

护理风险管理在血管外科护理工作中的应用

邵英

上海市浦东医院 上海

【摘要】目的 探究护理风险管理于血管外科护理实践中的实施成效。**方法** 本研究选择纳入我院血管外科接收的患者 80 例作为研究对象。采用随机数字表法分配至对照组（40 例，采用常规护理）与研究组（40 例，采用护理风险管理）。对两组患者的干预效果展开对比分析。**结果** 相较于对照组，研究组患者护理不良事件发生率显著降低，且研究组患者的满意度明显更优，组间差异均具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在血管外科患者的护理过程中推行护理风险管理策略，能够显著减少护理过程中不良事件的发生频次，进而提升患者对护理服务的整体满意程度。

【关键词】 护理风险管理；血管外科；满意度

【收稿日期】 2026 年 2 月 18 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260127

The application of nursing risk management in vascular surgery nursing

Ying Shao

Pudong Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective Explore the effectiveness of implementing nursing risk management in vascular surgery nursing practice. **Methods** This study selected 80 patients admitted to the Vascular Surgery Department of our hospital as the study subjects. Using a random number table method, they were assigned to the control group (40 patients, receiving routine care) and the study group (40 patients, receiving nursing risk management). The intervention effects of the two groups of patients were then compared and analyzed. **Results** Compared with the control group, the incidence of nursing adverse events in the study group was significantly reduced, and the patient satisfaction in the study group was significantly higher, with statistically significant differences between the groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing nursing risk management strategies in the care of vascular surgery patients can significantly reduce the occurrence of adverse events during nursing, thereby enhancing patients' overall satisfaction with nursing services.

【Keywords】 Nursing risk management; Vascular surgery; Satisfaction

在外科医学领域，血管外科是极为重要的一个分支，其收治对象主要为心血管疾病、脑血管疾病以及外周血管疾病患者。这类患者病情往往较为严重，病情进展迅速，且治疗难度颇高^[1]。尽管我国医疗技术持续进步，但受血管外科手术本身特殊性的影响，手术实施过程中发生意外事件的风险依然较高^[2]。且常规护理模式在降低不良事件发生率方面效果有限，因此必须采取更为严格的临床管理措施。护理风险管理作为一种新兴的管理模式，能够全面识别临床中潜在及已存在的各类风险因素，通过对这些风险进行科学评估并实施针对性护理干预，可有效降低护理管理相关不良事件的发生概率^[3]。基于此，本研究围绕护理风险管理于血管外科护理实践中的实施成效展开探究，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月于我院血管外科接收的患者 80 例作为样本来源。纳入标准：（1）经临床确诊为血管外科相关疾病的患者；（2）患者的基线临床资料收集完整；（3）研究前已向患者充分告知研究方案详情，且患者明确知晓并同意。排除标准：（1）合并严重意识障碍，无法正常沟通交流的患者；（2）存在严重肝肾功能障碍的患者；（3）明确拒绝参与本研究，或因客观原因无法配合完成全程研究的患者。依据随机数字表法分成：对照组 40 例（男 22 例，女 18 例，平均年龄为 56.34 ± 3.06 岁），研究组 40 例（男 24 例，女 16 例，平均年龄为 56.55 ± 3.51 岁）。

两组研究对象的基线数据对比未呈现出统计学差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 研究组则实施护理风险管理, 具体内容如下:

(1) 风险因素识别。①患者因素。血管外科疾病患者具有病情繁杂、进展迅速的显著特征。受疾病本身的影响, 多数患者普遍存在程度较重的负面情绪, 这种不良心理状态进而致使他们对治疗方案的依从性下降。与此同时, 该类患者多以中老年群体为主, 身体免疫机能与抵御疾病的能力较弱, 使得院内感染的发生概率处于较高水平。而且患者因病情需要长时间卧床调养, 这极大地增加了压力性损伤的风险。此外, 部分患者自身自理能力欠缺, 也容易引发跌倒、坠床等安全隐患。加之部分患者及其家属对疾病缺乏科学、正确的认识, 抱有盲目乐观的态度, 且大多老年人自尊心强, 未能严格遵循医嘱进行治疗, 这无疑会增加难以预估的风险事件发生。②护理人员因素。部分护理人员专业素养与操作技能不够扎实, 缺乏丰富的临床实践经验与强烈的责任意识。这些问题导致其未能对患者的病情变化与生命体征进行密切、及时的监测, 不仅可能引发医疗事故, 还会进一步引发患者及家属产生强烈不满, 最终导致医疗纠纷。

(2) 风险管理措施。①加强护理人员培训。定期组织护理人员参与血管外科护理风险专项培训活动, 使得护理人员能够全面认识常见的护理风险事件以及高危患者, 同时熟练掌握针对各类风险的防控策略与方法。②病情监测。护理人员需增加巡房次数, 对患者的生命体征及病情动态进行密切观察与记录。全面评估患者发生压力性损伤、跌倒、坠床等不良事件的风险系数, 主动与患者及其家属展开深入的沟通与交流。帮助患者及其家属正确认识疾病知识, 增强其对治疗方案的配合度与依从性。③特殊患者安全管理。针对处于昏迷状态、情绪躁动不安等状况的患者, 护理人员应当第一时间与患者家属沟通, 在获得家属同意后方可合理、规范地使用约束带。同时要提提高巡房的频次, 查看约束带是否存在移位、脱落等异常状况。一旦发现此类问题, 需立即采取相应措施进行处理, 以此避免患者发生坠床及意外拔管的风险。并且每隔 2 小时要对患者被约束的部位进行局部按摩, 以此促进该部位的血液循环, 预防因长时间约束而引发的不适症状。对于需要长时间卧床休养的患者, 护理人员需每隔 2 小时协助其进行一次翻身动作。同时在患者身体承受压力的部

位放置海绵垫、泡沫敷料等减压辅助用品, 以减轻局部所承受的压力, 进而有效预防压力性损伤的产生。④饮食方案。护理人员需依据患者的日常饮食偏好, 为其量身定制个性化的饮食计划, 确保饮食营养均衡、全面, 满足患者身体恢复所需的各类营养物质。⑤病区安全与感染防控。护理人员要对病区进行分区管理, 并实施严格的消毒措施。在进行各项护理操作时务必严格遵循无菌操作规范, 有效预防院内感染的发生。为保障患者安全, 可以在病区走廊安装扶手, 在厕所、浴室、开水房等易滑倒区域铺设防滑垫, 并设置明显、醒目的警示标识。针对偏瘫及截肢患者, 需明确要求家属全程陪同照护, 严禁患者独自开展活动。在患者夜间休息时段, 护理人员应及时拉起床挡设施, 以此有效防范患者坠床情况的发生。倘若出现风险事件, 护理人员应第一时间对患者及其家属开展情绪疏导工作, 积极应对并妥善处理相关问题, 进而降低医疗纠纷产生的可能性。

1.3 观察指标

对两组患者出现不良事件的发生概率展开对比分析, 主要涵盖护患纠纷、医疗投诉以及各类风险事件的具体发生情况。

采用本院自制护理满意度调查问卷对两组患者的满意度进行评价, 问卷满分设定为 100 分。其中, 评分高于 85 分认定为非常满意; 评分处于 65 分至 84 分区间认定为基本满意; 评分低于 65 分则认定为不满意。护理满意度的计算方式为: 护理满意度 = (非常满意的患者数量 + 基本满意的患者数量) ÷ 患者总数量 × 100%。

1.4 统计学分析

借助 SPSS26.0 统计软件包对收集的数据进行了全面分析。使用卡方和%来表示计数资料, 当 P 值小于 0.05 时, 判定该差异在统计学层面具有显著意义。

2 结果

2.1 两组的不良事件发生率对比

与对照组相比, 研究组的不良事件发生率明显降低, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组的满意度对比

在研究组中, 有 21 例患者表示非常满意, 有 18 例患者表示基本满意, 有 1 例患者表示不满意, 满意度为 97.5% (39 例); 在对照组中, 有 19 例患者表示非常满意, 有 15 例患者表示基本满意, 有 6 例患者表示不满意, 满意度为 85% (34 例); $\chi^2 = 3.914$, $P = 0.048$; 与对照组相比, 研究组的满意度明显更优, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组的不良事件发生率对比[n, (%)]

组别	例数	护患纠纷	医疗投诉	风险事件	不良事件发生率
研究组	40	1 (2.50)	0 (0)	1 (2.50)	2 (5.00)
对照组	40	3 (7.50)	2 (5.00)	4 (10.00)	9 (22.50)
χ^2	-	-	-	-	5.165
<i>P</i>	-	-	-	-	0.023

3 讨论

人体血管分布广泛, 血管外科疾病患者病情复杂多样, 导致临床护理难度较高。此外, 护理人员日常承担的护理任务较为繁杂且护理操作缺乏标准化等问题, 这些因素均有可能引发患者在住院期间发生坠床、跌倒等不良事件^[4]。与此同时, 多数血管外科疾病患者对风险的认知能力较弱, 自我保护意识不足, 进一步提升了护理不良事件的发生概率。护理不良事件的出现不仅会加重患者病情, 还可能引发医患之间的矛盾纠纷, 对患者的治疗效果及疾病康复进程产生不利影响^[5]。

本研究结果表明, 相较于对照组, 研究组患者护理不良事件发生率显著降低, 且患者满意度明显更优 ($P < 0.05$)。分析原因为护理风险管理模式能够有效辨识出潜在的风险因素, 对引发风险事件的各种诱因进行透彻分析, 并从患者及护理人员两个维度展开探究, 进而精准锁定问题根源^[6]。风险管理措施通过强化护理人员的专业培训, 能显著提升其专业技能水平、责任担当意识以及风险防控能力, 确保她们熟练掌握风险管理策略, 并能依据患者的实际状况量身定制个性化的风险护理方案, 从源头降低护理不良事件发生概率^[7]。此外, 通过增设床边防护栏、安装便捷扶手以及设置醒目的安全警示标识等措施, 可以有效预防患者坠床、滑倒等意外事件的发生。同时实施科学合理的饮食指导方案, 有助于增强患者的身体免疫力与抗病能力, 为疾病快速康复提供保障。并加强对患者的情绪安抚, 帮助其快速平复不良情绪, 减少医患纠纷发生, 进而提升患者满意度^[8]。

综上所述, 在血管外科患者的护理过程中推行护理风险管理策略, 能够显著减少护理过程中不良事件

的发生频次, 进而提升患者对护理服务的整体满意程度。

参考文献

- [1] 战和丽,陈华.安全管理在血管外科优质护理中的应用[J].医学美学美容,2021,30(12):193.
- [2] 李倩倩,刘思雨.基于风险管理的精细化护理模式在心血管外科护理中的应用效果[J].临床医学工程,2023,30(4):523-524.
- [3] 杨梅,赖祯平.风险管理在神经外科护理管理中的应用价值分析[J].中国卫生产业,2022,19(15):106-109.
- [4] 张梦娇,李宁,李聪聪.心脏大血管外科围术期应用风险护理管理的临床有效性分析[J].临床护理研究,2024,33(15):52-54.
- [5] 倪俊楠.风险管理在心脏大血管外科围手术期护理中的有效性分析[J].药店周刊,2021,30(48):91-92,112.
- [6] 郭小翠,李珊,邱菊.血管外科优质护理中护理安全管理的应用评价[J].临床护理研究,2022,31(17):67-69.
- [7] 许肖萍,应莲琴,梅英丽.因果分析应用于医院血管外科风险管理的实证研究[J].医院管理论坛,2021,38(4):16-19.
- [8] 白芸,邓娟霞.护理安全管理在血管外科优质护理中的应用效果观察[J].智慧健康,2021,7(29):154-156.

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