]</sup>。风险管理主张通过加强培训、完善制度、细节管控等措施, 对可能出现的风险事件进行管理和控制, 具有一定的研究价值<sup>[2]</sup>。鉴于此, 本研究采取随机对照法对本院收治的60例呼吸内科患者进行研究, 探讨风险管理对其风险事件发生情况等方面的影响, 现报道如下:

### 一、资料与方法

#### 1. 临床资料

选择2022年2月-2023年2月本院收治的60例呼吸内科患者为本次研究对象, 随机数字表法分组, 观察组及对照组, 均n=30例。对照组男性患者、女性患者分别15例, 15例; 年龄(24-67)岁, 平均( $54.32 \pm 2.44$ )岁; 住院时间(8-30)d, 平均( $19.31 \pm 1.21$ )d。观察组男性患者、女性患者分别15例, 15例; 年龄(24-68)岁, 平均( $54.42 \pm 2.41$ )岁; 住院时间(9-30)d, 平均( $19.45 \pm 1.23$ )d。两组患者资料无差异, 具有可比性

( $P>0.05$ )。研究经过医学伦理学审查。

## 2. 纳入、排除标准

纳入标准：(1) 患者年龄大于18周岁；(2) 住院时间大于7d；(3) 患者对研究知情，自愿参加；(4) 可配合参与全部研究。

排除标准：(1) 存在精神类疾病等，无法正常沟通；(2) 器官衰竭者；(3) 免疫功能障碍；(4) 信息不全。

## 3. 方法

对照组予以常规护理管理。合理安排护理排班，减轻护理人员的工作压力，实时询问患者需求，对患者提供多方面护理支持，针对护理质量全面考核。

观察组在其基础上给予风险管理。(1) 加强培训：针对风险管理进行培训，增强其专业能力，分类了解风险因素，提升风险防范意识。(2) 完善管理制度：对交叉感染进行避免，制定相关制度，对多种护理资源进行有效运用，保证护理人员的安全性。管理制度应分级，负责人由护士长担任，定期召开风险会议。(3) 心理干预：减轻患者心理压力，加强对基层人员的护理干预，缓解相关人员的负面情绪，增强其身心健康性，帮助其创建积极心态。(4) 个性化护理：尊重患者个体情况，降低护理风险，针对高龄患者，增强其护理个性化，鼓励患者对家属陪伴。加强对患者的健康教育。(5) 细节管控：反复核对患者信息，若患者卧床，需为其增添防护栏，使其远离危险物品，保证地面清洁，详细解答患者疑问。

## 4. 观察指标

(1) 风险事件。记录两组管理过程中出现供氧故障、导管脱落、呼吸机使用错误、痰液未清除以及医嘱执行错误的事件例数，并计算百分比。(2) 生活质量。给予患者生活质量简明调查表(SF-36)<sup>[3]</sup>进行评估，包含8项内容，每项满分100分，分数越高，代表患者生活质量越高。

## 5. 统计分析

采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析，计量资料用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示，比较采用t检验；计数资料采用率表示，比较采用 $\chi^2$ 检验，以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 二、结果

### 1. 风险事件比较

观察组供氧故障、导管脱落、呼吸机使用错误、痰液未清除以及医嘱执行错误的总占比为3.33%，对照组为20.00%，观察组占比低于对照组，差异均具有统计学

意义( $P<0.05$ )。见表1。

表1 风险事件比较[n(%)]

组别	例数	供氧故障	导管脱落	呼吸机使用错误	痰液未清除	医嘱执行错误	总占比
观察组	30	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)
对照组	30	1 (3.33)	1 (3.33)	1 (3.33)	2 (6.67)	1 (3.33)	6 (20.00)
$\chi^2$	/	-	-	-	-	-	4.043
P	/	-	-	-	-	-	0.044

### 2. QOL评分比较

观察组QOL中8项评分均高于对照组，差异均具有统计学意义( $P<0.05$ )。见表2。

表2 QOL评分比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	社会功能	生理功能	情感职能	生理职能
观察组	30	87.83 ± 1.25	86.74 ± 1.31	89.09 ± 2.13	89.94 ± 1.49
对照组	30	81.34 ± 2.01	83.24 ± 2.02	83.20 ± 2.23	84.31 ± 2.39
t	/	15.018	7.962	10.461	10.949
P	/	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

续表2

组别	例数	精神健康	活力	总体健康	躯体疼痛
观察组	30	90.94 ± 1.46	92.14 ± 2.01	91.33 ± 2.09	91.02 ± 1.86
对照组	30	84.21 ± 2.02	83.80 ± 2.38	83.22 ± 2.35	81.90 ± 2.16
t	/	14.790	14.664	14.124	17.524
P	/	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

## 三、讨论

针对呼吸内科，该科室较常发生护理风险事件，需要实施多种风险管理措施，提升整体的护理安全性。常规护理管理能够有效提升相关人员的任务分配科学性，让相关人员以更好的工作状态完成多种医护工作。风险管理主张对护理风险予以充分重视，灵活采取多种护理措施，为患者提供更加安全高效的优质护理<sup>[4]</sup>。

在风险管理中，护理人员会多方面分析过往的管理案例，探究其中存在的不足之处，将成功的管理经验运用到新的管理方案中，结合科室的具体管理现状，制定针对性的管理方案，增强多种风险管理措施的有效性和针对性，从而取得更加理想的管理结局<sup>[5]</sup>。本研究中，观察组供氧故障、导管脱落、呼吸机使用错误、痰液未清除以及医嘱执行错误的总占比为3.33%，对照组为20.00%，发生率比较，观察组低于对照组，说明风险管

理能够降低多种风险事件的出现概率。

在风险管理中,护理人员会告知患者多种护理风险,让患者对多种护理风险拥有更加深刻地认知理解,促使患者对多种医护措施更加配合,增强整体的治疗和护理效果,让患者的生理和情感功能得到增强<sup>[6]</sup>。本研究中,观察组QOL中8项评分均高于对照组,说明风险管理能够提升患者的QOL评分。

综上所述,在呼吸内科护理管理中实施风险管理,能够减少供氧故障、导管脱落等问题的出现,让患者对整体护理更加满意,值得推广应用。

#### 参考文献:

[1]徐秀珍.临床护理保护应用于呼吸内科护理管理中的价值研究[J].中国社区医师,2022,38(26):112-114.

[2]于晓英.精细化护理管理运用于呼吸内科监护室

抢救设备管理中的效果[J].中国医疗器械信息,2022,28(14):174-176.

[3]郑燕琳,张波华,胡蓉.积极中医心理感知在呼吸内科不良情绪管理中的应用[J].中医药管理杂志,2022,30(10):180-182.

[4]吴果果,赵艳歌.强化护理风险管理在呼吸内科护理中的临床价值分析与探讨[J].黑龙江医学,2021,45(02):191-192.

[5]刘爱琴,毕艳贞.护理风险管理在呼吸系统疾病患者护理中的应用效果研究[J].实用心脑血管病杂志,2021,29(S1):150-152.

[6]蔡利玲,韩书丹.管理、技术、服务对医院呼吸内科创新发展的核心驱动作用探讨[J].中医药管理杂志,2021,29(09):228-230.