冠状动脉钙化积分和冠心病的相关性研究 PDF转换可能丢失 图片或格式,建议阅读原文

https://www.100test.com/kao\_ti2020/473/2021\_2022\_\_E5\_86\_A0\_ E7 8A B6 E5 8A A8 E8 c67 473569.htm 「摘要 ] 目的:探 讨护理临床教学中引发护患纠纷的防范对策,增强实习护生 防范护理纠纷的能力。方法:调查分析临床护理教学中引发 护理纠纷的原因。结果:护理人力资源不足,带教老师及护 生法律意识淡漠,护生的不熟练技术操作及与患者沟通的缺 乏等是诱发护理纠纷的重要原因。结论:重视带教老师的选 择与管理,提高带教老师和护生的法律意识,加强知识技能 培训,规范护理记录,把握沟通技巧等可防范护患纠纷。「 关键词 ] 护理临床教学;护患纠纷;对策护理临床教学是培 养合格护理人员的重要环节和关键时期,通过临床实践,熟 练掌握各种护理操作技术及实施整体护理的方法,将为今后 从事临床护理工作奠定坚实的基础。临床护理教学是在一个 复杂的环境中进行的,在此环境中,临床教师、护生、患者 是一个利益的共同体,均有其权利和职责,但它们之间有时 又是相互矛盾的,如临床护理教学需要与患者对护理质量高 要求之间的矛盾等。随着新的《医疗事故处理条例》及举证 责任倒置的实施,新型医患关系医患互动关系的建立,患者 在诊疗过程中的法律意识、自我保护意识、经济意识不断加 强,广大医护人员面临巨大压力,新形势下潜在许多的护理 纠纷隐患。实习护生业务技术生疏、缺乏临床经验、心理素 质不成熟,但必须在临床真实场景中实习,才能达到教学目 的,因此,实习带教时更容易发生护理纠纷。1.护患纠纷产 生的原因 1.1 护理人力资源的缺乏 一方面,带教老师工作任

务繁重,工作压力加大,造成高度紧张和极度疲劳状态[1] ,护生多,带教老师顾此失彼,稍有疏忽,就会导致护理纠 纷的发生;另一方面,影响带教老师选拔,部分带教老师缺 乏资格或经验,或缺乏带教意识,在带教过程中,潜在护理 纠纷隐患。 1.2 带教老师及护生相关法律知识缺乏 1.2.1 侵权 临床教学的一些活动涉及侵犯患者的自由权、知情同意权、 隐私权、生命健康权、名誉权等权利「2]。如带教老师让护 生给患者进行有创操作前未取得患者的同意或过分夸大护生 的操作技能而操作不顺利,或让护生轮流进行操作练习则侵 犯了患者的知情同意权、生命健康权;教学查房时带教老师 透露患者的隐私,而护生津津乐道地互为传说,或长时间暴 露患者身体的敏感部位向护生进行实体讲解与操作演示则有 可能侵犯患者的隐私权;借助于治疗需要的名义,限制或剥 夺患者的自由,改变患者的生活方式,即是对患者自由权的 侵犯。 1.2.2 护理记录失去法律依据,损害医院的合法权利带 教老师及实习护生缺乏证据意识,如护理记录陈述不清、随 意涂改、回顾性记录、记录的内容与医嘱或医疗记录不符、 护理措施和过程不全面,虚填观测结果、护理记录随意签名 或由实习护生代签名等,都使护理记录失去真实性、完整性 ,一旦出现纠纷,势必造成举证困难甚至举证失败。 1.2.3 师 生法律责任不明确 有的带教老师不知道护生在执业护士督导 下发生差错或事故,除本人负责外,带教老师也要承担法律 责任;护生不明确自己的合法身份,对法律责任不明确,脱 离带教老师的监督指导,凭印象或感觉擅自执行医嘱并损害 患者的利益,护生在承担责任的同时,也连累了带教老师。 1.3 护生的护理操作不熟练或违反护理操作规程 护生的护理操 作技能不熟练,增加患者痛苦;对患者的病情观察没有预见 性,健康指导时急于求成;对引进的新设备或更新的仪器使 用不熟练等都易引发护理纠纷;若护生违反护理操作规程, 会给患者健康带来伤害或造成严重后果,如:不严格执行查 对制度,给患者打错针、发错药、输错血;应该做皮试的药 物没有做皮试而直接用于患者:违反血管使用原则,造成刺 激性药物外渗、局部组织坏死;不认真巡视病房,患者的病 情变化未及时发现;违反无菌操作原则,造成患者感染等。 1.4 缺乏沟通交流的技巧 带教老师、护生与患者之间缺乏情感 交流,患者对护生的技术水平缺乏信任,无法理解、配合或 满足于临床教学的需要,护生护理操作的机会减少,无法达 到教学目标,有时,带教老师事先未告知或未取得患者的同 意而让护生进行操作练习则会引起纠纷的发生。 2.护理临床 教学中纠纷的防范对策 2.1 重视带教老师的选拔、培养与管理 带教老师的选拔要有一定的标准:具有大专以上学历或主管 护师以上职称,有高尚的职业道德和职业素质,有扎实的理 论基础和娴熟的护理技术、责任心强、能尊重、关心、爱护 学生等。带教老师要求规范化培养:加强法律知识培训,提 高抗风险的能力,保证护患双方利益。实习带教中用法律来 约束自己的护理行为,能采取相应措施保障临床教学活动不 影响护理质量,从根源上预防习惯侵权的形成,避免护理纠 纷的发生;学习临床教学方法,掌握带教技巧,增强带教意 识。根据教学的需要,利用患者实体进行教学讲解或操作前 ,选择合适的、容易沟通的、支持护理工作的患者,并诚恳 地告知患者或家属护生实习的目的,以取得其理解与配合; 带教老师在让护生进行护理操作前,对护生的操作能力及患

者的一般状况做到心中有数;分析操作中可能遇到的问题及 评价操作中存在的不足应避开患者;护生操作失败后,带教 老师应向患者表示歉意并由老师接替完成操作,不可过多增 加患者的痛苦;带教过程对护生"放手不放眼",护生进行 操作或查房时教师要在现场并能及时提供指导和帮助,做到 既对护生实习中的行为负责,也对患者身心健康负责[3]; 护理学及相关学科新技术、新进展的学习。随着医学的进步 ,大量新设备的引进与新技术、新业务的开展,对护理人员 专业能力的要求越来越高,护理人员在精通护理基本理论知 识和基本技能的前提下,不断吸取新知识,才能胜任带教老 师的角色,保证护理教学安全,减少护理纠纷的发生。 2.2 加 强实习护生的法律知识教育 吴小玲等「4]对实习护生的调 查研究表明:实习护生对实际护理工作中潜在的法律问题认 识不足,在临床带教过程中,应加强对实习护生的法律知识 教育,指导护生依法行护,防范护理纠纷。对护生法律法规 教育最重要的方面是让其明确自己的合法身份,使护生明确 自己只有在专业老师的监督、指导下才能对患者实施护理; 认真履行告知义务,患者同意是医疗护理行为的必要免责条 件,是医疗护理行为合法性的前提;带教中贯穿法律知识的 讲解,使护生能够在学习知识、技能时注意以法律法规规范 自己,约束自己的行为,培养依法护理的思维方式和行为习 惯,避免护理纠纷的发生。 2.3 强化知识技能培训护生进入 临床实习前,应进行岗前培训,包括护理技术操作培训、职 业素质培训等。护生只有具备扎实的理论基础、较娴熟的操 作技能、敏锐的观察力等,才能为患者提供周到、科学、严 谨的护理服务,从而确保护理质量,减少护理纠纷的发生。

2.4 规范护理记录的书写 应对新形势下举证责任倒置,必需规 范护生护理文件的书写,维持护理文件的法律效力「5)。护 理记录应遵循客观、真实、准确、及时、完整、合法等原则 。护理记录的内容以护理观察和具体的护理活动为重点,如 针对性记录患者的自觉症状、体征、检查化验的阳性结果; 记录护理操作的内容、时间;记录给予的药名、剂量、用药 反应:记录病情变化时采取的医疗护理措施:记录向患者宣 教和告知的内容;记录创伤性护理操作时患者或家属的知情 同意及签字等。书写字迹工整,句子无歧义,出现错字、错 句时应用蓝黑笔在错处上划平行双线,不得掩盖或去除原字 迹。带教老师对护生的记录要及时审阅修改并签字。 2.5 把握 沟通交流技巧 加强心理学、伦理学知识学习,提高整体素质 , 提高带教老师、护生与患者沟通的技巧。在带教过程中, 护生应根据患者的生活习惯、文化背景及与疾病的关系等方 面进行沟通,构建相互信任的护患关系,做好患者的心理护 理。患者信得过,护理操作的机会自然增多,操作技能将随 之提高,患者的满意度增加,可将护患纠纷消灭在萌芽状态 参考文献:[1]张秀云,孙雯敏。论护患纠纷的成因与 防范[J]。中国医院,2006,10(4):3940.[2] 刘义兰, 胡德英,王桂兰,等。临床护理教学中的伦理问题与对策[] 1。中华护理杂志,2004,39(5):359360.[3]赵小平。 护理临床教学中医疗纠纷的防范「J]。中华护理杂志,2003 , 38 ( 12 ) : 949951. [ 4 ] 吴小玲,宋锦平,袁丽,等。实 习护生防范护理纠纷的知识掌握情况调查「J)。护理研究 , 2006, 20(3):604605. [5]余春华,李俊英。新形势下 护理面对的法律纠纷和防范措施「J]。中华西医学,2005

, 20 (4):819820.100Test 下载频道开通, 各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com