

心血管内科护理中的不安全因素分析及防范对策分析

陶玲 李菲菲^{通讯作者}

苏北人民医院 江苏 扬州 225001

【摘要】目的：分析心血管内科护理中的不安全因素及相应的预防措施。**方法：**选择自2020年1月至2020年8月，我院心血管内科收治的102例患者，根据住院时间长短分为研究组和对照组，每组51例，对照组患者进行常规护理干预，研究组患者进行预防措施和护理干预，比较两组的护理满意度、护理错误率和不良反应。**结果：**研究组的护理满意度比对照组高，对照组的护理错误率高，研究组不良反应发生率比对照组低，各组间有统计学意义($P < 0.05$)。**结论：**在心血管疾病护理的整个过程中，护理人员需要合理预防不安全因素，关注患者的心理变化，继续提高自身的护理专业能力，完善护理管理方法，减少事故发生。

【关键词】心血管内科；不安全因素；防范；护理

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】1674-9321(2021)04-0154-02

前言：心血管内科护理对恢复患者的病情具有关键作用。该病不仅具有急性疾病，发展迅速的趋势，而且病情相对复杂。如果不立即进行治疗和护理，很容易对患者的生命造成威胁。在心血管内科全过程中，应预防可能引起患者的不安全因素，并为患者制定相应的预防措施，以逐步减少不良反应的发生。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择自2020年1月至2020年8月，我院心血管内科收治的102例患者，根据住院时间长短分为研究组和对照组，每组51例，所有患者均符合疾病诊断标准。其中，对照组女性24例，男性27例。年龄为44~72岁。平均年龄为(56.1±1.4)岁，研究组中有27位女性，24位男性，年龄45~73岁，平均年龄为(55.1±1.2)岁。两组患者的年龄和性别等基本临床数据，经过分析比较后无显著性差异($P > 0.05$)。纳入标准：①符合疾病诊断规范；②患者具有完善的认知功能。这两个小组的所有内部人员都同意参加科学研究，并且都签署了相关的内部文件。这项医学研究已经由医学伦理联合会审查和批准。

1.2 方法

对照组的患者接受了常规的护理。患者入院后，对其详细介绍了门诊的环境，指示患者进行各种检查，并告知患者有关用药方法。

研究组中的患者得到了预防措施和护理干预。关键方法分为以下几个方面：首先，解释患者及其亲属的病原学，对治疗疾病方式、治疗的实际效果以及极有可能发生的副作用都将详细描述，可以根据特殊的讲座、视频和其他方法来实现。其次，护士需要按时学习，继续提高临床医学护理专业知识和特定专业技能，提高他们的沟通和协调能力，掌握整个护理过程中可能出现的问题，并提高自身的安全预防意识，如发生意外，需要通过法律法规进行处理。最后，要制定良好的管理制度，如班次、职责范围和操作程序等，要严格按照有关规章制度执行，以继续提高心血管内科护理干预的规范性；在护理干预的整个过程中，要特别注意环境的整洁，以确保患者的病房整齐，医疗器械摆放整齐。

1.3 评价标准

比较两组患者的护理满意度、护理错误率和不良反应。使用医院制统计表评估护理满意度。总分为100分，70分为分界点。这次总共分发了106点调查记录卡，并进行了所有采集。

1.4 统计分析

在SPSS13.0软件中输入两组患者的临床和医学数据，发生率(%)的形式表示，进行 χ^2 检验，各组之间的比较具有统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

比较两组的护理满意度、护理错误率和不良反应($n, \%$)

组别	例数	护理满意度	护理错误率	不良事件发生率
研究组	51	49 (96.08)	1 (1.96)	1 (1.96)
对照组	51	37 (72.55)	6 (11.76)	8 (15.69)
χ^2		9.6265	3.9841	4.8564
p		0.0018	0.0459	0.0269

3 讨论

在临床医学心血管内科护理的过程中，引起疾病的不安全因素与患者及其亲属有重要关系。许多患者及其亲属对临床治疗寄予厚望，如果未达到预计的标准，则很容易引起护士与患者之间的纠纷。另外，许多临床医护人员的综合水平较低，在干预的整个过程中很可能会出现实际操作不科学的难题，其责任感不强。医院门诊部的总体管理计划也不完善，导致护理人员的责任感较弱。针对上述问题，要大力加强医院门诊护理管理计划，对护理人员进行及时的学习和培训，增强他们的专业技能，使护理人员能够树立自己的使命感。另外，患者及其住院后需要详细说明、解释病因学及其治疗方法的专业知识以及治愈的实际效果，并对

在特定护理的整个过程中可能发生的意外情况进行详细的解释，以便患者及其亲属在治疗中相互合作。

在心血管内科，临床医学护理存在一定风险，但为了更好地逐步完善护理方法，提高护理质量，要在具体护理的全过程中不断积累经验，深入开展分析现有的不安全因素，制定相应的预防措施。在研究过程中，研究组中选择了预防护理干预措施的患者不良反应和护理错误率相对较低，并且使用这种护理方法的患者满意度较高。不难看出，实施预防保健措施，合理预防临床医学中不安全成分，并向患者及其亲属详细解释有关事项，可以合理减少事故发生，从而减少医疗事故，减少护理人员纠纷，为患者提供临床治疗的关键功能，也是提高医院门诊服务质量的关键方

(下转166页)

虚不育、精冷阳痿疗效良好^[19]。

4 总结

九香虫作为一种用作药物和食品的中药，富含多种氨基酸、脂肪酸、微量元素和其他营养物质，具有较高的营养价值和药用价值。本文通过对国内外相关研究进展的分析和总结，对九香虫的化学成分、药理作用和临床应用等方面进行了综述，为其进一步的开发和研究提供了科学依据。

参考文献

[1] 国家药典委员会编. 中华人民共和国药典 (2020 年版. 一部) [M]. 中国医药科技出版社, 2020: 11.
 [2] 陈绪美, 药用昆虫九香虫总 RN A 提取方法筛选 [J]. 亚太传统医药, 2019, 15 (10): 53-55.
 [3] 张笠, 郭建军. 九香虫资源及其研究 [J]. 西南师范大学学报, 2011, 36 (5): 151-155.
 [4] 张成江. 固相微萃取-气相色谱-质谱联用分析九香虫气味成分 [J]. 遵义医学院学报, 2018, 41 (6): 751-757.
 [5] 李会芳, 程生辉, 喻佳. 两种不同提取工艺对九香虫中脂肪油和氨基酸成分的影响研究 [J]. 中华中医药学刊, 2015, 33 (7): 1656-1658.
 [6] 刘伦沛, 郁建平. 九香虫的营养成分分析与评价 [J]. 食品科学, 2008, 29 (2): 406-410.
 [7] 杨佳琪. 九香虫提取物诱导肿瘤细胞凋亡机制研究 [D]. 贵州大学硕士学位论文, 2017: 2.
 [8] Tan J, Chemical Composition and Antiproliferative Effects of a Methanol Extract of *Aspongopus chinensis* Dallas [J] Evid Based Complement Alternat Med. 2019 201926

07086: 1-9.
 [9] 何志全, 张莉, 凌蕾, 等. 九香虫对染锰雄性大鼠生殖损伤的保护 [J]. 中成药, 2016, 38 (2): 258-261
 [10] 何志全. 九香虫对大鼠生殖损伤的修复机制探讨 [J]. 中成药, 2016, 38 (4): 924-927.
 [11] 付惠惠. 九香虫水提液对锰诱导 SD 大鼠生殖损伤的保护作用 [D]. 遵义医学院硕士学位论文, 2017: 4.
 [12] 肖培根. 新编中药志 (第四卷) [M]. 北京: 化学工业出版社, 2002: 298-301.
 [13] Lee J, Inhibition of platelet aggregation and thrombosis by indole alkaloids isolated from the edible insect *Protactia brevitarsis seulensis* (Kolbe) [J]. Journal of Cellular & Molecular Medicine, 2017, 21 (6): 1217-1227.
 [14] 高原. 九香虫抗凝血作用的研究 [J]. 现代中药研究与实践, 2010, 24 (3): 34-36
 [15] 王鑫, 盛文, 商健伟等. 王沛教授在肿瘤治疗中九香虫的应用 [J]. 世界中西医结合杂志, 2018, 13 (12): 1665-1668.
 [16] 于阳, 孙桂芝. 孙桂芝教授运用虫类药治疗肿瘤经验 [J]. 中华中医药杂志, 2014, 29 (3): 785-788.
 [17] Opstelten W, The impact of varicella zoster virus: chronic pain [J]. J Clin Virol, 2010, 48 (1): S8-13.
 [18] 顾思纯, 王长德教授治疗带状疱疹后遗神经痛经验探析 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15 (11): 73-75.
 [19] 丁宜宁. 九香虫汤治疗男性肾虚不育症 10 例 [J]. 中国社区医师, 2007, 23 (7): 37.

(上接 147 页)

3 讨论

综上所述, 风险评估护理管理在精神科的护理管理中发挥着明显的作用, 患者在入院后及时进行风险评估护理管理, 能有效降低坠床、自杀、跌倒以及噎食等风险事故的发生率, 提高患者的治疗和护理效果, 同时能进一步巩固护理人员对疾病相关知识的认知了解情况以及明显提高患者的护理满意度, 提高精神科的服务水平。因此, 入院风险评估在精神科护理管理中具有重要作用

和积极的临床意义, 值得推广。

参考文献

[1] 陆沈艳. 护理安全管理在精神科护理管理中的作用 [J]. 中国中医药资讯, 2010, 2 (30): 49-50.
 [2] 覃金荣, 杨带兰. 预见性风险评估在精神科安全护理中的干预效果研究 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2016 (5): 75-76.

(上接 154 页)

法。在护理的整个过程中, 大多数常见的护理问题是患者改变输液速度, 随机增加或减少剂量, 跌倒并躺在床上。这些情况都是由患者和护理人员之间的相同因素引起的。

综上所述, 在心血管内科护理过程中, 逐步完善有关护理规章制度, 提高整体护理质量, 合理预防临床医学中不安全成分, 可以有效促进患者早日康复, 提高满意率。

参考文献

[1] 高丽. 探讨心血管内科护理中的不安全因素 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(23): 183-184.

[2] 申时艳. 心血管内科护理不安全因素分析及防范对策 [J]. 心血管病防治知识 (下半月), 2014, (4): 100-102.
 [3] 孙淑贞. 心血管内科护理中不安全因素研究 [J]. 中国实用医药, 2012, 7(30): 225-226.
 [4] 孙堂莲. 心血管内科护理中不安全因素分析及对策 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(18): 142.
 [5] 宋颖. 心血管内科护理中的不安全因素分析及防范对策分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(3): 280-281.

(上接 155 页)

review and meta-analysis [J]. Medicine, 2020, 99 (23): e20534.
 [6] 徐婷婷, 唐袖青, 林梵, 等. 胸痛中心建立对急性心肌梗死患者诊疗效率和效果的影响 [J]. 中国数字医学, 2019, 014 (008): 106-108.
 [7] 代敏, 李东泽, 陈晓莉, 等. 优化就诊流程对急性 ST 段抬

大型心肌梗死患者急诊停留时间的影响 [J]. 心血管康复医学杂志, 2020, 29 (1): 29-33.
 [8] 施鹏, 郭瑞威, 李世霖. 胸痛中心管理模式与急诊绿色通道在急性 ST 段抬高型心肌梗死患者院前救治中的对比分析 [J]. 中国医师杂志, 2021, 23 (01): 81-84.