

老年肾病患者的护理安全隐患分析及护理对策

梁莹 覃艳斯 莫环桑*

河池市人民医院 广西 河池 547000

【摘要】: 目的: 分析老年肾病患者的护理安全隐患分析及护理对策。方法: 抽取本院在2021年2月-2022年2月期间收治的120例老年肾病患者为研究对象, 对上述患者进行护理安全隐患分析。采取随机数字表法分组, 其中一组行常规护理, 另一组行针对性护理干预, 每组60例。比较两组护理干预后的效果。结果: 护理不良事件发生率比较, 实验组低 ($P < 0.05$)。生活质量比较, 实验组高 ($P < 0.05$)。医患纠纷发生率比较, 实验组低 ($P < 0.05$)。护理满意度比较, 实验组高 ($P < 0.05$)。结论: 老年肾病患者的护理安全隐患多表现在心理、生理、沟通、护理人员及药物因素等方面, 应针对上述情况采取相应的护理干预, 可减少护理不良事件及医患纠纷的发生, 提升患者生活质量及满意度。

【关键词】: 老年肾病; 护理安全隐患; 针对性护理; 护理不良事件; 生活质量; 护理满意度

Analysis of Nursing Safety Hazards and Nursing Strategies for Elderly Patients with Kidney Disease

Ying Liang, Yansi Qin, Huansang Mo*

Hechi People's Hospital, Guangxi Hechi 547000

Abstract: Objective: To analyze the nursing safety hazards and nursing strategies of elderly patients with kidney disease. Method: 120 elderly patients with kidney disease admitted to our hospital from February 2021 to February 2022 were selected as the research subjects, and nursing safety hazards were analyzed for the above patients. Randomized number table method was used to group, with one group receiving routine care and the other group receiving targeted nursing intervention, with 60 patients in each group. Compare the effects of two groups of nursing interventions. Result: The incidence of nursing adverse events was relatively low in the experimental group ($P < 0.05$). Compared with the experimental group, the quality of life was higher ($P < 0.05$). The incidence of doctor-patient disputes was relatively low in the experimental group ($P < 0.05$). Compared with the experimental group, the nursing satisfaction was higher ($P < 0.05$). Conclusion: The nursing safety hazards of elderly patients with kidney disease are often manifested in psychological, physiological, communication, nursing staff, and drug factors. Corresponding nursing interventions should be taken to reduce the occurrence of nursing adverse events and doctor-patient disputes, and improve the quality of life and satisfaction of patients.

Keywords: Elderly kidney disease; Nursing safety hazards; Targeted care; Nursing adverse events; Quality of life; Nursing satisfaction

当前我国已经逐步进入老龄化社会, 肾内科患者中, 老年人的比例明显增加。因肾内科老年患者身患多种疾病, 情况复杂多样、并发症较多、死亡率高及容易出现意外等特点, 成为医院护理安全隐患的主要群体之一^[1]。这就对护理安全工作提出了更高的要求。护理安全就是在整个护理实施过程中患者不会出现法律及法定规章制度许可范围之外的心理、机体结构功能方面的损伤、障碍、缺陷或者死亡^[2]。为了能够促使护理行为规范, 提高护理质量, 减少护理风险, 确保患者护理安全性, 本次抽取本院在2021年2月-2022年2月期间收治的120例老年肾病患者为研究对象, 分析老年肾病患者的护理安全隐患分析及护理对策, 结果如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

抽取本院在2021年2月-2022年2月期间收治的120例老年肾病患者为研究对象, 对上述患者进行护理安全隐患分析。采取随机数字表法分组, 其中一组行常规护理,

另一组行针对性护理干预, 每组60例。上述患者经诊断证实符合肾病诊断标准, 患者资料完整, 经向其表明本次研究意义后, 患者及家属可积极配合研究。排除患有其他器官功能性障碍疾病者, 认知障碍, 精神疾病, 及由于其他疾病无法配合本次研究者。实验组中男、女例数分别为32例、28例, 年龄61-87岁, 均值范围(73.23±2.36)岁, 病程3—16个月, 均值范围(11.23±1.25)个月。参考组中男、女例数分别为31例、29例, 年龄62-88岁, 均值范围(73.48±2.76)岁, 病程4—17个月, 均值范围(11.58±1.47)个月。两组资料比较差异小 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 护理安全隐患分析

在患者入院后, 详细了解患者的基础信息, 如姓名、性别、年龄、文化水平、病情、病史及心理状态等, 以评估患者的护理安全隐患。经分析发现护理安全隐患多表现在患者的心理、生理、沟通、护理人员及药物因素等方面。

1.2.2 护理方法

1) 参考组

本组采取常规护理, 主要为了解患者的病情, 给予其相关知识讲解, 采取饮食、药物及生活护理干预等。

2) 实验组

本组采取针对性护理, 方法如下:

(1) 心理护理: 由于老年患者感情脆弱, 容易感到孤独, 为此护理人员要热情洋溢地为其介绍医院的环境, 在生活上要细心照顾, 要和患者进行多角度、全方位的沟通, 可以提高其对护理人员的信任度。加强沟通, 尽量消除患者的负性情绪。按照患者年龄及文化程度特点, 对手术、疾病相关知识进行说明, 明确手术必要性, 安全性, 并耐心地对他们所提问题进行说明, 语言应通俗易懂, 尽可能符合患者合理需要。鼓励家属主动参与, 并与之主动交流, 请家属多关心、爱护患者, 以达到稳定情绪的效果。

(2) 健康教育: 老年患者记忆力降低、理解能力降低, 护理人员在与之交流时需要有足够的耐心, 采取书面健康教育, 且与患者的深度交流, 了解其性格特点、文化水平及疾病情况, 并针对患者的详细情况针对性采取健康教育, 根据疾病的改变替换教育内容以避免护理安全问题的发生。掌握患者的心理疑虑及顾虑, 给予其耐心回答, 针对患者的具体情况给予个性化的心理疏导, 以减轻, 消除不良情绪的产生, 增强诊疗和护理的依从性。

(3) 陪护管理: 强化和家属、陪护人员的交流, 掌握患者病情变化情况, 对基础护理方法进行指导, 有不良迹象应立即向医务人员汇报, 以确保患者的安全。

(4) 用药管理: 为患者详细介绍降压药和激素类药物的应用注意事项, 关注患者服药后的变化, 一旦发现问题及时通知主治医生帮助处理。嘱咐患者遵医嘱及时按剂量服药。严格按照急救药品和仪器的交接流程定期检测和维护, 且专人负责。

(5) 能力培训: 强化护理人员的培训, 定期或者不定期的考核, 激发其工作热情, 提升专业素养, 以免在抢救

过程中由于操作不够娴熟导致医疗安全方面的问题发生。增加资金投入、引进先进的护理设备、完善护理工作环境等措施确保护理工作顺利进行。合理安排护理人员的作息时间并注重劳逸结合。

(6) 安全隐患识别: 医务人员通过交班, 巡视病房或在给患者治疗的过程中评价其情况, 与患者和陪护人员交流, 发现安全隐患, 采取有效措施。了解患者既往病史以及有无视听障碍和行动障碍, 动态管理。

1.3 效果标准

1.3.1 护理不良事件发生情况

对两组患者护理不良事件发生情况予以观察记录, 其中可见跌倒、坠床、压疮、大出血。

1.3.2 生活质量情况

使用 SF-36 量表对两组患者生活质量进行评价。得分越高, 则生活质量越高。

1.3.3 医患纠纷情况

对两组医患纠纷情况予以观察记录。

1.3.4 护理满意度情况

通过自编护理满意度问卷表了解两组患者护理满意度。计算方法: 非常满意加上一般满意度比上总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料, 用 t 检验; $(\%)$ 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组护理不良事件发生率对比分析

表 1 显示, 实验组及参考组护理不良事件发生率分别为 6.67%、20.00%, 护理不良事件发生率比较, 实验组低 ($P < 0.05$)。

表 1 两组护理不良事件发生率对比分析 [n,(%)]

组别	例数	跌倒、坠床	压疮	大出血	护理不良事件发生率 (%)
实验组	60	1 (1.67%)	2 (3.33%)	1 (1.67%)	6.67% (4/60)
参考组	60	4 (6.67%)	5 (8.33%)	3 (5.00%)	20.00% (12/60)
χ^2	-	1.878	1.365	1.034	4.615
P	-	0.171	0.243	0.309	0.032

2.2 两组生活质量对比分析

实验组: 生理职能 (84.32 $\pm$ 2.31) 分, 躯体疼痛 (83.12 $\pm$ 5.43) 分, 精神健康 (82.45 $\pm$ 1.78) 分, 社会功能 (83.22 $\pm$ 2.67) 分, 总体健康 (88.67 $\pm$ 4.34) 分。参考组: 生理职能 (73.21 $\pm$ 2.43) 分, 躯体疼痛 (73.43 $\pm$ 5.54) 分, 精神健康 (75.65 $\pm$ 2.45) 分, 社会功能 (74.57 $\pm$ 2.21) 分, 总体健康 (76.54 $\pm$ 3.48) 分。 t 检验值: 生理职能 ($t=25.667, P=0.001$), 躯体疼痛 ($t=9.675, P=0.001$), 精神健康 ($t=17.39, P=0.001$), 社会功能 ($t=19.3315, P=0.001$), 总体健康 ($t=16.890, P=0.001$)。生活质量比较, 实验组高 ($P < 0.05$)。

2.3 两组医患纠纷发生率比较分析

实验组医患纠纷发生率为 3.33% (2/60); 参考组医患纠纷发生率为 18.33% (11/60)。 t 检验值: ($\chi^2=6.988, P=0.008$)。

医患纠纷发生率比较, 实验组低 ($P < 0.05$)。

2.4 两组护理满意度对比分析

实验组护理满意度为 95.00% (57/60): 非常满意为 32 例, 占比为 53.33%, 一般满意为 25 例, 占比为 41.67%, 不满意 3 例, 占比为 5.00%。参考组护理满意度为 73.33% (44/60): 非常满意为 25 例, 占比为 41.67%, 一般满意为 19 例, 占比为 31.67%, 不满意 16 例, 占比为 26.67%。 t 检验值: ($\chi^2=10.568, P=0.001$)。护理满意度比较, 实验组高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

肾脏病的共同临床症状包括水肿、血尿、高血压及腰酸背痛等全身性症状。老年肾脏病患者往往并发各种疾病, 情况比较复杂, 而且并发症也比较多, 容易发生意外情况,

护理安全隐患种类繁多,掌握安全隐患的因素,并采取针对性的护理方法,是提高患者护理安全性,提高护理质量的重要前提^[3]。

本次研究中对老年肾病患者进行护理安全隐患分析研究发现,多表现在患者的心理、生理、沟通、护理人员及药物因素等方面。在生理因素中,随年龄增长,老年人身体机能逐渐衰退,体抗力降低,行动缓慢,应激能力,视力和听力降低,提高了发生意外的概率。在沟通因素方面,老年患者的视力、听力和记忆力下降,并且有的老年患者不讲甚至不懂普通话,医务人员和病人之间存在沟通障碍^[4]。有的患者在留置导尿管有不适感后或在尿急情况下强拔导尿管,而引起大出血的风险。疾病因素方面,肾脏病有血尿、尿频、尿急,患者夜间灯光昏暗时或走路时仓促,容易发生跌倒,坠床事故;老年患者皮肤弹性较差,感觉功能下降,尤其是伴有糖尿病的患者,血液循环不良,容易发生压疮等。药物因素中,老年患者常合并多种基础疾病,可见高血压、糖尿病及冠心病等,常采取降压药、镇静药等,加大发生意外的危险性。环境因素中,患者日常生活不慎,地上有水迹或者杂物,很容易有跌倒的风险。陪护因素中,老年肾脏病患者的情况比较复杂,容易复发,家人缺乏关心和耐心,时间长了以后往往会聘请陪护人员进行陪护,责任心不强,如果饲喂食物,饮水等操作失误,很容易发生误吸的风险。护理人员因素中,如果院内患者数量过多,护理人员负荷过重,就没有足够的时间和患者及其家属交流,而长期工作又会让护理人员陷入疲累的境地,加大了意外发生的概率。青年护理人员由于工作经验不足,有时对患者的病情变化判断不准确,或者其在夜班中单独进行急救,对抢救仪器的应用不熟练,以致错过了治疗的最佳时机^[5]。针对上述因素,本次研究中对老年肾病患者采取了针对性护理干预,结果显示,实验组及参考组护理不良

事件发生率分别为 6.67%、20.00%,护理不良事件发生率比较,实验组低($P < 0.05$)。生活质量比较,实验组高($P < 0.05$)。实验组医患纠纷发生率为 3.33%,参考组医患纠纷发生率为 18.33%,医患纠纷发生率比较,实验组低($P < 0.05$)。实验组护理满意度为 95.00%,参考组护理满意度为 73.33%,护理满意度比较,实验组高($P < 0.05$)。上述结果可见,针对性护理的效果相比较常规护理更好。

综上所述,老年肾病患者的护理安全隐患多表现在心理、生理、沟通、护理人员及药物因素等方面,应针对上述情况采取相应的护理干预,可减少护理不良事件及医患纠纷的发生,提升患者生活质量及满意度。

参考文献

- [1] 董杨婷. 预见性防范对策在降低内科老年患者护理安全隐患中的作用效果 [J]. 中国社区医师, 2022, 38(02): 136-138.
- [2] 田福华, 刘春羽. 肾病科老年患者护理安全隐患分析及防范对策 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(20): 95-96.
- [3] Zhou X, Ji H. A risk prediction model of linezolid-induced thrombocytopenia for elderly patients with chronic kidney disease is urgently needed [J]. European journal of hospital pharmacy : science and practice, 2022, 17(36): 339-340.
- [4] Kalantar-Zadeh K, Li K T, Tantisattamo E, et al. Reprint of: Living well with kidney disease by patient and care-partner empowerment: kidney health for everyone everywhere [J]. NÃ©phrologie & ThÃ©rapeutique, 2021, 19(32): 281+283.
- [5] 邓珍妮, 李雪飞. 老年患者护理安全隐患分析与管理的对策 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(65): 148+150.