

风险管理在血液透析护理管理中的应用分析

王园 邵继璁

石嘴山市第一人民医院 宁夏石嘴山 753200

【摘要】目的：研究分析在血液透析护理管理中采取风险管理中的应用效果。方法：选取我院2021年6月-2022年12月期间收治的86例血液透析治疗患者按照随机抽签法分为观察组（n=43，采取风险管理）和对照组（n=43，采取常规护理管理）。对比两组的护理管理效果。结果：从两组的不良事件发生情况、护理满意度和心理状态方面进行分析，观察组的不规范护理、医嘱处理不当和护理投诉发生率和护理后的SAS评分都要明显低于对照组，而护理总满意度则要高于对照组（P < 0.05）。结论：在血液透析护理管理中，风险管理可减少护理不良事件发生，改善患者心理状态，提高护理满意度。

【关键词】风险管理；血液透析；护理管理

Analysis of the Application of Risk Management in Hemodialysis Nursing Management

Yuan Wang Jicong Shao

Shizuishan First People's Hospital Ningxia Shizuishan 753200

Abstract: Objective: To study and analyze the application effect of risk management in hemodialysis nursing management. Methods: 86 hemodialysis patients admitted to our hospital from June 2021 to December 2022 were randomly divided into an observation group (n=43, with risk management) and a control group (n=43, with routine nursing management) according to the method of drawing lots. Compare the effect of nursing management between the two groups. Results: Based on the analysis of adverse events, nursing satisfaction, and psychological status in the two groups, the incidence of non-standard nursing, improper handling of medical orders, nursing complaints, and SAS scores after nursing in the observation group were significantly lower than those in the control group, while the overall nursing satisfaction was higher than that in the control group (P<0.05). Conclusion: In the nursing management of hemodialysis, risk nursing can reduce the occurrence of nursing adverse events, improve the psychological status of patients, and improve nursing satisfaction.

Keywords: Risk management; Hemodialysis; Nursing management

目前，在终末期肾病的临床治疗中，血液透析是临床常用且有效的方式，这种治疗方式的是利用半透膜原理，将患者机体内潴留的代谢和有毒物质清除，同时还能够排除机体内的多余水分和电解质，在血液净化方面有着良好的优势 [1]。但是血液透析治疗具有较大的风险性，透析时需要进行动脉穿刺，若是无法一次性穿刺成功，导致在相同部位多次穿刺，可对血管壁造成损伤，使得穿刺部位的皮肤弹性减弱，从而引起渗血^[2]。此外，血液透析可引起症状性低血压，发病率在 20%-40% 之间，并且对于首次血液透析治疗的患者，容易引起使用综合征，表现出瘙痒、咳嗽、腹肌痉挛等症状，促使患者的耐受性下降，造成治疗中断，导致疗效不理想^[3]。因此，在血液透析护理管理中，需要加强风险管理，降低血液透析相关操作风险，确保治疗能够顺利推进。本次研究选取我院收治的血液透析患者采取风险管理，分析其应用效果，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 6 月 -2022 年 12 月期间收治的 86 例血液透析治疗患者展开分析，参与研究的患者以随机抽签法分为 43 例观察组和 43 例对照组。观察组：男性、女性为 18 例、25 例；年龄上限 74 岁，年龄下限 40 岁，平均（57.98±6.17）岁；血液透析时间 1-5 年，平均（2.85±0.64）年；疾病类型：糖尿病肾病、高血压肾病、肾小球肾炎、

其他分别为 8 例、14 例、19 例、2 例。对照组：男性、女性为 20 例、23 例；年龄上限 73 岁，年龄下限 39 岁，平均（57.85±6.09）岁；血液透析时间 1-5 年，平均（2.79±0.68）年；疾病类型：糖尿病肾病、高血压肾病、肾小球肾炎、其他分别为 6 例、15 例、20 例、2 例。观察组和对照组的上述资料进行对比无差异（P > 0.05）。

纳入标准：（1）参与研究的患者均对血液透析有着良好依从性；（2）每周血液透析次数在 1-3 次；（3）未存在着精神疾病，能够进行正常沟通；（4）在知晓研究全部内容后，自愿参与研究并签字。

排除标准：（1）合并感染性、恶性肿瘤、免疫性疾病；（2）存在着血液透析禁忌证；（3）在研究中途退出。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理管理，方法如下：在患者入院后，护理人员需要对患者的病情展开全面评估，根据评估结果采取血液透析治疗。在透析过程中，需要加强对患者生命体征指标的监测，掌握患者的病情变化，且需要做好血透室的卫生清洁，定期消毒，为患者提供安全舒适的治疗环境，有助于患者的身心舒适度提升。在血液透析结束后，应当观察患者穿刺部位情况，清除残留血迹，防止感染发生，同时在透析后的 30 分钟内，需要再次对患者的体征指标进行监测，避免出现异常情况。叮嘱患者及家属，治疗

后注意事项, 告知患者保持充足休息, 加强日常饮食管理, 以便能够尽快恢复。

1.2.2 观察组

观察组采取风险管理, 方法如下: (1) 制定正确的风险管理方案: 在患者血液透析期间, 护理人员需要做好全面的护理服务, 对其中可能存在的风险问题进行排查, 制定针对性的风险管理护理方案, 在各项护理操作过程中, 需要严格遵循管理制度, 促使护理工作开展更具计划性和规范性, 以此来提升护理效率。 (2) 风险管理培训: 护理人员的专业能力直接影响到护理质量, 故在风险管理开展时, 首先需要加强培训, 护理人员不仅需要熟练掌握护理操作技巧, 以便能够有序开展工作, 同时还需要充分认识到风险管理的重要性, 促使风险意识提升, 减少因操作技术不佳所引起的风险事件发生, 从而提高一次性穿刺成功率, 避免因重穿刺而引起的内瘘血肿, 减轻患者的痛苦。在护理操作过程中, 各项护理都需要遵循无菌原则, 所有使用的医疗物品都需要经过严格消毒, 透析用具则需要使用一次性用品, 避免出现交叉感染。 (3) 血液透析中的风险管理: 血液透析时, 在进行穿刺部位的选择时, 首先应当评估患者血管情况, 根据评估结果, 选择粗细和位置合适的穿刺部位, 确保穿刺的有效性, 并做好穿刺部位的皮肤清洁, 然后需要进行换药, 并将穿刺部位进行固定处理, 从而提升首次穿刺成功率, 防止多次穿刺加重患者的不适感, 并且能够有效降低感染风险。在患者治疗全过程, 护理人员需要定期巡视, 观察患者的各项体征以及穿刺部位情况, 明确有无渗血现象出现, 在患者出现抽搐、耳鸣等症状时, 需要立即告知医生, 并及时采取处理措施, 将不良事件造成的影响降至最低, 保证患者的安全。在透析前后, 测量患者的体重变化, 根据获取数据信息, 计算患者的干体重, 以便能够根据患者的具体状况, 选择最佳的透视和脱水方式, 维持患者的内环境稳定。 (5) 其他风险管理

表 1 比较两组的不良事件发生情况 [n (%) , 例]

组别	例数	不规范护理	意外事件	透析护理不当	医嘱处理不当	护理投诉
观察组	43	1 (2.33)	0 (0.00)	1 (2.33)	0 (0.00)	1 (2.33)
对照组	43	6 (13.95)	2 (4.65)	3 (6.98)	5 (11.63)	7 (16.28)
χ^2		3.888	2.048	1.049	5.309	4.962
P		0.049	0.152	0.306	0.021	0.026

2.2 比较两组的护理满意度

两组患者在护理满意度问卷调查后发现, 满意、基本满意观察组例数 26 例、16 例, 占比为 60.47%、37.21%, 对照组 21 例、14 例, 占比为 48.84%、32.56%, 不满意观察组 1 例, 占比 2.33%, 对照组 8 例, 占比为 18.60%, 总满意度观察组 97.67% 高于对照组 81.40% ($\chi^2=6.081$, $P=0.014$)。

2.3 比较两组的心理状态

SAS 量表评分护理前观察组、对照组为 (52.67±3.51) 分、(53.04±3.26) 分, 两组评分无差异 ($t=0.506$, $P=0.614$); 护理后评分为 (35.79±2.18) 分、(41.38±3.02) 分, 观察组低于对照组 ($t=9.842$, $P=0.000$)。

3 讨论

血液透析属于有创疗法, 且具有较强的专科性, 对操作技术和护理配合有着较高的要求。目前, 血液透析治疗

理: 护理人员需要为患者提供整洁、舒适的住院环境, 在患者入院时, 以热情的态度接待, 介绍医院环境, 让患者能够尽快熟悉住院环境, 积极主动与患者进行沟通, 帮助患者调节情绪, 减轻患者的紧张感, 并且良好的护患关系能够为护理工作的开展提供便利, 帮助调整患者的身心状态, 使其能够保持良好状态接受治疗。根据操作流程和制度进行配输血, 严格执行操作, 谨慎存放患者的血液标本, 避免错输错放等情况发生。此外, 还需要加强患者及家属的健康宣教, 及时告知治疗进展, 做好沟通交流, 防止因沟通不良而引起医患纠纷。

1.3 观察指标

(1) 比较两组的不良事件发生情况。记录两组出现不规范护理、意外事件、透析护理不当、医嘱处理不当和护理投诉的发生例数。

(2) 比较两组的护理满意度, 采用我院自制满意度问卷进行评估, 总分值为 100 分, 按照得分划分等级, 分别为满意、基本满意和不满意。满意度与基本满意度相加之和即为总满意度。

(3) 比较两组的心理状态, 采用焦虑自评量表 (SAS) 评估两组护理前后的心理状态, 量表临界值 50 分, 分值越高表明心理状态越差。

1.4 统计学方法

将数据输入 SPSS21.0 系统软件中进行计算, 以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的不良事件发生情况

由表 1 可知, 两组患者在护理期间均出现不良事件发生率观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。

在急性中毒、急慢性肾衰竭患者中应用广泛, 这类患者的病情较为危重, 且病情在短时间内变化, 通常伴有全身性症状, 使得治疗和护理风险增加^[4]。血液透析是净化血液的主要方式, 是通过人工对患者体内的血液进行处理, 此过程需要使用到医疗器械, 而且这些器械会直接接触患者血液, 需要采取静脉穿刺和置管, 这些操作均为侵入性操作, 使得机体出现应激反应, 引起相关并发症^[5]。除此以外, 对于血液透析患者而言, 由于治疗周期较长, 对患者的心血管系统的损伤不断加重, 患者的机体免疫力减弱, 常伴随着营养不良、贫血等并发症, 而且部分重症患者需要多次输血, 以便能够坚持治疗, 导致患者的感染风险增加, 对病情恢复不利^[6]。在血液透析治疗过程中, 透析机和相关仪器操作均是由护理人员完成, 其专业水平能够对治疗效果产生直接影响, 故在血液透析过程中, 采取风险管理是必要的^[7]。

以往,临床多采取传统护理管理,主要是对个人护理中的风险进行管理,管理缺乏全面性和系统性,并未考虑到护理制度和流程管理中所存在的风险,因此,这种管理能够对于已经发生的风险能够发挥出良好的作用,但是却并不能对有效预防风险,导致护理管理效果不理想^[8]。在护理管理过程中,采取风险管理,根据血液透析护理特点,制定完善的规范制度,并对护理操作流程进行优化,护理人员的工作开展更具针对性和规范性,使得护理质量和效率大幅度提升,而且还能有效防止因护理操作不良等因素所引起的护理风险事件发生^[9]。与此同时,对医护人员进行系统培训,使其专业水平提升,能够有效预防因操作不当等技术因素所引起的风险,使得患者的就诊安全得到保障,同时强化医护人员的风险意识,这对风险管理的开展奠定了基础^[10]。在血液透析过程中,医护人员的密切配合,充分发挥出团队协作精神,对护理细节的掌握更加精确,能够准确识别出护理中存在的风险问题,制定对应的应急措施,使得护理风险大幅度下降。本次研究结果显示,观察组不规范护理、医嘱处理不当和护理投诉发生率低于对照组,护理满意度高于对照组,且SAS评分观察组更低,表明风险管理能够预防风险事件,提升护理质量,并改善患者的心理状态。

综上所述,在血液透析护理管理中,风险管理具有较高的应用价值,能够有效改善患者心理状态,预防护理风险事件发生,且护理质量得到明显提升,为患者的就诊安全性提供保障,具有推广价值。

参考文献:

- [1] 刘光月.风险管理在血液透析护理管理中的应用分析[J].心电图杂志(电子版),2020,9(3):283-284.
- [2] 王静雅,张向阳,蔡丽霞.风险管理在血液透析护理管理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(31):100-101.
- [3] 欧阳添娣.风险管理在血液透析护理管理中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(44):222-223.
- [4] 关红英,朱小兵,黄勇翔,等.风险管理在血液透析护理管理中的应用[J].透析与人工器官,2020,31(3):76-78.
- [5] 张海霞.风险管理在血液透析护理管理中的应用价值[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(83):615-616,619.
- [6] 王文静.血液透析护理管理中优质护理管理模式应用价值分析[J].中国卫生产业,2021,18(30):81-84.
- [7] 隋艳.血液透析室护理管理中应用风险管理的价值分析[J].中国卫生产业,2022,19(5):50-53.
- [8] 杨萍,郭玲霞,李继明.思维定式负效应风险管理对血液透析患者皮肤瘙痒及骨代谢指标的影响[J].当代护士(上旬刊),2022,29(4):140-143.
- [9] 刘娟娟.风险管理在血液透析机护理管理中的应用效果[J].现代仪器与医疗,2021,27(3):19-21.
- [10] 王璐,徐双双.风险管理在维持性血液透析护理管理中的应用研究[J].中国卫生产业,2020,17(6):15-17.