

风险管理在神经外科护理管理中的应用及对护理风险发生率影响分析

梁 芳

江西省景德镇市第一人民医院 江西景德镇

【摘要】目的 分析神经外科患者护理中应用神经外科护理风险管理时的价值。**方法** 本次纳入我院 65 名患者，在 2023 年 1 月到 2025 年 1 月，以随机形式分为两组，其中对照组采取常规护理，观察组采取神经外科护理风险管理，对比护理效果。**结果** 观察组患者的预后效果与对照组患者相比，均存在明显差异，表明了神经外科护理风险管理具有优势， $P < 0.05$ ；观察组护理风险事件发生率和护理质量与对照组差异显著，观察组明显较低， $P < 0.05$ ；观察组的临床各项指标也均与对照组存在较大差异，观察组各项时间显著短于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 给予神经外科患者神经外科护理风险管理，能够有效降低患者的感染率，减少了护理风险事件的出现，也有利于患者的预后恢复，护理质量高，值得推广。

【关键词】 神经外科；护理质量；风险管理；感染率

【收稿日期】 2026 年 4 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260265

Application of risk management in neurosurgical nursing management and analysis of its impact on the incidence of nursing risks

Fang Liang

First People's Hospital of Jingdezhen City, Jiangxi Province, Jingdezhen, Jiangxi

【Abstract】 Objective To analyze the value of applying neurosurgical nursing risk management in the nursing of neurosurgical patients. **Methods** A total of 65 patients in our hospital from January 2023 to January 2025 were randomly divided into two groups. The control group received conventional nursing, while the observation group received neurosurgical nursing risk management. The nursing effects were compared. **Results** There were significant differences in the prognosis of patients in the observation group compared with those in the control group, indicating that neurosurgical nursing risk management has advantages, $P < 0.05$; the incidence of nursing risk events and nursing quality in the observation group were significantly different from those in the control group, with the observation group being significantly lower, $P < 0.05$; there were also significant differences in various clinical indicators between the two groups, with the observation group having significantly shorter times than the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The application of neurosurgical nursing risk management to neurosurgical patients can effectively reduce the infection rate of patients, reduce the occurrence of nursing risk events, and is also beneficial to the prognosis recovery of patients, with high nursing quality, and is worthy of promotion.

【Keywords】 Neurosurgery; Nursing quality; Risk management; Infection rate

护理风险管理的概念主要是通过制定预见性的护理干预对策，来降低未来可能出现的护理安全事故，从而提升整体的护理质量水平，减少损失。随着人们经济水平的提升，对法律也有了一些了解，人们越来越注重医护方面的纠纷，一旦发生护理差错，就容易出现医患纠纷，因此，这其实也是对医院的护理服务提出了更高的要求^[1]。尤其对于神经外科来说，患者的病症复杂，难以根治，因此患者在治疗过程中，易发生医院感染，

此外，由于患者疾病严重，各项功能可能都较差，因此在治疗期间还易出现并发症。由此也看出，在神经外科护理中强化护士自身的专业水平也是保证护理质量提升的关键所在，并进一步能够控制护理风险的发生，否则，难以达到患者和家属的期望，也很难提升神经外科的护理质量，适当的护理能够有效改善患者预后，还能够提升起质量^[2]。基于此，本研究就选择了 65 例神经外科患者研究，分别给予他们护理风险管理和普通护

理, 护理后对他们的护理效果以及临床指标进行比较分析, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择了 65 例在我院神经外科治疗的患者, 时间为 2023 年 1 月-2025 年 1 月。所有患者均在神经外科, 随机分两组, 观察组 33 例(男 18 例, 女 15 例), 年龄均值 42.32 ± 3.21 岁; 对照组 32 例(男 17 例, 女 15 例), 年龄均值 42.54 ± 3.32 岁。研究选择的患者均入住我院神经外科、年龄低于 60 岁、未出现遗传性疾病、临床资料保存较为良好。患者分组后, 用 SPSS 软件分析两组资料, 结果显示无明显差异, $P > 0.05$ 。研究排除了存在精神类疾病、意识不清醒或住院期间转院、死亡的患者。研究开展前, 也已经得到了医院伦理委员会、家属的同意。

1.2 方法

对照组接受普通护理, 内容: 对神经外科患者进行基础的日常护理, 定期对患者的生命体征进行监测, 并告知患者家属有关饮食、服药以及卫生等方面的事宜, 叮嘱患者按时服药, 还要及时回答患者或家属提出的问题。

观察组接受风险管理, 内容: (1) 风险减少。首先对患者术前进行精准风险评估, 根据 NEWS 量表将病情的严重程度划分为危重、高危、一般风险; ≥ 9 分为危重, 5-8 分为中度、0-4 分为一般。针对不同严重程度的患者, 制定对应监管体系。危重患者每间隔 30 分钟评估一次意识、瞳孔等体征指标; 高危患者每间隔 1 小时评估一次; 一般风险患者每间隔 2 小时进行一次评估。同时在术前开展多学科会诊, 纳入我院神经外科、麻醉科、重症医学科等多个科室, 明确患者手术禁忌症、麻醉方案、术后监护要点等, 从而做到源头防控, 降低后期并发症出现可能性。(2) 危机准备。针对神经外科常见危机事件, 制定标准化的应急预案, 合理优化流程, 明确人员分工。针对不同病情的响应时间、响应流程加以优化。同时在病区抢救室手术室设立神经外科急救物资专区, 将急救物品定品种、定数量、定位置, 并规划对应责任人管理。如急救药品和一次性耗材, 做好每日一次检查; 急救设备, 每周一次, 保证各项物品准备充分。此外对神经外科护士的个人工作水平需要定期开展监督工作, 尤其对他们日常操作以及理论规范进行监管考核, 这样有利于提升神经外科护士个人的专业水平, 使护理工作的专业性也得到进一步提升。尤其对于神经外科常见的病例护理方案需要

加强指导培训, 并且教会护士成功的急救操作手段, 确保后期再出现危重患者需要急救时, 护理人员能够第一时间上手操作, 将损失缩减至最小化。(3) 危机应对。遵循快速、精准、协同、沟通四大原则, 最大降低危机事件对患者的生命影响, 减少不良后果出现。根据危及事件的严重程度, 本次护理中构建 3 级响应体系, 分别为特级、紧急、一般。特级响应时间应小于 10 分钟, 主要患者为术后大出血、心脏骤停、脑疝; 紧急响应时间应小于 15 分钟, 主要为颅内感染、气道梗阻; 一般危机事件响应时间小于 30 分钟, 主要为术后发热、血压波动、引流液异常等。(4) 恢复重建。在护理中针对危机事件总结相关经验, 优化流程, 同时共同关注患者康复与护理人员的心理支持, 实现事件改进提升的闭环管理, 在患者心理支持方面开展有效的互换交流, 因此在操作之前, 护理人员就要为患者讲清楚有关护理的注意事项, 获得患者的信任和理解, 如果患者出现意识障碍, 难以配合, 则还需要与家属沟通, 取得家属的理解; 在与患者以及家属进行沟通的过程中, 都要注重表达交流的技巧, 避免急躁, 要耐心倾听患者的诉求, 心平气和地为其进行讲解; 还要制定探视规则, 在住院之前, 就与患者协商好。此外, 复盘本次危机事件的处置过程, 建立神经外科危机事件数据库, 录入事件类型、发生时间、改进措施等信息, 针对性优化防控。

1.3 观察指标

①记录两组发生护理风险事件发生的概率以及患者对护理服务质量的评分; ②评价两组患者的预后效果^[3]; ③记录两组患者的临床指标, 主要有住院总时间以及感染消失时间。

1.4 统计学方法

数据都使用 SPSS24.0 软件进行分析, 其中 n (%) 表示计数资料, 采用 χ^2 检验, 计量资料采用 t 检验, 用均数 \pm 标准差来表示, 结果 $P < 0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组护理风险事件发生率以及护理质量
观察组的发生率明显较低, 而护理质量相比于对照组, 明显较高, 两组差异明显, $P < 0.05$, 见表 1。

2.2 临床指标

观察组各项时间均短于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

2.3 预后效果

观察组: 显效 18 例, 好转 15 例, 无变化 0 例, 预后有效率为 33 例 (100.00%); 对照组: 显效 12 例, 好转 5 例, 无变化 15 例, 预后有效率为 17 例 (53.13%), ($\chi^2=4.89$, $P=0.00$)。结果显示, 观察组明显高于对照组, $P < 0.05$ 。

表1 两组护理风险事件发生率以及护理质量

组别	例数	发生率	护理质量
观察组	33	1 (3.03%)	92.18±5.44
对照组	32	6 (18.75%)	85.74±6.18
χ^2/t	--	4.18	4.46
P	--	0.04	0.00

表2 临床指标

组别	例数	住院总时间	感染消失时间
观察组	33	12.72±3.21	3.29±0.49
对照组	32	18.95±3.48	8.14±1.27
t	--	7.51	20.43
P	--	0.00	0.00

3 讨论

神经外科在临床中作为十分特殊的一项科室，该科室所收治的患者，病情相对严重，而且在以往的临床研究中也发现，该科室出现护理风险事件的可能性较高^[4]。另外在研究中也发现，神经外科收治患者的并发症发生率将随着患者人数的提升而增加^[5]。目前我国整体的护理资源相对较为薄弱，在神经外科面临庞大的护理工作，压力极大，人手的匮乏也导致护理质量很难得到有效提升，这增加了风险事故发生的可能性，因此在神经外科护理中，着重增强现有护士的风险防控意识至关重要，这也要求当前临床中需要加强对神经外科护士个人专业水平的培训，尤其对常见危险因素进行集中性学习，当风险因素被明确后，基于此来制定防范措施，方能更具针对性。另外在研究中还发现，医院整体重要的构成部分便是护士，在整个医疗体系中扮演着不可或缺的角色，尤其在神经外科患者的护理中，护理人员的重要性不言而喻，所以在这类特殊群体中，着力于提高护士专业水平，并赋予其更多权限和责任，是确保护理工作开展的重要基础^[6]。

本次研究结果显示，观察组患者的各项指标相比于对照组，均有一定的优势， $P < 0.05$ ；观察组患者的不良风险事件发生率明显低于对照组， $P < 0.05$ 。具体分析为：在神经外科风险管理方面，通过严格规范操作流程和管理体系，能够保证护士个人操作水准提升，也能够强化护理人员的责任感，使其对于风险防控的意识显著提高^[7]；其次针对神经外科收治的患者开展风险管理，能够有效杜绝危险事件的发生，并且在护理措施的制定上，可以根据不同护士的工作职责以及权限，生

成了更加科学高效的绩效考核机制，更加完善和权威的评估体系能够促进护理人员的积极性，进而保证不同等级的护理人员可以深入的沟通和学习^[8]。护理人员各个岗位的职责和权限不一样，他们可以根据自身的责任来调整自身的心态，为自己做主，这种方式可以尽量降低护理风险，有利于促进护理工作质量的提升^[9]；再者在开展系统性的学习培训中，护理人员也加强了同事间的协作和沟通，使他们能够在不断学习中相互鼓励并形成良性循环，提高自身主观能动性，所以这种积极的竞争关系将促使护理质量进一步提高。业务水平得到显著的提升，他们的综合能力也得到进步^[10]；最后各个护理工作者在实践中，基于神经外科护理风险管理方式的优点，他们更加了解自己对于患者的护理重点和对应的处理方式，这样可以更好地以后的工作中加强和患者的交流，更加熟悉自己的日常工作的流程和注意事项，以后的工作更加流畅。

综上所述，对神经外科患者开展护理风险管理，护理效果良好，能够改善患者的临床指标，缩短入住神经外科的时间以及总住院时间，帮助患者尽快摆脱感染，护理风险事件发生率也较低，值得将其进行广泛推广于其他神经外科其他患者。

参考文献

- [1] 张丹琦,张美霞,张研宇,等. 基于风险评估管理模型的神经外科危重患者床旁监护仪安全管理研究[J]. 中国医学装备,2024,21(6):126-130.
- [2] 倪莉,张怒文. 耳垂鼻尖双固定法联合管道护理风险评估在神经外科头部引流管护理管理中的应用[J]. 国际

- 护理学杂志,2024,43(20):3804-3807.
- [3] 熊莹莹,苏玲,李静. 神经外科重症患者肠内营养误吸风险评估及管理方案构建[J]. 国际护理学杂志,2023,42(3):524-528.
- [4] 张建男,袁海娟,陈虹. 失效模式与效应分析在神经外科患者中线导管风险管理中的应用[J]. 实用临床医药杂志,2022,26(19):115-120.
- [5] 杨青艳. 风险管理的护理干预在神经外科昏迷患者CVC 相关并发症中的应用[J]. 河北医药,2022,44(9):1434-1437.
- [6] 贾瑶,李思彤,李杨,等. 医疗失效模式与效应分析在神经外科手术中获得性压力性损伤风险管理中的应用[J]. 中国临床研究,2023,36(10):1589-1593.
- [7] 高冠琛,符艳星,吴梅,等. 构建基于增量关联规则快速更新算法的神经外科监护设备安全管理模式研究[J]. 中国医学装备,2022,19(5):173-177. D
- [8] 胡爱香,李瑞,马大燕,等. 基于数据挖掘技术的神经外科术后感染风险预测模型构建[J]. 中国卫生信息管理杂志,2024,21(3):456-463.
- [9] 许川,魏诗晴,梁艳芳,等. 风险评估在临床科室医院感染管理中的应用[J]. 中华医院感染学杂志,2024,34(20):3126-3131.
- [10] 贾瑶,梁新慧,吴惟,等. 医疗失效模式与效应分析在颅脑创伤急诊手术护理风险管理中的应用[J]. 实用临床医药杂志,2024,28(8):127-133.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS