

她们多层次的需求,也是顺应了护理模式由“以工作任务为中心”向“以病人为中心”的转变的需要。

**2.4 加强护理人员军事素质的培养** 军队医院始终必须坚持姓军为兵的宗旨,真正把军事斗争准备工作放在各项工作之首,放在“龙头”位置上<sup>[6]</sup>。因此,面对多元化的护理队伍,要通过强化战斗精神准备教育、强化军事体能训练、强化野战卫勤技能训练等培养非军人护士的军事素质,以达到军队医院适应使命任务的需要。

#### 【参考文献】

[1] 陈丽丽,严艳清,曾义霞,等. 军队医院多元化护理队伍的教育管理[J]. 解放军医院管理杂志,2011,18(1):90-91.

- [2] 田晓丽,王建荣,郭俊艳. 军队医院护理人员配置情况研究[J]. 护理管理杂志,2010,10(4):230-232.
- [3] 吴志成,胡跃进. 军队继续医学教育工作现状分析及对策[J]. 东南国防医药,2010,12(4):371-373.
- [4] 刘云,孙琳,张爱琴,等. 军队医院护理管理组织结构的调查[J]. 解放军护理杂志,2011,28(6B):7.
- [5] 胡德英,方鹏莺,赵光红,等. 柔性管理理念在护士长管理中的应用[J]. 中华护理杂志,2009,44(10):932.
- [6] 刘高峰,王标,王卫兵,等. 浅析军队医院机动卫勤分队建设中的问题和对策[J]. 东南国防医药,2007,9(1):63-64.

(收稿日期:2011-07-08)

(本文编辑:孙军红)

## • 短 篇 •

# 骨科护理缺陷原因分析与对策探讨

朱冬梅,蒋玉娣,王丽平,李华飞,曾敏,徐雅玲,王海云

【关键词】 护理缺陷;原因;对策

【中图分类号】 R47 【文献标志码】 B 【文章编号】 1672-271X(2011)05-0453-01

为探讨日常护理工作中的安全对策,对本科发生的护理缺陷 36 例进行了回顾性分析,现报告如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 自 2009 年 1 月至 2011 年 1 月本科共收治病员 2077 人次。

**1.2 护理缺陷的定性标准** ①轻度缺陷:对患者不造成影响或对患者有轻微影响而无不良后果者。②中度缺陷:影响疗效,延长疗程,造成组织器官的可愈性损害;或违反操作规程,增加患者痛苦与医疗费用,但无严重后果。③重度缺陷:严重影响疗效或造成重要组织器官损害致功能障碍,甚至残废、死亡等严重不良后果。

**1.3 结果** 护理缺陷发生率为 1.7%(36/2077)。轻度缺陷 11 例,中度缺陷 25 例。工作 3 年以内的护士护理缺陷发生率最高,占 75.0%(27/36)。36 例护理缺陷中,给药不正确者占 30.6%(11/36),其中服药不及时 4 例,漏服 2 例,口服药药名、剂量错误 2 例,搞错配药液体 1 例,误拔输液管 2 例。

## 2 讨 论

差错并非由于个人的疏忽和无能所致,是由于系统内在的缺陷造就了一个使人产生差错的环境<sup>[1]</sup>。为此采取以

下措施:发动每位护士寻找安全隐患,针对易发生护理缺陷的危险人员、危险时段、危险环节、危险因素,拿出相应的整改措施。新护士入科后由高年资护士专人带教,从习惯养成带起。老护士不定期派到兄弟单位进修,回科后总结传授,提高综合素质及发现护理缺陷的能力。施行新老护士搭配制,非班时间双班制;各项治疗、护理双核对、双签名;每周 1~2 次组织护理小组交叉进行护理文件检查,确保护理记录质量。使用新药时,请主治医生讲药物不良反应、滴速要求、配伍禁忌;青霉素类药物必须做过敏试验,结果为阳性的必须严格遵守相关规定,做到九知晓;所有床位全部设安全护栏,走廊、卫生间设安全扶手;对无陪护、体弱患者去卫生间时请护工阿姨在旁照顾。采取合理而充足的护理人力配备,是保证护理安全的重要因素<sup>[2-3]</sup>。通过一系列整改措施的落实,本科护理缺陷的发生率呈明显下降趋势,患者的满意度稳步提高,护理质量得到了较大改善。

#### 【参考文献】

- [1] 任计划,胡茂素,郭琼,等. 护理差错归因分析及对策[J]. 解放军护理杂志,2005,22(1):71-72.
- [2] 王群. 护理安全管理的实践与体会[J]. 中国实用护理杂志,2006,22(6A):74-75.
- [3] 李妮,阎成美,翁庐英,等. 护理安全重在细节的管理[J]. 护理管理杂志,2006,6(6):59-60.

(收稿日期:2011-07-08)

(本文编辑:潘雪飞)

作者单位:210002 江苏南京,解放军 81 医院骨科

通讯作者:蒋玉娣,E-mail:wjx@jscd.gov.cn