

眼科夜间重点患者巡视单的设计与临床应用效果

胡 哲 杨素玉 雷丹丹

(武汉大学人民医院眼科中心,湖北省武汉市 430060,电子邮箱:150373279@qq.com)

【摘要】 目的 设计眼科夜间重点患者巡视单并探讨其临床应用效果。**方法** 结合患者病情和科室既往发生的不良事件及突发事件确定眼科重点患者。根据分级护理要求及眼科疾病护理常规设计眼科夜间重点患者巡视单,选取2015年8月至2016年2月在武汉大学人民医院眼一科住院的80名患者作为对照组,2016年3~9月在武汉大学人民医院眼一科住院的83名患者作为观察组。对照组按照分级护理要求巡视患者并记录,观察组在对照组分级护理的基础上按照眼科夜间重点患者巡视单要求巡视患者并记录,比较两组患者护理安全不良事件发生率、全身性急危重症发生率及患者满意度。**结果** 观察组患者护理安全不良事件和全身性急危重症发生率低于对照组($P < 0.05$),对护理人员解答疑问、巡视病房、健康指导、操作技术、服务态度等方面的满意度均高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 眼科夜间重点患者巡视单的应用能降低患者护理安全不良事件和全身性急危重症的发生率,提高患者满意度,值得在临床推广应用。

【关键词】 眼科;夜间护理;重点患者;巡视单

【中图分类号】 R 47 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 0253-4304(2017)10-1601-03

DOI:10.11675/j.issn.0253-4304.2017.10.42

随着我国社会人口老龄化现象加剧,眼科老年住院患者比例升高,合并心脑血管疾病、糖尿病等全身慢性疾病的患者比例也随之升高^[1],加之眼科患者由于视力障碍、病情反复、部分患者住院期间无家属陪护等原因,易发生跌倒、低血糖、高血压危象等意外事件,特别是夜间护理工作量大、人力资源不足时,因巡视不及时使得意外事件更易发生^[2]。因此,梳理科室的重点患者,制定针对性的巡视计划,加强患者的安全管理尤为重要。为进一步提高护士夜间巡视的效果、加强护士对重点患者的重视度及降低眼科患者住院期间意外事件的发生率,最终确保患者住院期间的生命安全,我科自行设计了眼科夜间重点患者巡视单,并于2016年3月开始使用至今,效果良好,现报告如下。

1 眼科夜间重点患者巡视单设计

1.1 设计原则 结合患者病情和科室既往发生的不良事件及突发事件确定眼科重点患者。基于分级护理要求及眼科疾病护理常规,通过查阅资料、听取专家指导意见,设计眼科夜间重点患者巡视单,注意设计宜简洁明了、方便书写,以缩短护士的文件书写时间。针对重点患者的疾病特点、观察护理要点确定巡视内容,确保巡视的有效性和针对性。

1.2 主要内容 该巡视单主要包括日期、重点患者信息、巡视原因、巡视时间段、巡视重点内容、巡视者签名、护士长签名7个部分。其中,重点患者信息包括床号、

姓名;巡视原因根据重点患者类别分为7大人群,分别是:(1)压疮高危患者;(2)跌倒/坠床/走失高风险患者;(3)体温/血压/血糖异常者;(4)意识不清者;(5)情绪不稳者(焦躁、抑郁、有自杀自残倾向);(6)携带特殊管道者;(7)突发病情变化者。巡视时间段根据分级护理要求及科室既往不良事件的高发时段,统一制定19:30、21:30、23:30、00:30、02:30、04:30及06:30共7个巡视时间点;巡视内容分别涵盖皮肤状况、翻身卧位、防跌倒等项目的落实情况,生命体征、血糖、意识、情绪状况、管道状况、伤口敷料、眼压、头痛等病情观察要点及患者状态等。详见图1。

眼科夜间重点患者巡视单

日期	重点患者 床号 姓名	巡视 原因	巡视 时间	巡视内容										巡视者 签名	护士长 签名	
				皮肤状况①	翻身卧位②	防跌倒措施落实情况③	生命体征④ 体温 脉搏 呼吸	血糖⑤	意识⑥	情绪状况⑦	管道状况⑧ 伤口 敷料	病情观察⑨ 眼压 头痛	患者状态			
			① 19:30													
			② 21:30													
			③ 23:00													
			④ 00:30													
			⑤ 02:30													
			⑥ 04:30													
			⑦ 06:30													
			① 19:30													
			② 21:30													
			③ 23:00													
			④ 00:30													
			⑤ 02:30													
			⑥ 04:30													
			⑦ 06:30													

备注:①压疮高危患者;②跌倒/坠床/走失高风险患者;③体温/血压/血糖异常者;④意识不清患者;⑤情绪不稳者(焦躁、抑郁、有自杀自残倾向);⑥特殊管道者;⑦病情变化者。

图1 眼科夜间重点患者巡视单

2 眼科夜间重点患者巡视单临床应用

2.1 临床资料 选取2016年3~9月于武汉大学人民医院眼一科住院的83名患者作为观察组,其中男40

例,女43例,年龄2~93(62.32±8.16)岁,平均住院(7.06±0.57)d;选取2015年8月至2016年2月在武汉大学人民医院眼一科住院的80名患者作为对照组,其中男42例,女38例,年龄3~90(65.47±6.21)岁,平均住院(6.98±0.52)d。两组患者在性别、年龄、住院天数等方面比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。纳入标准:(1)Braden压疮风险预警评估评分^[3]<19分者;(2)跌倒/坠床风险预警评估评分^[4]≥3分者;(3)血压控制欠佳或血压>160/100 mmHg者,血糖控制欠佳或餐后血糖>15.0 mmol/L或<3.0 mmol/L;(4)颅脑手术后或伴意识障碍者;(5)既往诊断为精神病者;(6)全身携带颈内静脉置管或经外周静脉导入中心静脉置管等管道者;(7)住院期间突发病情变化者;满足至少上述条件之一者即可入组。剔除标准:(1)因病情危重转科的患者;(2)患失禁性皮炎等与压疮难以区分的疾病者;(3)由于患者自身病情变化导致跌倒、压疮等评分一过性增高者。

2.2 应用方法

2.2.1 使用方法:按照卫生部颁布的《综合医院分级护理制度》巡视对照组患者并作记录;在对照组护理的基础上按眼科夜间重点患者巡视单要求巡视观察组患者并记录,具体要求:(1)启用眼科夜间重点患者巡视单前对全科护士进行培训,明确重点患者类别、巡视要求及眼科夜间重点患者巡视单的填写要求;(2)每日由责任护士梳理该组的重点患者,将重点患者信息填入眼科夜间重点患者巡视单,并与代班护士做好床边交接班;(3)代夜班护士按照分级护理和巡视单内容巡视病房,查看患者病情,告知患者注意事项,做好记录;其中00:30时间点需由代班护士和夜班护士共同至患者床边查看患者,做好交接班;(4)责任护士每日更新重点患者巡视单上有交班需要患者的基本信息;(5)护士长每日检查记录情况并签名;(6)护士长不定期向患者了解护士巡查的落实情况,并将巡查情况与护士当月绩效考核

表1 两组患者护理安全不良事件发生率比较[n(%)]

组别	n	跌倒	坠床	走失	非计划性拔管	压疮
观察组	83	1(1.20)	0	0	0	0
对照组	80	8(10.00)	6(7.50)	7(8.75)	4(5.00)	4(5.00)
χ^2 值		6.041	6.463	7.588	4.254	4.254
P 值		0.014	0.011	0.006	0.039	0.039

表2 两组患者全身性急危重症发生率比较[n(%)]

组别	n	高血压危象	低血糖
观察组	83	1(1.20)	0
对照组	80	9(11.25)	11(13.75)
χ^2 值		7.138	12.24
P 值		0.008	0.001

核相挂钩。

2.2.2 填写要求:(1)责任护士根据重点患者的情况勾选巡视原因,代夜班护士根据巡视原因,填写相应巡视内容;(2)护理观察要点需记录全面,内容重点突出;(3)填写时应客观、真实、准确、及时、有效,使用医学术语;(4)巡视患者时需携带巡视单,保证护理评价的及时性。2.2.3 改进方法:护士长负责每月全面了解眼科夜间重点患者巡视单使用情况,主动询问患者及护士使用后的真实感受,统计患者护理安全不良事件及全身性急危重症等发生率,进行分析、汇总和整改,不断完善和优化眼科夜间重点患者巡视单的使用方法和填写要求,改进科室护理管理工作,促进护理质量的提升。

2.3 评价指标 记录两组患者住院期间发生跌倒、坠床、走失、非计划性拔管、压疮等护理安全不良事件及高血压危象、低血糖等全身性急危重症的发生情况;于患者出院当天发放护理部自行设计的患者满意度调查问卷,该调查问卷包括解答疑问、巡视病房、健康指导、操作技术、服务态度5项内容,每项调查内容的分值为20分,总分100分,得分越高,代表患者的满意度越高。比较两组患者对护理的满意度。

2.4 统计学分析 采用SPSS 19.0软件进行统计学分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,比较采用 t 检验,计数资料采用率表示,比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组患者护理安全不良事件发生率比较 观察组患者跌倒、坠床、走失、非计划性拔管、压疮等护理安全不良事件发生率均低于对照组($P<0.05$),见表1。

3.2 两组患者全身性急危重症发生率比较 观察组患者高血压危象、低血糖等全身性急危重症的发生率均低于对照组($P<0.05$),见表2。

3.3 两组患者对的护理满意度比较 观察组患者解答疑问、巡视病房、健康指导、操作技术、服务态度等方面的护理满意度均高于对照组,且护理满意度问卷总得分高于对照组(均 $P<0.05$),见表3。

表3 两组患者对护理的满意度比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	解答疑问	巡视病房	健康指导	操作技术	服务态度	总分
观察组	83	19.22 ± 0.13	19.60 ± 0.08	19.59 ± 0.10	19.11 ± 0.11	19.61 ± 0.07	97.13 ± 0.19
对照组	80	17.83 ± 0.09	17.38 ± 0.15	17.66 ± 0.11	18.41 ± 0.11	18.21 ± 0.09	89.49 ± 0.23
t 值		8.758	13.130	12.920	4.410	12.770	25.670
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

4 讨论

由于眼科老年住院患者比例较高,且多伴随心血管疾病、脑血管疾病、糖尿病等一些以全身系统性损害为主的老年性常见疾病^[5],而夜间护理存在护士工作量大、巡视不及时或巡视效果不佳等问题,故夜间眼科住院患者发生不良事件的风险较高。本研究通过应用自行设计的眼科重点患者巡视单,加强了责任护士对重点患者的干预和整体护理,降低了眼科住院患者护理安全不良事件的发生率。

4.1 护理安全不良事件和全身性急危重症的发生率降低

据报道,老年住院患者跌倒高发于00:00~03:00^[6],2型糖尿病患者低血糖亦多发生在夜间,尤其是在00:00~04:00^[7],也有学者指出眼科老年患者可能由于周转较快、环境改变等因素,容易出现紧张、焦虑、失眠等不适,导致夜间心脑血管疾病高发^[5]。而眼科夜班具有工作时长、独立性强等特点,且夜班护士还要应对眼科急诊工作,易导致护理人员巡视病房不及时或将巡视病房流于形式。本研究结果显示,观察组患者跌倒、坠床、走失、非计划性拔管、压疮等护理安全不良事件发生率及高血压危象、低血糖等全身急危重症的发生率均低于对照组(均 $P < 0.05$),其原因可能为以下几点:(1)本研究通过筛选科室重点患者,列出巡视要点,制定和应用眼科夜间重点患者巡视单,使得护士可以更好地依据每位患者的护理重点采取针对性巡视;(2)加强对患者的巡视观察和针对性的健康教育,可以提高患者对自身疾病的重视度和家属的陪护效果;(3)通过应用该巡视单,使得护理管理者可及时了解科室重点患者动态和科室护士夜间执行巡视制度落实情况,便于及时发现工作中的薄弱环节,不断优化工作流程。

4.2 患者满意度提高 本研究结果显示,观察组患者解答疑问、巡视病房、健康指导、操作技术、服务态度等方面的护理满意度均高于对照组,且护理满意度问卷总得分高于对照组(均 $P < 0.05$),其原因可能为以下几点:(1)责任护士与代班护士、代班护士与夜班护士均应用巡视单对重点患者进行床边交接,使得各班护士更好掌握重点患者的病情,且便于护士动态观察患者的病情变化,保障了护理巡视的及时性、有效性和延续性,从而

使患者在住院期间的各时段都能感受到不间断的护理服务,提高了患者的就医体验。(2)班班交接增加了健康教育、护患沟通的机会,患者有被重视感,其在遇到问题时可以及时与护士沟通解决,同时在该过程中其对自身疾病的认知更加全面,提高了患者的满意度。

4.3 护士责任心提高 笔者在眼科夜班重点患者巡视单的临床应用过程中发现,夜班护士在接班后,能快速明确病房患者的整体动态,做到对重点患者有的放矢,同时其在巡视时更加仔细、认真,记录得更加全面详细,对患者及家属针对疾病方面的健康教育也明显增多,总体护士主动服务的意识增强。另外,通过护士长每日检查巡视单的落实情况,不定期抽查巡视单填写的真实性,并将检查结果与护士当月绩效考核挂钩等一系列措施,都使得护士的责任心明显增强,使护士能够始终如一的巡视、观察,及时发现患者的病情变化。

综上所述,眼科夜间重点患者巡视单能够有效地降低患者护理安全不良事件及患者全身性急危重症疾病的发生,提高患者的满意度,值得在临床进一步推广应用。

参 考 文 献

- [1] 陈 艳. 眼科病房患者陪人需求调查及对策[J]. 中国实用护理杂志,2011,27(21):58.
- [2] 母晓莉,单茂英. 如何做好夜间护理工作[J]. 中国煤炭工业医学杂志,2010,13(5):796.
- [3] 陈爱妹,卢万俊,于金美,等. Braden 评分对急性脑卒中病人失禁相关性皮炎的预测价值及护理策略[J]. 护理研究,2015,29(7):2585-2587.
- [4] 刘 艳,刘春英,刘 坤,等. 住院患者跌倒/坠风险评估表在神经内科的应用[J]. 贵阳中医学院学报,2013,35(5):20-22.
- [5] 惠 玲,张自峰,师晓莉,等. 眼科住院患者全身系统性危重疾病的临床分析[J]. 国际眼科杂志,2012,12(8):1587-1589.
- [6] 刘 颖. 内科住院老年患者跌倒原因分析及护理对策[J]. 深圳中西医结合杂志,2016,26(4):172-173.
- [7] 刘艳辉,蔡益民,刘小明,等. 2型糖尿病患者夜间低血糖的研究进展[J]. 当代护士旬刊,2016,3:4-6.

(收稿日期:2017-06-28 修回日期:2017-09-04)