

防呆设计在优化护理程序中的应用

赵宇, 张慧, 张佳楠, 全敏, 郎萍*

深圳大学总医院 广东深圳

【摘要】多数情况下,许多事情一旦作业量增加,在实际落实的过程中则会显得更为繁忙,超过一般人可以正常注意并应变的情况下就会发生错误,甚至发生危险造成生命财产的损失,防呆设计则是一种预防矫正的行为约束手段,运用避免产生错误的限制方法,让操作者不需要花费注意力、也不需要经验与专业知识即可直接无误地完成正确的操作,进而保障工作的治疗,对于护理工作来说,护理中的防呆设计是针对其差错而言,最终所达到的结果是持续性优化护理程序。在本文的研究中,基于对防呆设计,以及所具有的意义,对防呆设计进行研究,并提出防呆设计的具体策略,以此促进护理程度得到优化。

【关键词】防呆设计; 差错; 护理

【收稿日期】2022 年 11 月 25 日

【出刊日期】2023 年 2 月 13 日

【DOI】10.12208/j.jacn.20230065

Application of antistalling design in optimized nursing procedures

Yu Zhao, Hui Zhang, Jianan Zhang, Min Quan, Ping Lang*

Shenzhen University General Hospital, Shenzhen

【Abstract】In most cases, once the amount of work increases, many things will appear busier in the actual implementation process, more than ordinary people can normally pay attention to and strain the case will occur errors, and even dangerous resulting in loss of life and property, anti-stupid design is a kind of prevention and correction behavior restraint means, the use of restrictions to avoid errors, Let the operator do not need to spend attention, also do not need experience and professional knowledge can directly complete the correct operation, and then guarantee the work of treatment, for nursing work, nursing in the anti-stay design is for its error, the ultimate result is continuous optimization of nursing procedures. In this paper, based on the anti-stay design, and its significance, the anti-stay design is studied, and put forward the specific strategy of anti-stay design, in order to promote the degree of nursing optimization.

【Keywords】anti-stay design; error; nursing

前言

护理的目的是促进病患得到有效的照顾,其所搜集的数据信息成为持续性治疗依据。这就要求通过有效的防呆设计促进护理质量不断提升。

1 防呆设计内涵

就本文的研究而言,防呆设计是针对病患的护理而言的,因此在对防呆设计的解读中,应该首先对护理进行阐释,以此作为防呆设计解读的基本条件^[1-2]。

1.1 护理

医院的护理属于综合性的环节,该环节在病人的治疗与康复中都占据十分重要的地位。护理承担三个方面的职责任务。第一,护理是病患的现实情况进行

监控,通过监控的方式及时采集数据,从而为制作治疗方案,以及给药提供依据;第二,照顾病患的起居与生活等,满足病患在治疗等方面的基本需求;第三,给予病患以给药、康复、检查等方面的服务,并在精神等层面予以抚慰,这就会对病患治疗与康复发挥重要的促进性作用。

1.2 防呆设计

防呆设计,是指以预防错误产生,或者是降低出错率作为目的的设计,该设计的内容主要包括三个部分^[3-4]。

第一部分,提升护理人员的素质。护理人员是护理主体,是护理操作的责任主体,这一部分人员的素

*通讯作者: 郎萍

质成为防呆设计的基本条件。

第二部分, 加强薄弱环节建设。系统性防呆设计中, 其所具有的针对性是指薄弱环节。所谓的薄弱环节是指出错率比较高的环节, 该环节的出现往往会导致护理工作的失败, 甚至于导致严重后果。据此, 需要对薄弱环节的出错原因进行深入探究, 并得出其中原因, 这就为防呆设计的精准性提供依据。

第三部分, 系统化设计、防呆设计并不是单一化的环节, 而是具有系统性。所谓的系统性, 是指防呆设计是以提高护理质量作为目标, 采取信息搜集。形成报告, 并及时处置的方式实现防呆系统化的设计。

2 优化护理程序中的应用流程

护理程序为现代护理的核心, 其模式不断转变, 在临床上得到了广泛应用。护理程序是以科学的态度、观点, 确认、解决问题, 属于动态性与综合性的结合体。在临床实践中, 护理程序的使用, 具有显著的决策与反馈功能, 可实现护理质量的提升^[5-6]。

①病情评估: 患者入院后, 第一时间开展病情评估, 初步判断其病情, 明确其基本资料、发病时间、瞳孔状况、生命体征等情况;

②确定护理目标: 一般情况下, 生理干预目标为控制出血, 维持呼吸道通畅, 稳定生命体征, 控制脑水肿, 预防并发症; 心理干预目标为稳定情绪状态, 降低心理应激, 提高依从性;

③护理流程设计: 结合患者情况、护理目标、护理人员自身护理计划, 制定护理程序, 同时根据患者个体情况进行适当调整, 保证其针对性;

④成立护理小组: 由护理人员和医师共同组成护理小组, 对其进行培训, 确保护理先祖能够充分掌握程序化护理模式的流程和目的, 在护理过程中能够依据患者的实际情况采取有效的健康教育手段, 并主动加强与患者和家属之间的沟通。

⑤建立良好的护患关系: 护理人员积极主动解答患者和家属的疑问, 并尽量采用简单易懂的方式, 帮助患者家属掌握基本护理方式, 提高家属对家庭护理的重视, 对患者进行健康知识教育, 提升患者的自护能力。

⑥用药指导: 在用药前对药物的基本作用进行介绍, 并提前告知患者可能出现的不良反应, 让患者对不良反应的预防与应对有基本掌握。

3 防呆设计在护理中的作用

3.1 防呆设计降低护理中出错率

防呆设计的初衷是为了降低出错率。根据这一初

衷, 设计者会根据科室中不同护理岗位职责、流程, 依据实际护理要求归结出出错的案例, 并对其中的原因进行分析, 从而总结出高出错率的行为与方式, 并以此作为基础设计出具有高应用性与可操作性的防呆流程, 其结果必然会是的护理出错率大幅降低^[7-8]。

3.2 防呆设计提升护理效果

护理与病患的治疗康复之间存在十分密切的关联, 可以如此认为: 护理的目标是促进病患治疗获得良好的效果, 并提升康复的实效性, 防呆设计与之维持一致。借助于防呆设计, 可以使得护理出错率降低, 并且通过防呆设计使得护理的流程得到优化, 这对于病患的康复是十分有利的, 从整体上可以提升护理的实际效果^[9-10]。

3.3 防呆设计培养护理人员素质

护理最终是由护理人员操作的, 护理人员的业务素质与护理效果之间存在必然性的关联。高水平的护理人员可以使得病患得到优质化的护理, 反之, 只能进一步恶化病患的病情。防呆设计实质上属于护理中的有机组成部分, 其主要是针对护理中得到优化部分而言, 因此, 以防呆设计指导护士的护理工作, 降低护理中的出错率, 保障护理的正确性, 其结果必然会使得护理良好效果得到体现。这一过程也会使得护理人员的整体技术水平得到提高^[11]。

4 防呆设计在优化护理程序中的应用

4.1 培养护理人员风险意识

护理人员在自己的意识中, 将如何履行自己的职责搁置在十分重要的位置上, 而是将病患的健康与康复放在次要的地位上, 主观认为自己只要按照既定的流程开展护理工作就可以了。这种意识的存在, 实质上处于高风险的意识。

只是自己的岗位职责, 以及个人的护理流程, 没有将病患的健康, 以及护理效果评价相结合, 这就会将护理与病患割裂, 这样的护理处于高风险的阶段, 容易导致差错。为使得该问题得到解决, 需要对医护人员开展对应的风险教育, 树立风险意识, 进而自觉开展服务技术学习与培训。在学习, 医护人员不仅仅学习到护理技术, 还应该对相关的法律法规, 以及操作规范进行学习, 只有如此, 才能够在自己的思想意识中形成高度的风险意识与防呆责任感, 从而自觉抵制差错的发生。

4.2 强化护理薄弱环节的建设

防呆设计的第二部分是对薄弱环节的关注。护理中的薄弱环节往往成为做容易出错的环节, 该环节中,

护理规范性被忽视, 导致问题的发生, 对此而言, 薄弱环节的建设是十分必要的, 同时也是防呆设计的主体性的环节。可以从以下几个方面建构防呆设计的主体环节, 使得薄弱环节问题得到根治。

第一, 定期开展护理案例研讨会, 在会议上, 护理人员可以根据案例畅所欲言, 针对差错的原因进行分析, 以此形成共识。这样的案例分析会议, 具有比较广泛的适应性, 同时也会因为参加人员的普遍性与平等性, 使得防呆设计的措施就有可操作的价值。

第二, 为避免医护人员因为疲劳等原因造成差错, 在防呆设计中应该强调人员的合理与科学性配置。人员的配置与护理对象病情、工作的时间与难度等方面维持一致, 这就会使得护理人员能够具备充沛的工作精力与高涨的工作热情, 最大限度降低差错问题发生。

第三, 制定出老带新工作机制。工作时间长的医护人员, 因为其在岗经验积累比较多, 其规避差错与应对差错的能力就会比较高, 这就成为宝贵的财富, 是防呆设计所能够应用的资源。据此, 在防呆设计中, 设计出老带新的机制, 具体而言, 是由具有丰富阅历的医护人员带领年轻而阅历相对少的医护人员, 对护理工作中的问题随时予以指正, 带领该群体识别与应对护理工作中的风险。

4.3 构建系统化的差错报告机制

该报告系统的运作实施自动化的模式, 所谓的自动化, 是指医护人员自身可以将其遭遇到到的护理差错, 以及风险性的护理行为上传, 其目的在于两点。第一, 引导护理人员进行关注, 并根据自己的岗位思考风险识别与差错应对策略; 第二, 促进防呆设计方案得到不断修正、完善与丰富。在具体的实践中, 可以采取对应的举措。首先, 护理部门对所上传信息进行甄别, 选择其中高价值的信息进行专门性分析, 分析结果编订成册下发学习, 或者成为培训的教材案例。其次, 推演案例中差错导致的严重后果, 引发大家对差错的关注。

5 结语

护理程序还强调关注患者的实际需求, 这就要求相关护理人员在实际落实护理工作的过程之中, 及时对患者的心理状态进行有效的评估, 进而能够有效的掌握患者的心理感受以及其情绪的波动, 予以具有针对性的护理措施, 疏导患者情绪, 从而确保各项护理计划顺利开展, 保障患者的恢复质量以及恢复速度, 同时确保患者生命安全的同时优化患者医疗体验。综上所述, 护理程度在急诊科护理工作中应用效果理想,

该模式能够有效的提高护理质量, 缩短接诊时间, 减少相关并发症情况, 确保患者生命安全, 值得推广。防呆设计在护理中发挥了降低护理中出错率、提升护理效果的作用, 因此是不可或缺的, 本文的研究据此提出培养护理人员风险意识、强化护理薄弱环节的建设、构建系统化的差错报告机制的策略。

参考文献

- [1] 诸瑶, 范蓉, 周燕萍. 风险评估联合护理分级在神经外科危重患者中的应用效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(20):154-155.
- [2] 钱玲英, 鲁伦, 范弘嘉, 翁鑫聪. 医护同步责任制护理管理在急诊颅脑外伤患者中的应用效果[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(20):54-57.
- [3] 孙红丽, 金杨. 神经外科护理风险分析及防范对策[J]. 中国社区医师, 2022, 38(23):106-108.
- [4] 魏其其格. 持续质量改进在神经外科护理质量管理中的应用[J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54(05):633-634.
- [5] 焦桂华. 急诊科常见护理差错与纠纷的分析与防范[C]//全国门、急诊护理学术交流暨专题讲座会议论文汇编.[出版者不详], 2002:128-129.
- [6] 刘亚琴. 护理工作质量综合评价方法探讨[J]. 中国农村卫生事业管理, 1998(11):26-27.
- [7] 戴金珠. 规范急诊护理程序对脑梗死患者心理情绪的影响分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(24):63-64.
- [8] 疏琼. FOCUS-PDCA 程序在急诊孕产妇接诊中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(05):105-107.
- [9] 潘璐意, 刘晓芯, 万光明. 数字化护理信息平台在急诊心肌梗死护理管理中应用[C]//第四届上海国际护理大会论文汇编.[出版者不详], 2021:1006.
- [10] 黄桂英. 急诊护理程序在提高急诊胸痛患者急救效率的价值分析[J]. 现代养生, 2022(16):224-225.
- [11] 李静蕾, 龙晓宇, 杨胜男. 基于安全风险防御机制护理管理对手术室护理质量、护理风险事件的影响[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(03):463-468.

版权声明: ©2023 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