

放射科护理风险管理的应用效果分析

陈 思

川北医学院附属医院 四川 南充 637000

【摘要】目的：分析放射科护理风险管理的应用效果。**方法：**将2020年前两季度在本院放射科接收并检查的68例患者作为研究对象，均分为对照组和实验组。对照组实施常规护理，实验组实施护理风险管理，对两组患者护理后生活质量及不良事件发生率进行对比分析。**结果：**实验组生活质量优于对照组 ($P < 0.05$)，不良事件发生率较对照组低 ($P < 0.05$)。**结论：**对放射科患者实施护理风险管理可以提高患者生活质量，降低不良事件发生率，值得在临床上广泛运用。

【关键词】放射科；风险管理；生活质量；应用效果

【Abstract】 Objective: to analyze the application effect of nursing risk management in radiology department. **Methods:** 68 patients examined in the radiology department of our hospital in the first two quarters of 2020 were divided into control group and observation group. The control group used routine nursing and the observation group used nursing risk management. The quality of life and the incidence of adverse events of the two groups were compared and analyzed. **Results:** the quality of life in the observation group was better than that in the control group ($P < 0.05$), and the incidence of adverse events was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the implementation of nursing risk management for patients in radiology department can improve the quality of life of patients and reduce the incidence of adverse events. It is worthy to be widely used in clinic.

【Key words】 radiology department; Risk management; Quality of life; Application effect

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)23-0095-02

放射科作为医院重要科室之一，具有辅助检查、诊断治疗的作用。临床上许多疾病需要通过放射科设备检查以明确诊断或辅助判断^[1]，其中包含普通X线拍片机、计算机X线摄影系统、核磁共振等设备。放射科分组明确，分为诊断组、技术组及医辅组。其中，医辅组作为实施风险防控重要组成部分，需在医师指导下做好病人围手术期的护理以及抢救工作，降低手术风险性，并在科室主任的带领下配合医师对患者进行各项检查和灭菌技术，做好器械和敷料的消毒等准备工作。放射科存在辐射风险，部分操作属于有创操作，会对患者身体造成一定的影响，通过与之相对应的护理风险管理，尽可能降低辐射伤害，减少发生不良事件的概率^[2]。本文将2020年前两季度在本院放射科接受检查的68例患者作为研究对象，分析放射科护理风险管理的效果。具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年前两季度在本院放射科接受检查的68例患者作为研究对象，均分两组。对照组年龄20~72岁，平均年龄(43.5±2.38)岁，女18例，男16例；实验组年龄22~75岁，平均年龄(45.2±2.19)岁，女15例，男19例；两组基线资料无统计学差异 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

在整个过程检测对照组患者生命体征变化情况，如有异常立即行对症处理。对照组患者实施常规护理；实验组实施患者护理风险管理，具体实施措施如下：

1.2.1 基础护理 患者行放射检查前，护理人员应监测患者生命体征，排除各种干扰检查结果的成分。根据患者病情发展情况，制定护理风险评估表，对潜在危险因素进行评估。放射科室内应定期做空气消毒处理，并将温、湿度调整至人体适宜范围内。对于受检者非照射部位，帮助患者穿戴铅橡皮防护用具。检查前要准备好急救车，以免检查过程中出现不可控因素，危及患者生命，争取抢救时间。检查各个阶段都要按医院规章制度进行。护理人员要及时弥补护理中不足，并采取针对性措施。

1.2.2 心理护理 护理人员给患者大致讲解放射检查实施手段及整个检查过程中注意事项，使患者能清楚了解接受放射检查的目的，并指导患者怎样配合医护人员受检。与患者及其家属建立良好护患关系，使之对医护人员产生信任感。对于部分抗拒的放射检查的患者，大部分原因是担心其医疗团队不成熟，操作机械过程中会出现不良事件，或放射科辐射过大影响机体。对此，护

理人员应当耐心安抚，并与患者讲解该放射操作的安全性及医护人员专业性，以及操作过程中会采取必要措施减少辐射，如有必要还可以给患者介绍在本院接受放射检查诊断疾病并恢复健康的案例，从而缓解患者紧张不安的情绪，有利于检查有序进行。

1.2.3 检查指导 对于已经照射透视的患者，待拿到检查结果后，要叮嘱马上远离放射科，减少与电离空气的接触。护理人员应告知患者，在未听到广播通知进入科室的患者，应坐在走廊中等候检查，不可自行推开检查门，因为放射科室机房内工作运行过程中，室内属于曝光状态，此节点打开检查门，放射线漏到走廊里，给自身以及其他等候人员造成不必要的伤害。对患者宣传放射防护意识，并告知患者放射线有可能对健康产生影响。

1.2.4 完善相关制度 医院要加强对护理人员培训，进一步提高护理人员风险意识，经过培训会进行考核测评，通过考核的护理人员才有护理风险管理的资格，从而提高整体护理水平，为患者提供优质护理。建立风险管理制度，通过总结以往临床经验，分析造成风险的原因，制定解决方案，在实践中验证方案有效性，不断更新与完善。完善整个护理流程，预防意外事故发生，建立风险防控小组，检查科室护理人员对放射科风险的认知程度以及预防措施，把风险管理落到实处。

1.3 观察指标

对照组和实验组患者的生活质量和不良事件发生率相比较，生活质量选择生理功能(PF)、社会状况(SF)等指标进行判定。不良事件发生率包括选择责任差错事件、护理不良事件、护理意外事件等选择指标进行判定。

1.4 统计学方法

采用SPSS 21.0分析，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，经t检验，计数资料经 χ^2 检验，以百分率(%)表示，差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者生活质量对比

实验组生活质量高于对照组 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组生活质量评分对比 [($\bar{x} \pm s$), n=34, 分]

组别	(生理功能) PF	(精神健康) MH	(社会状况) SF	(总体健康) GH
对照组	73.2±2.4	71.6±3.4	72.6±2.8	73.2±4.5
实验组	79.5±3.2	80.4±3.6	81.3±2.6	83.3±3.4
t	9.184	10.362	13.276	10.442
P	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者不良事件发生率对比

实验组不良反应发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者护满意度对比 [n=34, (%)]

组别	责任差错事件	护理不良事件	护理意外事件	不良事件总发生率
观察组	0 (0.00)	1 (2.94)	1 (2.94)	2 (5.88)
对照组	4 (11.76)	3 (8.82)	2 (5.88)	9 (26.47)
χ^2	-	-	-	5.314
P	-	-	-	0.021

3 讨论

临床上许多疾病需要经过放射科检查, 其存在诸多因素的护理风险, 会对患者身体产生一定的影响^[3]。现阶段, 部分医院放射科尚未实行护理风险管理制度, 导致医护人员在整个操作过程中不够规范, 缺乏严谨工作态度, 进而引起一系列不良事件的发生。所以, 为防止该事件的发生, 应加强对放射科室医护人员的培训与管理, 完善工作流程^[4]。对需要接受检查患者进行护理风险管理, 通过对患者基础护理、心理护理、检查指导以及完善相关制度, 帮助患者树立正确的放射防护意识, 减轻患者因检查所造成的不适感, 通过检查诊断结果, 作为对症治疗的依据, 一定程度上缩短患者康复时间, 提升患者生活质量。

(上接第 89 页) 示, 较之对照组, 实验组患儿的头围、身长、体质量等生长发育指标增长幅度更大, 并发症发生率更低 ($P < 0.05$), 证实袋鼠式护理效果较优。

综上, 袋鼠式护理能有效减少并发症, 促使重症监护室早产儿更快发育、康复。

参考文献

(上接第 90 页) 术患者术后恢复具有积极意义。

参考文献

[1] 魏书靖, 王慧, 姚晓红. 手术室护理路径在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(14): 101-104.
 [2] 武柯, 武林林. 手术室护理路径在临床腹腔镜胆囊切除术

(上接第 91 页) 内镜下高频电切术治疗结肠息肉的效果比较 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2019, 24(5): 514-517.

[2] 王小东, 邢军, 麻继锋, 等. 内镜下结肠黏膜切除术, 氩等离子凝固术治疗结肠息肉的回顾性研究 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2020, 25(1): 73-75.

(上接第 92 页)

综上, 根据 cTnI 水平可对 AMI 患者的心肌功能进行准确评估, 再以评估结果为依据, 指导临床护理工作的开展, 可有效减少疾病的复发及病死情况, 患者的满意度也更高。

参考文献

[1] 王晋. 血清肌钙蛋白水平对急性心肌梗死患者护理的指

(上接第 93 页) 疾病, 若不及时治疗会影响患者生活质量。在耳鼻喉科患者护理干预中应用个性化护理干预, 能够提高患者护理满意度, 可以普及到临床。

参考文献

[1] 张娜, 余金慧, 纪素娟, 等. 浅析综合护理对改善突发

(上接第 94 页)

[2] 冯英兰, 孙俐红. 优质护理对腹腔镜下子宫肌瘤剔除手术的预后影响 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期

研究显示实验组患者生活质量优于对照组, 不良事件发生率低于对照组, 说明护理风险管理在放射检查中的应用效果理想^[5], 究其原因是护理风险管理极具灵活性, 对受检者综合性干预, 护理效果显著^[6]。

综上所述, 护理风险管理在放射科中效用强, 可广泛推广。

参考文献

[1] 龙海琼. 放射科实施护理风险管理的应用效果分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(2): 328-330.
 [2] 刘晓河. 放射科护理风险管理的应用效果分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(1): 251-252.
 [3] 刘静, 梁振峰. 风险管理在放射科介入治疗中的应用价值分析 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019(11): 187-188.
 [4] 王美玉, 周召海. 护理风险管理在介入放射科介入治疗中的应用研究 [J]. 健康大视野, 2020(10): 284-285
 [5] 岳玲. 介入放射科介入治疗中运用护理风险管理的效果分析 [J]. 养生保健指南, 2019(29): 210.
 [6] 李玲. 护理风险管理在介入放射科介入治疗中的应用价值探讨 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16(27): 64-65.

[1] 胡晓静, 张玉侠, 庄薇, 等. 新生儿重症监护病房早产儿袋鼠式照护的评估与实施 [J]. 中国循证儿科杂志, 2019, 14(1): 64-68.

[2] 王帆, 李玉, 李胜玲, 等. 袋鼠式护理对早产儿母亲紧张焦虑及亲职压力的影响 [J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2020, 29(1): 74-78.

护理安全中的影响研究 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(6): 171.

[3] 叶雪娟, 刘雪霞. 手术室护理路径在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2020, 32(24): 175-176.
 [4] 卜文君. 手术室护理路径在临床腹腔镜胆囊切除术护理安全中的影响研究 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(10): 63-66.

[3] 朱正日, 张黎, 徐明研, 等. 注水法内镜下黏膜切除术在治疗结肠息肉的应用研究 [J]. 中医临床研究, 2020, 12(12): 96-99.

[4] 周丽. 护理干预对内镜下黏膜切除术治疗结肠息肉老年患者的影响分析 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(25): 157-158.

导意义探讨 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(15): 2086-2087.

[2] 袁星娟. 血清肌钙蛋白水平对急性心梗病人护理评估的指导分析 [J]. 饮食保健, 2020, 7(14): 191.
 [3] 于涛丽. 血清肌钙蛋白水平对急性心梗病人护理评估的指导分析 [J]. 家庭生活指南, 2021, 37(6): 93-94.

性耳聋合并耳鸣病例睡眠质量的有效性 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(4): 705-706.

[2] 王红梅, 许彬. 研究护理干预对突发性耳聋伴耳鸣患者焦虑状况的影响 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(4): 145, 147.
 [3] 高敬花. 自我管理教育模式在突发性耳聋伴耳鸣患者中的应用观察 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(13): 152.

刊), 2017, 17(36): 261, 263.

[3] 夏玲华. 优质护理对腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者满意度的影响 [J]. 中华全科医学, 2013, 11(5): 816-817.