

# 心内科住院患者离院外出的原因分析及护理对策

陈芳,张诚霖

(江苏省盐城市第三人民医院心内科,江苏 盐城 224001)

**摘要:**目的 探讨心内科住院患者离院外出的原因及护理对策。方法 采用自行设计的一般资料调查表对我院心内科 2017 年 7 月~2018 年 7 月 103 例住院期间离院不归患者进行问卷调查和访谈,并对住院患者离院不归发生的不良事件进行讨论分析,提出具有针对性的护理对策。结果 共 103 例心内科住院离院外出患者,男性多于女性,其中>60 岁、已婚、小学及以下学历、非独居以及退休患者居多。共发生 4 件不良事件,其中 1 例发生外用过期药物致过敏性休克、房颤患者血栓脱落致脑卒中,1 例发生跌倒致擦伤或扭伤。离院原因主要以角色的适应与转换为首位,其次为对疾病的危险性认识不足、住院保养患者,忽视医院规章制度、居住地离医院较近、医院环境因素、医护人员对患者健康宣教欠缺。结论 心内科住院离院外出患者中男性多于女性,主要离院原因为角色的适应与转换。在入院时综合评估患者的个体、家庭等因素,根据患者不同离院原因,采取相应护理措施,最大程度杜绝患者离院现象,避免不良事件发生。

**关键词:**心内科;离院外出;住院患者;护理对策

中图分类号:R197.3

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.15.040

文章编号:1006-1959(2019)15-0123-03

## Cause Analysis of Leaving Hospital and Nursing Strategy in Cardiology Department Inpatients

CHEN Fang,ZHANG Cheng-lin

(Department of Cardiology,the Third People's Hospital of Yancheng,Yancheng 224001,Jiangsu,China)

**Abstract:**Objective To investigate the causes and nursing strategies of outpatients in hospital for cardiology.Methods A self-designed general data questionnaire was used to conduct a questionnaire survey and interviews with 103 patients who were hospitalized during the hospitalization period from July 2017 to July 2018 in our department of cardiology, and adverse events occurred in hospitalized patients who were discharged from hospital. Conduct discussion and analysis and propose targeted nursing strategies.Results A total of 103 patients with cardiology were hospitalized out of hospital, more men than women, including >60 years old, married, primary school and below, non-indigenous and retired patients. A total of 4 adverse events occurred, including 1 cases of anaphylactic shock caused by topical expired drugs, stroke caused by thrombus in patients with atrial fibrillation, and 1 cases of falls causing bruises or sprains. The reasons for leaving the hospital are mainly the adaptation and transformation of the role, followed by insufficient understanding of the risk of the disease, hospitalization and maintenance of patients, neglect of hospital rules and regulations, close proximity to the hospital, hospital environmental factors, medical staff lack of health education for patients.Conclusion There are more males than females in the outpatients who are hospitalized in the Department of Cardiology. The main reason for leaving the hospital is the adaptation and transformation of roles. At the time of admission, the patient's individual and family factors were comprehensively evaluated. According to the patient's different reasons for leaving the hospital, corresponding nursing measures were taken to minimize the patient's leaving the hospital and avoid adverse events.

**Key words:**Cardiology;Out of hospital;Inpatients;Nursing strategies

医院作为向患者提供医疗护理服务的机构,由于相关的法律法规不够健全,医务人员不可以干涉住院患者外出自由等原因,患者住院期间离院不归现象长期存在。由此引发不良事件也时有发生,对患者造成伤害的同时,还会引发医患纠纷,严重影响医院的正常医疗秩序。心内科疾病具有突发突变性,不可预估,若救治不及时则会导致严重后果,甚至危及患者生命<sup>[1,2]</sup>。心内科住院患者外出常见的不良事件主要包括心肌梗死、突发心脏骤停、跌倒引发骨折、栓塞和休克等<sup>[3]</sup>。在法规缺失和医患关系相对紧张的情况下,有研究显示<sup>[4]</sup>,住院患者尤其是基层医院离院不归不良事件的发生率为 0.35%,其中心内科患者不良事件发生率远远高于平均水平。为保障患者的安全,防止和减少医疗纠纷发生,本研究通过调查心内科住院患者离院外出及发生不良事件的现状,探索患者住院期间离院外出发生意外事

件的护理对策,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2017 年 7 月~2018 年 7 月江苏省盐城市第三人民医院心内科住院期间离院外出的患者 103 例作为研究对象。纳入标准:①年龄意识清楚、能正常交流;②患者及家属知情同意并签署知情同意书。排除标准:①急性冠脉综合征者;②肝肾功能衰竭者;③急慢性呼吸系统疾病者;④恶性肿瘤者;⑤外出检查、转科、会诊等治疗性活动离开病房超过 2 h 以上的活动<sup>[5]</sup>。

**1.2 方法** 采用自行设计的一般资料调查表,调查内容包括:性别、年龄、文化程度、婚姻状况、是否独居、职业、疾病种类。在对研究组成员进行培训的基础上,调查采用统一的指导语言向患者说明本次调查的目的与意义,取得患者的支持和理解,确保被调查对象如实提供相关信息,获得可靠真实的第一手资料。分析离院发生不良事件及离院原因,并提出具有针对性的护理对策。离院不良事件:指患者出院后发生跌倒、走失、误吸或窒息、烫伤以及其它与患者安全相关的护理意外,严重者如过敏性休克、死亡等。

作者简介:陈芳(1973.10-),女,江苏盐城人,本科,副主任护师,主要从事心血管内科的护理工作

通讯作者:张诚霖(1990.11-),女,江苏盐城人,硕士,护师,主要从事心血管内科的护理工作

使用 Excel 2007 整理数据,采用 SPSS 18.0 软件对数据进行分析。计数资料以[n(%)]表示,采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

2.1 心内科住院离院外出患者一般资料情况 共 103 例心内科住院离院外出患者,男性多于女性,其中>60 岁、已婚、小学及以下学历、非独居以及退休患者居多,见表 1。

表 1 心内科住院离院外出患者一般资料情况(n,%)

项目	内容	n	构成比
性别	男	53	51.46
	女	50	48.54
年龄(岁)	≤60	38	36.89
	>60	65	63.11
文化程度	小学及以下	79	76.70
	初中	19	18.45
	高中及以上	5	4.85
婚姻状况	未婚	2	1.94
	已婚	101	98.06
是否独居	是	4	3.88
	否	99	96.12
职业	工人	13	12.62
	农民	15	14.56
	无业	20	19.42
	学生	1	0.97
	退休	54	52.43
疾病种类	冠心病	40	38.83
	心肌病	16	15.53
	高血压	36	34.95
	病态窦房结综合征	11	10.68

2.2 心内科住院离院外出患者离院发生不良事件情况 共 103 例心内科住院离院外出患者,共发生 4 件不良事件,其中 2 例发生外用过期药物致过敏性休克、房颤患者血栓脱落致脑卒中,2 例发生跌倒致擦伤或扭伤。

2.3 心内科住院离院外出患者离院原因分析 离院原因主要以角色的适应于转换为首位,其次为对疾病的危险性认识不足、住院保养患者,忽视医院规章制度、居住地离医院较近、医院环境因素、医护人员对患者健康宣教欠缺,见表 2。

表 2 心内科住院离院外出患者离院原因分析(n,%)

原因	n	构成比
居住地离医院较近	23	11.00
医院环境因素	19	9.09
角色的适应与转换	67	32.06
住院保养患者,忽视医院规章制度	36	17.22
对疾病的危险性认识不足	52	24.88
医护人员对患者健康宣教欠缺	12	5.74

## 3 讨论

### 3.1 离院外出原因分析

3.1.1 角色的适应与转换 本研究中,患者离院原因主要以角色的适应于转换为首位。所谓患者角色适应不良是指患者没有在短期内适应自己病患的角色,不能在心理上接受自己是患者,并按照患者的角色来调节自己的心理和行为<sup>[6]</sup>。由于角色适应不良,导致其不能按照患者的角色积极与医护人员配合,并自觉遵照医护人员的要求,遵守医院的管理制度,规范自己行为。因此,患者住院期间还按照正常的工作和生活习惯行事,离院外出不归行为时有发生。

3.1.2 对疾病的危险性认识不足 对疾病的危险性认识不足占患者离院原因的 24.88%,是第二大原因。部分患者对疾病知识认识有限,对病情缺乏正确认识;另外一些患者经过了一段时间的住院治疗,病情相对稳定,容易疏忽心血管疾病的突发情况,私自离院。

3.1.3 住院保养患者,忽视医院规章制度 心血管疾病部分患者虽然病情并未加重,出于检查和保养的考虑,会反复住院。以保养为目的的住院患者,自我认为身体没有什么大的问题,因此认为离院外出也不会有什么危险,无需正常住在医院,无视医院规章制度,不听从医护人员的建议,随意离院外出。

3.1.4 居住地离医院较近 部分患者居住地离医院较近,患者及家属常利用这一便利条件,认为距离近,可以回家,不影响治疗就行,无视离院外出可能存在的风险,不听医护人员劝阻或不与医护人员沟通,私自离院。

3.1.5 医院环境因素 医院作为一个特殊的环境,受到硬件和软件条件的限制,不能满足部分患者的要求。硬件设施的不够完备,患者会感觉不方便;同一病房的患者生活习惯、作息时间不尽相同,相互干扰;患者家属陪护、探视人员进出频繁,环境不够安定,加上医院作息制度的约束,如夜间统一关灯,护士巡视病房脚步声等,引发患者离院回家的想法。与其他类型的疾病相比,心内科患者对于环境因素影响更为敏感,环境影响患者的休息和情绪,导致部分患者离院外出的要求十分强烈。

3.1.6 医护人员对患者健康宣教欠缺 患者入院后,医护有义务有责任对患者及家属进行医患沟通,并有记录。常存在医护人员日常工作繁忙,写病历开医嘱,交代病情简单,或沟通交流欠缺,患者不能了解病情的严重性。

3.2 护理对策 患者离院外出发生不良意外事件,不但对患者本身造成严重伤害,甚至危及生命,同时给其家人带来心理上和情感的伤害。针对影响患者离院外出的主观和客观因素,本研究有针对性地提出以下护理对策。

**3.2.1 全面评估患者的家庭因素、心理状况和生活习惯** 家庭住址离院较近,成为患者离院的理由,也是发生隐患的原因之一。心内科医护人员必须有针对性灌输“时间就是心肌,时间就是生命”“心跳骤停黄金救治四分钟”的思想,让患者理解离院的风险,珍爱生命。医护人员加强对患者入院前生活习惯、兴趣爱好、心理状况等了解,作出正确的评估。合理安排患者住院的相关事宜,特殊的生活习惯采取有针对性的措施,避免或减少离院外出行行为。

**3.2.2 改善医院环境** 由马洛斯需求层次理论可以发现,需求得到实现的患者在配合医生遵照医嘱方面做得更好,对医护人员指定的医疗方案的依从性更好<sup>[7]</sup>。因此,在条件允许的范围内尽可能地改善硬件设施,采取更多的便利措施满足患者需求。硬件环境上可以对病房的条件加以改善,病房的设施尽可能齐全,提供针线、茶水等生活用品等服务。切实做好病房管理,保证环境安静,晚夜间护士操作及巡视时动作轻柔,不影响患者休息。

**3.2.3 建立完善的请假外出登记管理制度** 请假制度要明确医患双方的权利与义务,医护人员要对患者能否外出,对外出的风险作出正确预估,并将有可能引发的危险向患者做出必要的告知。对于执意离院的患者明确相关的责任,防止引发因离院外出产生医疗纠纷,可建立医患协议。将相关权利与义务通过签署离院外出协议的形式加以明确。住院期间患者执意离院外出,劝说无效,并签字责任自负者,应嘱托其家属陪同,交代注意事项,防止外出过程中发生意外伤害。

**3.2.4 加强入院宣教,提高患者对心血管疾病知识危险性的认识** 患者受年龄、文化程度、职业等条件的限制,对自身所患疾病的知识了解参差不齐,对离院外出危害程度缺乏充分的认识。因此,加强患者疾病知识的讲解,强调意外风险的存在,宣教形势可采取多种多样:①病区走廊开展疾病知识的宣教栏;②实施个性化的健康教育;③定期进行患教,视频播放

心内科离院外出发生意外案例,让患者重视离院外出风险。护士主动向患者及家属讲解入院规章制度,入院告知中,外出管理制度用红笔重点圈出,让患者及家属知晓,私自离院,发生意外,责任自负,并予以签字。

**3.2.5 加强对医护人员的相关培训,建立起良好的护患关系** 组织医护人员的职业培训,提高职业素质,加强医护人员的职业道德培养,强化医护人员对高风险患者的重视程度和责任感意识,保障患者的人身安全。坚持以患者为中心,学习法律法规,更好地帮助患者。同时,医护人员也要积极关注患者的心理状态,给予他们生活心理上的最大支持,建立良好的医患关系,让患者充分信任医护人员。

综上所述,心内科住院离院外出患者中男性多于女性,主要离院原因为角色的适应与转换。在入院时综合评估患者的个体、家庭等因素,根据患者不同离院原因,采取相应护理措施,最大程度杜绝患者离院现象,避免不良事件发生。

#### 参考文献:

- [1]顾志英,黄利敏,张慧.普外科患者住院期间外出风险评估及安全管理[J].齐鲁护理杂志,2013,19(18):123-125.
- [2]吕霞,方琴.根本原因分析法在急性心肌梗死患者 PCI 术后住院期间外出风险管理中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(4):20-24.
- [3]范红梅.健康教育在老年心血管疾病患者临床护理中的作用[J].医学信息,2016,29(5):125-126.
- [4]刘清娥,薛淑枝.肿瘤内科患者住院期间外出不归的心理需求分析及护理对策[J].全科护理,2015,13(14):1261-1263.
- [5]徐凯燕,谢彩琴.住院患者外出不按时返院的原因分析及对策[J].中国护理管理,2014,14(4):418-419.
- [6]欧阳利芳,邵英.品管圈在降低心血管内科患者夜间外出不归率中的应用[J].当代护士,2018,25(2):162-164.
- [7]陈奕梅,叶丽花,黄路珍.运用马斯洛需要层次论分析住院患者外出的原因[J].中医药管理杂志,2015(23):10-12.

收稿日期:2019-4-12;修回日期:2019-4-22

编辑/杜帆