

# 清单法在儿科病房护理风险管理中的应用研究

张晓侠\*, 王 婧, 王 莎, 张玉莲

陕西省人民医院, 陕西 西安

Email: \*dythhd@163.com

收稿日期: 2021年6月23日; 录用日期: 2021年7月15日; 发布日期: 2021年7月27日

## 摘 要

目的: 探究清单法在儿科病房护理风险管理中的应用效果及对护理质量的影响。方法: 我院儿科于2020年1月实行清单法护理风险管理, 回顾性分析实施前(2019年1~12月)风险管理效果, 比较实施前后各项护理质量指标。结果: 实施前后风险识别质量、风险管理效果评价、护理质量均差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 清单法在儿科护理风险管理中收到良好效果, 能够预防不良事件发生, 提高护士风险识别能力, 提高患者的满意度。

## 关键词

清单法, 儿科病房, 护理风险, 应用效果, 护理质量

# Application Study of List Method in Nursing Risk Management of Pediatric Ward

Xiaoxia Zhang\*, Jing Wang, Sha Wang, Yulian Zhang

Shaanxi Provincial People's Hospital, Xi'an Shaanxi

Email: \*dythhd@163.com

Received: Jun. 23<sup>rd</sup>, 2021; accepted: Jul. 15<sup>th</sup>, 2021; published: Jul. 27<sup>th</sup>, 2021

## Abstract

**Objective:** To explore the effect of list method on nursing risk management in pediatric wards and its effect on nursing quality. **Methods:** The nursing risk management of pediatrics in our hospital was carried out in January 2020. The effect of risk management before implementation (Janu-

\*通讯作者。

ary-December 2019) was analyzed retrospectively, and the nursing quality indexes before and after implementation were compared. Results: The risk identification quality, risk management effect evaluation and nursing quality were significantly different before and after implementation ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The list method has good results in pediatric care risk management. It can prevent adverse events, improve nurses' risk identification ability and improve patients' satisfaction.

## Keywords

List Method, Pediatric Ward, Nursing Risk, Application Effect, Nursing Quality

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

儿科患者由于年龄小, 不能正确表述自我感知, 家长疲于应对孩子因疾病不舒适而增加的情感和照顾需求, 儿科护士日常工作繁琐, 往往导致护理风险被忽视, 引起护理不良事件, 造成护理纠纷[1] [2], 影响医院的口碑及形象。因此, 加强护理风险管理就显得尤为重要。清单法将工作的每个细节列于清单上, 用清单来指导工作的进行, 考核完成情况, 实现对工作的流程化管理, 保证工作完成的质量[3]。这种方法被引入教育、生物、建筑工程等行业, 在医院的其他科室中也有应用的成功案例[4]。本研究将清单法用于儿科病房护理风险管理, 取得一定效果, 现汇报如下:

## 2. 资料与方法

### 2.1. 一般资料

以 2019 年 1 月~12 月 1356 名住院患儿实施常规风险管理为实施前, 以 2020 年 1 月~12 月 1204 名住院患儿实施清单法护理风险管理为实施后。纳入标准: 办理入院手续住院超过 24 h 的患儿; 排除标准: 办理入院手续住院不足 24 h 的住院患者。实施前男 723 例, 女 633 例, 年龄 1 月~14 岁( $4.23 \pm 0.02$ )岁; 实施后男 665 例, 女 629 例, 年龄 1 月~14 岁( $4.05 \pm 0.04$ )岁。两组性别、年龄一般资料比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 2.2. 方法

#### 2.2.1. 实施前

采取常规护理风险管理方法, 严格“三查八对”, 加强与患儿家属沟通, 加强巡视与观察, 告知饮食、检查、用药等指导。

#### 2.2.2. 实施后

采取清单法进行风险管理: 1) 成立风险管理小组, 组长由护士长担任, 组员由中级职称及以上护士担任。2) 采用自行研制的儿科护理风险清单(表 1)进行查检, 由责任护士负责分管床位, 每日执行一次。风险管理小组成员每周查检 2 次, 护士长每周随机抽查一次。3) 护理风险处置: 护理风险处置是清单法护理风险管理的核心内容, 是在清单排查的基础上采取相应的应对措施。责任护士及风险管理小组成员对查检中出现偏差及时纠正整改, 整改困难或不能整改的上报护士长。科室每周三晨会对上周存在的问

题进行点评,使每位护士对风险清单烂熟于心。每月开展风险知识培训、案例分享、情景演练、应急预案演练等。4) 护理风险管理效果评价主要体现在护士防范风险的意识是否增强、护理不良事件及投诉事件发生的情况、病人及家属满意度和护理质量提升等方面。护士长每月统计数据,用数据分析存在的主要问题、管理效果,用管理工具持续改进护理质量,如开展品管圈、用流程图、柏拉图、鱼骨图、头脑风暴法等开展业务学习、记康奈尔笔记开展教学等,以科学的管理方法提高护理专业能力。

**Table 1.** List of nursing risks in pediatric wards

**表 1.** 儿科病房护理风险清单

风险点	风险等级	风险因素/现象	排查项目
给药	高风险	1. 给药错误 2. 漏服 3. 多服	1. 摆药后经第二人查对 2. 给药前“三查八对” 3. 仅抢救时执行口头医嘱,并复述无误后执行 4. 患者提出疑问,核对清楚后执行 5. 不同给药途径药物分开放置、标识明确 6. 每班“反问式”查对患者服药情况 7. 当班未完成给药治疗床旁交接班
静脉输液	高风险	1. 发热反应 2. 过敏反应 3. 液体渗出/外渗	1. 严格执行手卫生操作流程 2. 严格遵守无菌原则 3. 液体现配现用 4. 治疗室空气及物体表面消毒,1次/日 5. 给药前询问药物、食物过敏史,过敏体质 6. 使用抗生素前核对皮试结果 7. 输液胶布避免多层缠绕及覆盖穿刺点 8. 及时巡视与观察穿刺部位及输液肢体
患者意外	高风险	1. 跌倒坠床 2. 走失 3. 烫伤 4. 误吸	1. 正确进行各类风险评估并悬挂警示牌 2. 地面清洁干燥,卫生间有防滑标识 3. 夜间保证照明,楼道和病房无障碍物 4. 患儿专人陪同,入睡时拉起床栏 5. 不得单独留患儿在病房,门禁24小时关闭 6. 暖水瓶放在安全位置,开水送至病房 7. 指导家长正确喂奶和喂药方法 8. 婴幼儿痰液过多时床旁备吸痰器
静脉留置针	高风险	1. 脱管 2. 堵管 3. 感染 4. 皮肤损伤	1. 妥善固定 2. 对患者及家属规范宣教 3. 避免管路受压、牵拉 4. 严格执行无菌操作 5. 输液前后正确评估 6. 发放家庭护理手册 7. 多种形式宣教

Continued

静脉穿刺	中风险	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 穿刺困难</li> <li>2. 穿刺或采血失败</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 选择温度、光线、噪音影响较小的地方进行穿刺</li> <li>2. 评估患儿血管情况，选择适宜穿刺工具和部位</li> <li>3. 评估家属情绪，良好沟通取得配合</li> <li>4. 排班注意层级搭配，穿刺不成功高年资护士予以帮助</li> <li>5. 平时利用器材强化模拟练习</li> </ol>
辅助检查化验	中风险	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 标本采集错误</li> <li>2. 检查前准备错误</li> <li>3. 预约单丢失</li> <li>4. 开单错误</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 严格查对，采血一人一次一管</li> <li>2. 建立特殊检查登记本，严格交接</li> <li>3. 特殊项目提前与检查科室预约，确认准备用物</li> <li>4. 责任护士及时向患者家属告知检查前后注意事项</li> <li>5. 掌握可是常见疾病的检查项目，避免重复开单</li> <li>6. 如有疑问及时与开单医生沟通</li> </ol>
仪器耗材	中风险	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 仪器突发故障</li> <li>2. 瑕疵耗材</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每周二检查病区全部仪器，做好维修、维护等记</li> <li>2. 每周二、五定时冲淡使蓄电池处于饱和状态</li> <li>3. 所有仪器标识牌完整</li> <li>4. 护理人员掌握各种仪器使用方法及突发故障应急处理流程</li> <li>5. 每周五对库房所有耗材进行检查盘点</li> <li>6. 使用耗材前认真检查有效期、有无破损、污染、异物、损坏</li> </ol>

## 2.3. 观察指标

### 2.3.1. 风险识别质量、风险管理效果、家属满意度评价

风险识别质量以查找案例中的风险点为考试内容，对病区护士进行抽考，总分 100 分；风险管理效果以投诉、不良事件例数作为观察指标来衡量；家属满意度用医院自制的《住院患儿满意度调查表》，出院处随机抽取部分的出院病人做调查。

### 2.3.2. 护理质量评价

应用我院《危重患者护理质量评价标准》对病危、病重患儿护理质量进行评价。应用《7 个关键环节质量评价标准》对患者身份识别、安全用药、住院患者跌倒坠床、出入院护理、分级护理、输血、患者转运交接 8 个护理管理质量进行评价。应用《抢救车管理质量评价标准》、《仪器设备管理质量评价标准》、《急救用物管理质量标准》对急救药品/器械管理质量进行评价。应用我院《五位一体病区管理规范》对病区环境质量进行评价。以上各项评价标准均总分 100 分，分数越高护理质量越高。上述质量评价标准采用《陕西省人民医院护理质量管理评价标准 2016 版》，所有数据来源于护士长、护理部对日常工作的检查、数据收集统计。

## 2.4. 统计学方法

采用 SPSS 24.0 统计学软件进行数据的统计和分析，定量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示，采用 t 检验；定性资料以例数(百分数)表示，采用  $\chi^2$  检验，检验水准除特别说明外均设定为 0.05。

### 3. 结果

#### 3.1. 实施前后风险识别质量、风险管理效果、家属满意度比较

实施后风险识别质量明显提高, 与实施前比较, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 实施后风险管理效果对比, 投诉、不良事件发生例数明显降低, 与实施前比较, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 出院处随机抽取出院患儿 2019 年 628 人、2020 年 603 人进行满意度调查, 实施后家属满意度明显提高, 与实施前比较, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ) (表 2~4)。

**Table 2.** Comparison of risk identification capabilities before and after the implementation ( $\bar{x} \pm s$ )

**表 2.** 实施前后风险识别能力比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	风险识别
实施前	1356	87.56 ± 5.5
实施后	1204	92.68 ± 5.8
<i>T</i>		44.625
<i>P</i>		<0.001

**Table 3.** Comparison of risk management effect (number of complaints and adverse events) before and after implementation [n (%)]

**表 3.** 实施前后风险管理效果(投诉、不良事件发生例数)比较[n (%)]

组别	n	投诉			不良事件		构成比
		跌倒/坠床	烫伤	给药错误	液体外渗		
实施前	1356	12	9	3	6	10	40 (2.95%)
实施后	1204	3	2	0	1	2	8 (0.07%)
$\chi^2$							4.21
<i>P</i>							<0.005

**Table 4.** Family satisfaction comparison before and after implementation [n (%)]

**表 4.** 实施前后家属满意度比较[n (%)]

组别	n	满意	不满意	满意度
实施前	628	608	20	96.82%
实施后	603	598	5	99.17%
$\chi^2$				5.823
<i>P</i>				<0.05

#### 3.2. 实施前后护理质量比较

实施前后危重病人护理、身份识别、安全用药、住院患者跌倒/坠床、出入院、分级护理、输血、患者转运交接护理质量方面比较差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ); 在急救药品/器械病房环境管理方面, 实施前后比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ ) (表 5)。

**Table 5.** Comparison of nursing quality before and after the implementation ( $\bar{x} \pm s$ )  
**表 5.** 实施前后护理质量比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	危重病人	身份识别	安全用药	跌倒坠床	出入院	分级护理	输血	转运交接	病房环境	急救药品/器械
实施前	89.01 ± 4.2	87.01 ± 3.2	88.15 ± 2.35	89.00 ± 3.1	88.15 ± 4.1	86.35 ± 4.5	90.01 ± 4.2	86.14 ± 3.2	92.36 ± 4.6	94.21 ± 3.9
实施后	96.56 ± 3.9	95.23 ± 3.7	97.65 ± 3.14	96.58 ± 2.17	96.82 ± 3.03	95.36 ± 3.8	97.56 ± 3.9	97.28 ± 3.3	93.25 ± 3.3	93.33 ± 2.7
<i>T</i>	36.723	36.435	36.583	36.782	37.12	36.624	37.231	37.147	1.423	1.035
<i>P</i>	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	>0.05	>0.05

#### 4. 讨论

欧美国家在上世纪 80 年代就开始对护理工作中融入风险管理[5]，我国随后也有报道[6]，但未广泛应用。我院儿科在护理质量管理中摒弃以往传统的护理方式，将清单法应用于护理风险管理，着眼于未雨绸缪、事前干预，落实以人为本的护理理念，体现人文关怀[7] [8]，最终达到减少不良事件发生、提升护理人员素质和护理质量的目的。

在临床护理工作中，护理人员依据实际情况反复告知、沟通、记录、巡查，一方面能防微杜渐，发现问题及时干预，不发生或仅发生隐患事件。患儿在此过程中，感受到人文关怀、安全护理，从而满意度提升。另一方面，护理人员在应对过程中需要不断思考应对策略，这就要求具有一定的专业素质。因而从护理管理层面需要建立健全科学的人员培训考核体系，内容包括法律法规、规章制度及流程、沟通技巧、专科知识及操作技能、危重患儿管理、风险防范能力等多个方面，做好教育与培训。同时临床护理人员更加明确自身责任与义务，完成学习任务，重视风险管理，专业素质得到提升。本研究在排查时指定管理小组专人负责，实现了科室层面的风险垂直管理。护士长作为科室护理工作第一责任人，及时组织会议，运用头脑风暴法、PDCA、品管圈等质量改善工具进行分析、查找原因、制定对策并实施、效果评价、形成标准化文件。从系统上解决问题，从而进一步提升护理人员风险管理能力，提升护理质量。

本研究结果发现，将清单法应用于护理风险管理，病房环境实施前后差异无统计学意义( $P > 0.05$ )，可能与医院布局合理、后勤保障到位有关。同时，从 2010 年起我院开始实施“五位一体”环境管理模式，医院各级领导严格要求、带头遵守、定期督导，各科室职工养成良好的行为规范有关。急救药品/器械管理方面实施前后差异无统计学意义( $P > 0.05$ )，得益于医院近 10 年来对急救药品/器械进行同质化管理，要求“0 缺陷”，各科均很重视这项工作。

实施清单法护理风险管理模式护士风险识别能力、家属满意度、护理质量明显提升，风险管理效果评价中投诉、不良事件明显减少，可见清单法在儿科病房的护理风险管理中运用效果较好，与周文娟、曾倩、赵艳红等[9] [10]研究一致。综上所述，针对儿科病房，将清单法运用于护理风险管理，可显著提高风险防范能力，降低投诉及不良事件的发生率，提高家属满意度，从而提升护理质量，为构建和谐医患关系打下良好的基础，值得推荐使用。

#### 基金项目

陕西省人民医院科研基金项目，项目编号：2019HL-13。

#### 参考文献

[1] 汪桂香. 细节管理在儿科护理安全管理中的应用分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(7): 60-61.

- 
- [2] 诸白美, 赵丽. 病情分级管理模式对儿科急诊患儿抢救效率及护理安全的影响[J]. 中国临床研究, 2019, 32(2): 269-271.
- [3] 靳炜. 运用清单法实现编辑加工的流程管理与质量控制[J]. 编辑学报, 2017, 29(S1): 36-39.
- [4] 陈建平. CT冠状动脉成像与冠状动脉造影诊断冠心病的临床价值对照分析[J]. 中国CT和MRI杂志, 2017, 15(1): 49-51.
- [5] 刘妙盛. 风险防范式护理在儿科护理管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2015, 23(8): 104-106.
- [6] 邹蒲芳, 杨洋, 周文华, 钱红娟. 清单法在冠状造影转运中的应用效果及对管理质量的影响研究[J]. 中国医药科学, 2020, 10(9): 129-131+174.
- [7] 南春兰. 安全管理在儿科病房中的应用[J]. 养生保健指南, 2016(25): 264.
- [8] 姜立荣, 顾则娟, 韩娟, 等. 妇幼保健医院护理流程再造中人文关怀的运用[J]. 护理学杂志, 2012, 27(2): 6-8.
- [9] 曲丽, 王莉莉, 王丹, 等. 不同护理模式在冠脉造影后合并下肢深静脉血栓形成中的效果[J]. 血栓与止血学, 2018, 24(5): 165-166.
- [10] Xu, Y., Bisi, A. and Dada, M. (2017) New Structural Properties of  $(s, S)$  Policies for Inventory Models with Lost Sales. *Operations Research Letters*, **38**, 441-449. <https://doi.org/10.1016/j.orl.2010.06.003>