

## · 论著 ·

# 护理警示标识对老年冠心病患者住院期间护理不良事件的预防作用研究

河南省焦作市第二人民医院心血管内科一区 (河南 焦作 454001)

洪碧云

**【摘要】目的** 探讨护理警示标识对老年冠心病患者住院期间护理不良事件的预防作用。**方法** 选取在心内科住院的60岁及以上的老年冠心病(CHD)患者180例,按随机数字表法分为对照组(n=90,给予警示标识)和观察组(n=90,予警示标识),对比护理标识使用前后护理人员的风险管理能力、两组患者护理不良事件的发生情况以及护理满意度。**结果** 使用护理标识后,护理人员的理论分数、实践分数及合格率均显著高于使用护理标识前( $P < 0.05$ );护理警示标识干预后,观察组的护理不良事件的发生率显著低于对照组( $P < 0.05$ );观察组护理满意度(98.9%)明显高于对照组(83.3%)( $P < 0.05$ )。**结论** 护理警示标识能减少老年冠心病患者住院期间护理不良事件的发生。

**【关键词】** 护理警示标识;老年冠心病;护理不良事件;预防

**【中图分类号】** R541.4

**【文献标识码】** A

**DOI:** 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.02.040

## Preventive Effects of Nursing Warning Signs on Adverse Nursing Events During Hospitalization in Elderly Patients with Coronary Heart Disease

HONG Bi-yun. First District of Department of Cardiovascular Medicine, The Second People's Hospital of Jiaozuo, Jiaozuo 454001, Henan Province, China

**【Abstract】Objective** To explore the preventive effects of nursing warning signs on adverse nursing events during hospitalization in elderly patients with coronary heart disease. **Methods** A total of 180 elderly patients with coronary heart disease (CHD) aged 60 years old and above who were hospitalized in the department of cardiology were selected and divided into control group (n=90, given warning signs) and observation group (n=90, warning signs). The risk management ability of nursing staff, occurrence of adverse nursing events and nursing satisfaction were compared between the two groups before and after application of nursing signs. **Results** After application of nursing signs, the theoretical score, practice score and qualified rate of nursing staff were significantly higher than before application of nursing signs ( $P < 0.05$ ). After intervention of nursing warning signs, the incidence rate of nursing adverse events in observation group was significantly lower than that in control group ( $P < 0.05$ ). The nursing satisfaction in observation group was significantly higher than that in control group (98.9% vs 83.3%) ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Nursing warning signs can reduce the occurrence of adverse nursing events during hospitalization of elderly patients with coronary heart disease.

**【Key words】** Nursing Warning Signs; Elderly Coronary Heart Disease; Adverse Nursing Events; Prevention

冠心病是冠状动脉血管发生动脉粥样硬化而引起血管腔狭窄或堵塞,造成心肌缺血、缺氧甚至坏死的心脏病,此病常常并发高血压、糖尿病、肾脏病、脑血管病等多种疾病,给医疗人员带来极大的挑战<sup>[1]</sup>。由于老年冠心病病情复杂,情况变化大、并发症严重、护理困难等原因,患者极易出现焦虑、不安等情绪,加上护理人员对于疾病情况了解不够透彻,最终导致护理不良事件的频繁发生,进而影响患者的康复<sup>[2]</sup>。护理质量的高低是患者和医院赖以发展的基础,如何提高护理质量,减少护理事故的发生,护理警示标识起着至关重要的作用,正确使用护理警示标识,能提高护理工作效率,拉近护患关系<sup>[3]</sup>。本次

研究旨在探讨护理警示标识在预防老年冠心病患者住院期间护理不良事件的发生,现将结果报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 遴选在我院治疗的60岁及以上的冠心病(CHD)患者180例,纳入标准:①符合冠心病临床诊断标准者;②患者及家属对本次研究知情并同意。排除标准:①无照顾者;②痴呆或语言沟通障碍者;③患者或家属一方不同意参加者;④合并严重并发症、疾病晚期致长期卧床者。按随机数字表法分为对照组(n=90)和观察组(n=90),其性别(男/女)

作者简介:洪碧云,主管护师,主要研究方向:冠心病护理

通讯作者:洪碧云

为[(46/44)和(43/47)],  $\chi^2=0.20$ ,  $P>0.05$ ], 年龄为[61~75(70 $\pm$ 4.1)岁和62~78(71 $\pm$ 3.2)岁,  $t=1.2$ ,  $P>0.05$ ]。2组患者基本资料均衡可比。

**1.2 方法** 对照组进行常规护理, 包括药物护理、体位护理及并发症观察等; 观察组在对照组基础上给予警示标识和警示标示管理, 内容主要包括: ①设计并制定护理警示标识: 采取回顾性分析, 对我院近两年心内科的护理不良事件进行整理分析, 通过对各方面危险因素的分析, 给出对应的解决方案, 进而制订护理警示标识。②警示标识的应用: 设计多种护理警示标识, 务必涉及到每个细节中, 有效避免意外的发生, 其中常见的护理警示标识包括: (1)护理单位及设施标识: 在病床显眼位置标记“升”“降”字眼, 以便引起患者注意, 方便使用; 同时, 病例本上注明编号, 照明灯开关处注有“照明”指示, 防止患者开错灯; 在各诊室进行消毒操作时, 诊室外悬挂着“正在消毒房间, 严禁入内”的标识。(2)药品标识: 特殊的药物务必放到专门的柜子, 使用时严格做好记录; 不一样的输液药品放置于不一样的药柜中, 瓶身贴有名称及注意事项等醒目标识; 特殊的针剂, 需标明“严禁注射”等字样。(3)各种器材标识: 每种设备都标好编号, 重要的抢救仪器挂有“性能正常”的标识, 氧气瓶必须注明“防火、防油、防热、防震”等字样, 以防意外的发生。(4)患者识别性标识: 包括身份标识, 便于患者辨别不同工作人员的工作内容领域, 减少寻求帮助时所需要的时间; 患者危险性标识, 如在重症患者病房或床头悬挂“保持安静”等警示语。(5)注意卫生的常规标识: 在洗漱间、洗漱台粘贴明显提醒性标识, 如“便后冲水”“勤洗手”等, 维护环境的干净整洁和避免患者感染。(6)提醒性常用标识: 如在楼梯粘贴“防跌倒”, 在热水供应处粘贴“小心烫手”等, 给患者及家属带来提示防止患者受到伤害。

**1.3 观察指标** ①护理风险管理能力: 比较标识使用前后护理人员的护理风险管理能力, 主要包括理论与实践两大内容, 每部分总分100分, 两部分总分相加120分以上为合格; ②护理不良事件: 主要包括的指标有跌倒或坠床、压疮或烫伤、误吸或拔管、用药错误、体位性低血压; ③护理工作满意度: 选

项包括满意, 一般满意, 不满意。

**1.4 数据分析** 护理人员的理论分数、实践分数用平均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示, 采用 $t$ 检验; 护理不良事件与护理满意度的指标用[n(%)]表示, 采用 $\chi^2$ 检验; 所有数据采用SPSS19.0统计学软件分析数据, 以 $P<0.05$ 为统计学有差异与意义。

## 2 结果

**2.1 使用标识前后护理人员的护理风险管理能力比较** 使用护理标识后, 护理人员的理论分数、实践分数及合格率均显著高于使用护理标识前( $P<0.05$ ), 见表1。

**2.2 两组患者护理不良事件比较** 经过护理警示标识的干预, 观察组的护理不良事件的发生率显著低于对照组( $P<0.05$ ), 见表2。

**2.3 两组患者对护理工作满意度比较** 观察组患者对护理工作的满意度明显高于对照组( $P<0.05$ ), 见表3。

## 3 讨论

多种因素的存在, 使得CHD患者的护理工作难度增大, 进而使得在治疗护理过程中护理不良事件的频繁出现。护理不良事件是指在护理治疗过程中任何影响患者治疗效果, 造成其心理负担以及引起纠纷或严重事故的事件<sup>[4]</sup>, 包括患者在住院期间发生跌倒、走失、坠床、用药错误、压疮、意外拔管、误吸或窒息、烫伤及其他与患者安全相关的、非正常的护理意外事件<sup>[5-6]</sup>。护理不良事件的发生产生许多负面影响, 进而破坏医护人员在社会上的良好形象, 影响医

表1 使用标识前后护理人员的护理风险管理能力比较

组别	n	理论分数[( $\bar{x} \pm s$ )]	实践分数[( $\bar{x} \pm s$ )]	合格率[n(%)]
观察组	90	88.01 $\pm$ 3.34	87.36 $\pm$ 7.32	16(17.78)
对照组	90	79.78 $\pm$ 3.45	70.25 $\pm$ 6.95	7(7.78)
$t/\chi^2$		16.26	16.08	4.04
P		<0.01	<0.01	<0.05

表2 两组患者护理不良事件比较[n(%)]

组别	n	跌倒或坠床	压疮或烫伤	误吸或拔管	体位性低血压	合计
观察组	90	0	1(1.1)	2(2.2)	3(3.3)	6(6.7)
对照组	90	4(4.4)	7(7.7)	9(10.0)	10(11.1)	30(33.3)
$\chi^2$ 值		4.09	4.70	4.74	4.06	20.00
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.01

表3 两组患者对护理工作满意度比较[n(%)]

组别	n	满意	一般满意	不满意	总满意
观察组	90	50(55.6)	39(43.3)	1(1.1)	89(98.9)
对照组	90	32(35.6)	43(47.8)	15(16.7)	75(83.3)
$\chi^2$ 值		16.40			13.45
P 值		<0.01			<0.01

院的声誉<sup>[7]</sup>。所以，护理服务质量的高低，是衡量医院服务的标准之一，提高医院服务质量，对医护患关系和医院形象都尤为重要。临床实践证明，护理警示标识的应用，对提高护理工作效率、增强护理人员防范意识和能力起了重要作用<sup>[8-11]</sup>。此外，警示标识还具有将不良事件消灭在萌芽状态的作用，是确保患者安全为目的的一种管理方法，通过提高护理人员对风险因素识别的能力，从而避免一些不必要的意外发生。

在本次研究中，经过应用各种警示性标识，有效减少了护理不良事件的发生，其中应用的护理警示标识有：(1)护理单位及设施标识：通过在重要科室房间的显眼位置粘贴警示性标志及在重要设施上标识醒目标识，有效避免了科室房间的误闯和设施的误用；(2)药品标识：通过对特殊药品的明确标记，避免护士用药错误或患者服药错误，保证了护理工作质量和患者生命安全；(3)各种器材标识：给各种重要医用器材进行粘贴警示性标记，重要的抢救仪器悬挂“性能良好”的状态标识，氧气瓶必须注明“防火”等字样，以防医护人员在患者发生意外事故时准确判断，正确使用器材；(4)患者识别性标识：医生、护士在工作服上悬挂明确的身份标识，以便患者需要寻求帮助时能准确找到相关工作人员；(5)清洁卫生的常规标识：保证了病房、卫生间及手术室的干净，避免环境污染而造成有害细菌滋生，保护患者生命安全。(6)提醒性常用标识：通过标识的提醒，指导患者及家属进行正确的操作，杜绝安全隐患。本次研究发现，护理标识对护理人员起到提醒作用，进而降低了护理风险，避免意外事故，充分体现了人性化特点。将护理警示标识放置在显眼的地方，患者和家属、医护人员都可以一览无余，自身便提高警惕性，充分发

挥了其主观能动性，同时，护理警示标识增加患者对护理人员的好感度，提升护患之间的配合度，从而提升护理工作效率和质量。因此，此次研究中观察组患者的心脏不良事件和护理不良事件的发生都明显降低，护理满意度也得到了显著提升，这也与刘亚黎<sup>[10]</sup>等类似研究结果相一致。

总之，护理警示标识在CHD患者住院期间的使用，有效降低了不良事件的发生，确保患者的安全，在老年冠心病护理安全管理中，起到了很好的预防作用。同时，也提高了护理人员的警惕性和自我约束能力，提高服务质量。

参考文献

[1] 王彤,龙明智.老年冠心病治疗新进展[J].中西医结合心脑血管病杂志,2018,16(4):425-428.

[2] 马继红,张军.延续性护理对老年冠心病患者焦虑抑郁及心功能的影响[J].现代中西医结合杂志,2015,24(15):1691-1693.

[3] 高秀珍,杜习霞.护理风险警示标识在儿科护理安全管理中的作用[J].河北医药,2013,35(15):2376-2377.

[4] 申启兰,郭菊,王树红,等.护理不良事件信息化管理系统在基层医院患者安全管理中的应用[J].华西医学,2015,30(9):1733-1735.

[5] 孙晓敏,丁雅英,汪虹,等.住院患者护理风险评估预警监控传报系统的建立与应用效果评价[J].中国护理管理,2017,17(3):378-382.

[6] 纪冬梅,罗昌春,李海芳,等.专项管理在老年住院患者护理不良事件管控中的应用[J].护士进修杂志,2018,33(03):233-236.

[7] 刘辉,姚璐,张薇,等.老年综合评估护理模式对老年冠心病患者不良事件的影响[J].中国循证心血管医学杂志,2016,8(9):1090-1092.

[8] 刘青青,钱媛,孙丽凯,等.警示标识及防护方案在高龄患者误吸安全管理中的应用及效果评价[J].中国护理管理,2016,16(10):1400-1403.

[9] 王薇,刘素兰.高危药品警示标识管理用于医院药品管理的实践效果[J].中国医药导刊,2017,19(1):105-106.

[10] 王琴.护理警示标识在急诊科护理风险管理中的应用[J].海南医学,2015,26(14):2181-2182.

[11] 丁瑜.入院评估标示系统在降低老年住院患者护理不良事件发生率中的作用[J].解放军护理杂志,2015,32(6):42-44.

【收稿日期】 2018-07-02