

## · 护理园地 ·

## 疗养院高龄疗养员的护理安全管理

周满臻, 谭春红, 周 敏, 陈月英

【摘要】 本文分析了影响高龄疗养员疗养安全的因素, 提出预防和有效的安全风险管理体系, 指出“预防为主”、“参与式管理”和“以人为本”的管理理念, 以有效减少高龄疗养员不安全事件的发生。

【关键词】 安全护理; 高龄疗养员

【中图分类号】 R212.7 【文献标志码】 B 【文章编号】 1672-271X(2012)05-0460-02

安全质量管理成为当前医院服务质量管理的主旋律<sup>[1]</sup>, 病人安全能否得到保障与护理工作息息相关<sup>[2]</sup>, 根据现代管理思想, 护理安全管理是可以实施预防的<sup>[3]</sup>。自 2007 年以来, 我院 80 岁以上老人来院疗养例数逐年增加, 存在诸多安全管理问题, 为此我们将 80 岁以上高龄疗养员视为重点关注对象, 把他们作为疗养护理安全管理工作中的重点, 针对护理管理潜在的安全隐患, 制订并落实各项安全管理预防措施, 使疗养员顺利度过疗养期。自 2010 年以后, 疗养院接收 80 岁以上疗养员 300 余人次, 没有发生不安全事件, 高龄疗养员的安全管理取得明显成效, 现将护理安全管理报告如下。

## 1 影响高龄疗养员疗养安全的相关因素

**1.1 生理因素** 虽然我们有严格的疗养禁忌证, 但高龄疗养员由于自身机能减退, 导致行动迟缓, 平衡能力弱, 定向力、判断力差, 记忆力听力减退及应变能力降低等退行性变化, 增加了老年人在安全方面的危险性。

**1.2 社会心理因素** 老年人自尊心较强, 不服老, 过高估计自己的能力, 不愿麻烦他人, 有些认为自己是疗养院的疗养员而不是医院的病人, 故有时出现固执任性的不遵医行为, 有些甚至私自到院外走亲会友、饮酒用餐、夜不归宿。有些高龄疗养员是空巢老人, 他们无人陪伴独自前来。这些都是疗养安全隐患因素。

**1.3 病理因素** 高龄疗养员内环境稳定能力与应激能力下降, 一般自身存在多种慢性及老年性疾病, 身体状况比较复杂多变, 入院初期容易因旅途劳累、新环境的不适而引发病情, 有些病情变化快甚至突

然恶化。此外, 由于免疫功能低下, 对疾病的抵抗力低下, 南方海滨气候变化也极易引发身体不适。

**1.4 院内管理和环境因素** 安全管理制度的完善有效, 执行力水平的高低, 护理人员的责任心、安全意识和观察预见能力、疗护沟通水平、专业技术水平和应急抢救能力, 与疗养员的安全密切相关; 另外疗区环境管理不善也是引发不安全的因素, 老年人发生跌倒者中, 51% 与环境因素有关, 如坡陡路不平; 室内光线不足; 地面光滑潮湿致滑倒; 卫浴设备太高或太低、无扶手装备; 用不惯的助行器等, 都会增加老年人跌倒的危险<sup>[4]</sup>。

## 2 护理安全管理对策

**2.1 建立安全管理制度, 提高管理效能** 要求科室必须对 80 岁以上疗养员进行安全评估, 对风险评估高的疗养员要采取相对应的、个性化的防范对策, 确保整个疗养周期的活动在掌控中; 对高龄老人设置内部警示标志予以重点关注, 建立护理安全管理网络, 由护士长、科室安全监控员和责任护士组成, 加强看护和巡视, 严格落实高龄疗养员安全管理的规定、安全不良事件告知签字制度、主动上报不良事件制度和安全不良事件讨论制度等。完善各种应急预案, 坚持动态安全管理, 落实护理部每月定期和随机检查制度, 以实现持续改进安全管理的目的。

**2.2 发挥责任护士作用, 强化安全宣教** 对高龄疗养员责任到人, 在入院的第一时间内责任护士就到疗养房为高龄老人介绍院规、科室情况和科室人员、安全告知注意事项、疗养房设施使用注意事项和当地的环境气候等等, 及时陪同老人在疗养院里熟悉院区院貌, 尽快熟悉新环境。要求责任护士经常下疗养房陪老人聊天, 向他们传授健康保健知识, 并有针对性地针对地进行相关的“温馨提示”。由于高龄疗养员记忆力听力减退, 对其的安全宣教要耐心、反复、

作者简介: 周满臻(1967-), 女, 福建浦城人, 本科, 副主任护师, 从事护理管理工作

作者单位: 361002 福建厦门, 南京军区鼓浪屿疗养院护理部

细致,使其能够正确认识到自身及环境潜在的安全危险因素,能够主动配合参与安全管理过程,以期达到最佳安全管理效果。对自尊心较强的老年人,护理人员采取尊重商讨的形式,在取得疗养员信任的基础上作好安全管理。有研究表明<sup>[5]</sup>,接受过预防跌倒知识教育的老年人,其跌倒发生率明显降低。

**2.3 创造舒适疗养环境,重视细节管理** 将高龄疗养员尽量安排在一楼光线充足且离护士站近的疗养房内,既免高龄疗养员上下爬楼,也便于疗护双方的及时沟通和巡查;为高龄疗养员使用有疗养院名称的腕带识别标志,注明疗养员姓名、年龄、科别、诊断、责任护士联系电话等,以防他们在院外遇到困难和意外时能得到旁人的及时帮助和及时通报;创造良好的疗室安全环境,室内家具摆放稳妥,保持整洁无障碍物,房内配置舒适防滑拖鞋,保持地面干净无水迹,浴室内放防滑垫和专用洗浴木凳,走廊、楼梯、卫生间、浴室均设扶手;严格管控高龄老人私自离院出岛,对疗养院组织的景观游览和海水浴,高龄疗养员更要根据身体情况严格把关,不能迁就照顾,应积极做好解释安抚工作,为他们另外组织轻松有益的娱乐活动。既延伸了疗养内涵,又规避他们私自外出和私自下海,促进了安全管控,收到较好的效果。同时,根据季节变化做好高龄老人防暑防寒的防护工作。对于高龄老人的出院送站,我们提前帮他们把行李整理打包,负责送站的工作人员要提前和疗养员见面,详细了解其送站的特殊需求,必要时将疗

养员送至车厢内,交代乘务员代为关照,并通知疗养员的家人或所在于休所工作人员接站<sup>[6]</sup>。

重视威胁高龄疗养员安全的各方面因素,及时发现和解决潜在隐患,积极贯彻预防为主的理念,将事后消极处理变为事前积极预防,可以有效减少不安全事件的发生。护理安全管理重在务实,管理制度和措施应具体、可操作性强,并强化细节,实行“参与式管理”,体现以人为本的管理理念,既充分调动了护理人员工作积极性和创造性,又利于高龄疗养员对安全管理措施的依从性与参与性,增加疗养员对疗养院和护理人员的信任,从而进一步提高护理质量,和谐疗护关系,提高满意度。

### 【参考文献】

- [1] 王佩瑶. 护理管理隐患及对策[J]. 护理研究, 2008, 22(2): 533.
- [2] 吴欣娟, 贾朝霞. 从护理角度看病人安全问题及应对措施[J]. 护理管理杂志, 2005, 5(7): 56-57.
- [3] 王晓平. 护理安全管理简述[J]. 医学信息, 2011, (5): 1829-1830.
- [4] 蔡 峻. 预防老年人跌倒的社区护理[J]. 全科护理, 2010, 8(3): 276-277.
- [5] 张黎明. 老年住院患者跌倒的危险因素及干预措施[J]. 中国临床保健杂志, 2007, 10(3): 311-312.
- [6] 王 俊. 单个老人疗养的管理要点[J]. 东南国防医药, 2012, 14(1): 94.

(收稿日期: 2012-03-30)

(本文编辑: 史新中)

## · 个 案 ·

# 对“两高期”老干部实施临终心理关怀 1 例

李文桐

【关键词】 两高期; 老干部; 临终心理关怀

【中图分类号】 R48 【文献标志码】 B

【文章编号】 1672-271X(2012)05-0461-02

### 1 病例报告

患者,男,86岁,2012年1月9日确诊“胃原位癌”。告知病情后,因性格稳定且社会支持系统良好,表现较为平静,配合治疗。2012年4月初因进食困难、高热、黄疸指数升高,停用口服化疗药物,入体系医院予对症支持治疗,4月

作者单位: 200040 上海,南京军区上海警备区第一干休所

中旬开始经常出现烦躁、易怒,拒绝规律进食、服药等。心理辅导介入,每周3次,每次1h。第2周开始愿意倾诉内心真实想法。主诉病情加重后出现以下心理反应:①对疼痛的恐惧感,肝区疼痛影响呼吸和睡眠。②因进食、服药后恶心、呕吐致对食物、药物产生恐惧感。③对死亡的恐惧,想着可怕的倒计时,影响睡眠。④负疚与眷恋感,对卧病在床,大小便等均需人照顾,心中有负疚感,认为在给家人添麻烦。感情深厚的宠物狗已被寄养,对分离非常难过,想到就会流泪。针对上述反应,判断患者心理分期已由妥协期过渡到抑郁期,分别予疏泄与安慰疗法、诱导想象放松等治疗方法,具体

(下转第482页)