

神经外科护理风险的分析及防范对策

尹凯慧

摘要:近几年,在医疗卫生领域中逐步引进了护理风险这一理念,并通过对其进行分析,在护理工作中实施风险管理,可以减少其发生的可能性。由于神经外科患者的病情比较复杂、容易恶化,因此,在治疗中有很多危险因素,使护理工作变得更加困难、繁重。在神经外科护理工作中,总是伴随着各种各样的护理风险,一旦出现了不良的护理事故,不仅会增加患者的痛苦,还会对病情康复造成一定阻碍,甚至引发医患之间的矛盾。所以,本文主要对神经外科护理风险进行分析,并提出行之有效的防范对策。

关键词:神经外科;护理风险;防范对策

护理风险是患者在接受医疗服务过程中,可能出现的无法预见的不安全因素。在神经外科,患者病情往往比较严重,而且病情会迅速改变,常常会有一些突然疾病,患者的危急情况会让家属感到不安,而且护士们长时间处于高强度的工作状态中,其情绪也是非常不稳定的,因此当疾病发作的时候,护士和患者以及家属很容易发生冲突,这就增加了护理风险的发生率。因此,掌握神经外科护理风险事件和常见类型特征,有助于增强护士对危险的防范能力,既能确保患者的临床疗效,又能降低医患冲突,确保护士和患者的人身安全。

一、神经外科护理风险

(一) 计划外拔管

神经外科的患者做完手术后,要监测其身体状况,还要连接胃管、尿管等各种监测设备。有些患者会出现肢体方面的障碍,比如,对患者做一些辅助翻身等活动时,很可能把管道意外碰落,也有一些患者会出现不自觉的暴躁行为,造成管子偏离原来的位置,还有可能自己把管道拔出来。在治疗过程中,导管掉落会给人体带来极大的危害,比如,气管掉落会危及患者的呼吸,而尿管掉落又会影响到患者的排尿,拔管后需要重新插管,不仅会加重患者的痛苦,而且会引起许多的并发症^[1]。

(二) 窒息

大部分神经外科患者都会出现意识模糊的现象,这个时候患者不能自己咳出痰液,气管插管的患者因为氧气湿化不足,会引起呼吸道干燥,从而导致痰液凝固。

有些患者出现了呕吐的情况,也会因为呕吐物堵塞气管而引起窒息;有些患者无法自己调节体位,错误睡眠姿势而引起窒息。

(三) 压疮风险

因为神经内科的患者大多不能下床,身体运动受限,长期躺在床上,缺乏锻炼,血液流通不畅,很有可能会发生褥疮。

(四) 院内感染

在治疗中,患者需要插管的部位很多,而且是开放性的,患者极易受到感染;再加上生病时无法保持个人卫生,导致机体抵抗力降低,更易受到外来细菌和病毒的侵袭。护士在护理中若没有遵守无菌操作的规定,没有采取适当的消毒及隔离措施,也会引起医院内的感染^[2]。

(五) 药物和仪器操作风险

因患者自身防护意识差、交流障碍等原因,有些药品的副反应或不良反应未能与护士交流。临床上常用的一些治疗药物,比如甘露醇和苯巴比妥等,都会产生一些不良反应,患者的特殊性使得他们难以把握好用药的禁忌症与注意事项,一旦出现严重的不良反应或者剂量不对,就会给病情防治带来很大的困难。由于医疗技术的不断进步,许多大型的医疗器械被引入到了各大医院,护士若不熟悉新器械的操作方式,也会给患者带来治疗风险^[3]。

(六) 护士紧急情况处理能力和执行力较差

在外科治疗中,各种意外情况时有发生,对护士应急处置能力提出了更高的要求。临床护理中,有相当数量的护士工作经验不足,对重症患者的病情评价能力不够,从而增加了患者的护理危险性;另外,有些护士的

作者简介:尹凯慧(1999.02—),女,汉族,本科学历,护师,主要从事神经外科护理方面的研究工作。

工作态度不认真,未能对疾病进行早期诊断和治疗,从而造成了风险事件的发生。

(七) 护士职业道德和处理医患关系的能力差

在患者诊治过程中,护理人员既要有较高的技术水平,又要有高度的责任感。许多护士没有站在患者的立场上考虑,只是按照医生的吩咐去做,不能给患者安全感,患者也无法和护士进行经常交流,从而产生了隐患。在面对医疗纠纷的过程中,不能缓和冲突,反而会导致冲突加剧,诱发潜在危险。

(八) 护士护理技能不强

许多患者在病情急性发作,且急需急诊手术治疗的时候,就要求护士提前做好备皮、下管、开通路、补液等术前准备,这是一场分秒必争的急救,非常检验护士的技术水平。平时要经常开展技术培训,定期开展学习和考核。

二、神经外科护理风险防范对策

(一) 加强护理技能及法律知识的学习

护理部应定期对护士进行培训教育,使其掌握相关的护理技术及法规知识,尤其要注重护士的基本观念与实践工作能力,并主动开展专业进修。还应加强对护士业务技能的培训与融合,以达到全面提升护理水平的目的。护士在护理工作中应以患者为核心,及时掌握沟通时间,注意沟通的效果及速率,保证与患者的良好沟通。通过对护理人员进行系统性培训,提高其对各类急救流程及急救方案的了解。此外,还要对护士进行有关法律、法规的培训,并通过对以往护理工作中的风险病例进行教育,增强其对护理风险的认识,并对其进行快速识别、规避、评价,实施各项护理措施,将护理风险的影响控制到最小化^[4]。

(二) 加强护患沟通,提供个性化服务

重视患者的个体差异,为其提供全方位、有目标的护理干预,达到特色化的医疗服务。安排一名工作人员为患者提供常规的咨询服务,包括登记,等候,诊断及治疗过程,一旦有问题发生,会有专人解答,以避免误会。在实施检查及外科操作前,必须尽到告知义务,并

安排患者及家人定期联系,以便完全掌握患者的真实需要。在手术中,采用恰当的护理方式,运用客气的言语,与患者进行有效交流,以达到更好的护理效果^[5]。

(三) 做好病区 and 患者呼吸道、皮肤管理

没有食欲的患者应该在术后禁食,并且给予胃肠外或鼻内的营养支持。身体机能恢复后,可以正常进食。在此期间,要做好肌肤护理,保证床上用品及衣服干净、干燥。对患者进行精心管理,房间严格消毒,经常开窗杀菌,以防感染^[6]。

结束语

总之,由于神经外科患者的特殊病情,其身体抵抗力和免疫力都比较低,而且在医院里有很多的细菌和病毒,所以很容易给患者带来不良影响。另外,这些患者大多处于昏迷状态,增加了护理风险的发生概率。身为一名神经外科医护人员,必须要提高自己的护理风险防范意识,在确保自身严谨工作态度的前提下,不断提高护理质量,减少护理风险。

参考文献

- [1] 孙红丽, 金杨. 神经外科护理风险分析及防范对策[J]. 中国社区医师, 2022, 38(23): 106-108.
- [2] 戚玉环, 高淑亚. 神经外科管道护理风险因素分析及防范对策探究[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(6): 301-302.
- [3] 冯华. 神经外科管道护理风险因素分析及防范对策[J]. 智慧健康, 2019, 5(31): 57-59.
- [4] 暴莹爽. 神经外科常见护理差错风险分析及预防措施[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(94): 113-120.
- [5] 鲁碧辉, 李维佳. 神经外科管道护理风险因素分析及防范对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(27): 232-233.
- [6] 夏菁. 神经外科护理不良事件归因分析与管理策略[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(3): 68-69.