

风险管理在血液透析护理管理中的应用分析

李秀娟

辽宁健康产业集团本钢总医院血透室, 辽宁 117000

【摘要】目的: 观察风险管理在血液透析护理管理中的临床价值。**方法:** 随机将我院 2017 年 8 月~2018 年 8 月收治的 88 例行血液透析的患者分为两组, 每组 44 例。对照组行常规护理管理, 观察组在对照组的基础上行风险管理。比较两组护理管理效果。**结果:** 观察组护理管理质量评分、护理风险事件发生率、护理满意度评分以及护理投诉事件发生率等指标均显著优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 风险管理在血液透析护理管理中效果显著, 不仅能够显著降低护理风险事件的出现, 改善了护理质量, 另外还改善了护理满意度, 缓和了护患关系, 值得推广应用。

【关键词】 风险管理; 血液透析; 护理管理; 临床效果

尿毒症是临床中终末期肾脏患者共有的症状, 其已成为导致人类死亡的主要因素之一。我国大约有 1.2 亿慢性肾脏疾病患者, 其中约 1/50 患者会发展为尿毒症[1]。如今, 临床中治疗尿毒症的手段主要为血液透析。因大多数患者的病情较重, 自身免疫力较低, 再加上血液透析并非在生理状态下操作, 因此往往伴有一定的风险, 所以做好护理管理工作对于改善预后质量, 保障患者的身体健康意义重大[2]。现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

随机将我院 2017 年 8 月~2018 年 8 月收治的 88 例行血液透析的患者分为两组, 每组 44 例。其中观察组男 25 例, 女 19 例; 年龄: 21~72 岁, 平均年龄: 44.19 ± 1.86 岁; 疾病类型: 20 例糖尿病、24 例慢性肾脏病; 对照组男 23 例, 女 21 例; 年龄: 22~75 岁, 平均年龄: 44.36 ± 1.94 岁; 疾病类型: 19 例糖尿病、25 例慢性肾脏病。纳入标准: (1) 透析时间大于 3 个月者; (2) 符合相关诊断标准者; (3) 同意本次研究者。排除标准: (1) 伴有恶性肿瘤者; (2)

伴严重心脏疾病者; (3) 伴重度感染者; (4) 伴急性肾损伤者。两组一般资料差异无显著性意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组行常规护理管理, 主要包括评估患者病情程度、抢救以及常规健康教育等方面。观察组行精细化护理管理干预, 主要包括: (1) 护士长应注意完善科室管理制度, 严格规范操作流程, 提高对科室相关人员、仪器的管理力度。另外还应加强对缺陷以及漏洞发生率高环节进行细节化管理, 从而严格预防操作风险的出现。同时护士长还应应对分级风险进一步细化, 完善风险预警机制, 提高相关人员的细节以及风险意识; (2) 护理人员方面: 护士的综合水平是影响护理工作的关键因素, 科室应定期对护士进行专业培训, 提高其服务意识、法律意识以及责任意识, 从而提高护理质量; 另外护士长应注意把控护理工作的各个环节, 充分落实医院及科室管理规章制度, 分析、解决工作过程中的潜在危险因素, 提高护士对事件的应变能力; (3) 工作流程方面: 护士长应主动查阅相关文献, 同时结合科室疾病的特点等方面制定针对性的护理流程。首先在护理时, 应要求护理人员仔细评估患者的病情程度, 切忌单纯依靠患者口述症状等进行判断, 同时还应检查患者的病历、实验室结果等给予全方位的评估。护

士长在制定护理方案时, 应注意提高对潜在风险的防范管理力度; 而且护理时, 护士应注意对患者的心理状态、饮食以及生活指导等方面进行干预, 以期提高患者的治疗依从性; (4) 管理制度方面: 科学、合理以及人性化的管理制度对于提高护理工作的质量与效率具有重要的意义。因此护士长应在严格遵守医院规章制度的前提下, 制定人性化的管理制度, 如可通过护士工作时间、资历经验以及学历等方面进行分级并安排合适的岗位; (5) 工作评价方面: 护士长应定期对护士日常工作给予评价, 主要包括: 记录书写情况、病房管理情况以及不良事件发生率等方面。并设置相应奖惩制度, 提高护士工作的积极性, 进而改善护理质量。

1.3 统计分析 应用 SPSS18.0 统计软件, 计量资料比较采用 t 检验, 计量资料采用 χ^2 检验。

2. 结果

2.1 两组护理管理质量评分分析 观察组护理管理质量评分明显优于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组护理管理质量评分分析

组别	例数	职业素养	沟通能力	操作技术	患者知情度	手术舒适度	护理水准	巡访率	出院指导	服务态度
观察组	44	8.3 ± 0.5	8.1 ± 0.3	8.5 ± 0.5	9.3 ± 0.2	8.4 ± 0.4	8.6 ± 0.4	9.1 ± 0.4	9.2 ± 0.2	8.8 ± 0.3
对照组	44	4.1 ± 0.8	4.2 ± 0.5	4.7 ± 0.7	4.8 ± 0.8	4.6 ± 0.3	5.0 ± 0.5	5.1 ± 0.4	5.1 ± 0.5	5.0 ± 0.3

2.2 两组护理质量分析 观察组护理风险事件发生率、护理满意度评分以及护理投诉事件发生率分别为 4.55% (2/44)、(92.54 $\pm$ 2.34) 分、2.27% (1/44); 对照组分别为 22.72% (10/44)、(76.83 $\pm$ 2.56) 分、18.18% (8/44); 两组比较差异显著 ($P > 0.05$)。

3 讨论

目前, 血液透析已经成为维持尿毒症患者生命健康的重要手段, 其不仅能够清除机体代谢废物, 另外还可保护肾功能[3]。若护理人员操作不规范, 则极易发生危险因素, 因此血液透析前, 医护人员应将潜在的风险因素进行排除。总之, 风险管理在血液透析护理管理中效果显著, 不仅能够显著降低护理风险事件的出现, 改善了护理质量, 另外还改善了护理满意度, 缓和了护患关系, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 林秀梅. 风险管理在血液透析护理管理中的应用分析[J]. 中国继续医学教育, 2015, 8(14): 263-264.
- [2] 刘海静. 风险管理在血液透析护理管理中的应用分析[J]. 医药前沿, 2017, (2): 374-375.
- [3] 崔红丽, 王锋利. 风险管理在血液透析护理管理中的应用分析[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(17): 232-233.