

# 血透室护理流程管理对提高护理质量的效果分析

冯玲霄 李秋芳<sup>通讯作者</sup>

郑州大学护理与健康学院, 中国·河南 郑州 450000

**【摘要】**目的分析血透室实施护理流程管理对提高护理质量的效果。方法选取2019年1月至12月间我院血透室收治的患者70例作为此次的观察对象,并将其按照随机数字法进行平均分组,其中35例接受常规护理的设为对照组,其余35例在对照组的基础上实施血透室护理流程管理,并命名为实验组。对两组的不良事件发生率以及护理质量评分进行对比分析。结果观察两组的不良事件发生率,结果显示( $p < 0.05$ ),实验组发生率明显较低,与对照组相比具有统计学差异性;观察两组的护理质量评分,结果显示( $p < 0.05$ ),实验组的基础护理、专科技能、病情观察以及药物管理评分均较高,与对照组相比差异具有统计学意义。结论血透室实施护理流程管理的价值较高,对提高护理质量的效果明显,值得推广。

**【关键词】**血透室; 护理流程管理; 护理质量

血透室又称“血液透析室”,是专门为肾衰竭或终末期尿毒症患者提供肾脏代替治疗的场所,但是由于血液透析是需要长期进行的一种治疗方式,随着时间的推移,患者的耐受性会逐渐降低,内心压力等负面情绪会逐渐加重,最终影响治疗的依从性,不利于保证预后<sup>[1-2]</sup>,因此,在血透室内为患者提供有效的护理管理流程是尤为必要的。本文以我院血透室患者为研究对象,分析血透室护理流程管理对提升护理质量的影响价值。现报道如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

此次研究所选对象共计70例,均为2019年1月至12月间我院血透室收治的患者,并根据随机数字表法将其平分各成有35例的对照组与实验组。

对照组:本组35例患者中有女性患者16名,有男性患者19名,年龄范围:38岁-62岁,平均年龄为( $51.53 \pm 3.11$ )岁;透析时间最短3个月,最长11年,平均透析时间为( $5.44 \pm 2.11$ )年。

实验组:本组35例患者中有女性患者17名,有男性患者18名,年龄范围:36岁-61岁,平均年龄为( $51.64 \pm 3.73$ )岁;透析时间最短3个月,最长10年,平均透析时间为( $5.74 \pm 2.09$ )年。

上述患者的基本资料对比差异无统计学意义( $p > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组:常规护理,根据血透室的相关护理流程以及管理制度对患者实施常规的护理管理,在此期间,耐心解答患者的疑问,加强患者身体指标的监测,做好室内环境的消毒以及通风处理,如有异常,及时告知医生。实验组:常规护理基础上,实施血透室护理流程管理:(1)组建质控小组:由护士长担任小组组成,并选出经验丰富、专业技能强的护理人员作为小组成员,定期对血透室的护理管理工作进行质量检查(2)制定完善的规章制度(3)编号管理:在血液透析治疗以及护理期间,需要核对患者的病例、透析单等资料,并进行编号记载,便于管理(4)血液室仪器管理:仪器工作完毕后,严格核对相关参数,并在使用前,做好仪器的清洁、消毒处理,避免交叉感染,同时检查仪器的运转能力,做好日常的维护(5)加强培训工作:定期组织护理人员进行培训,除了提升护理技能和经验外,还需要不断提升护理人员的安全意识和应急能力,从而有效的降低血透室护理管理中的不良事件发生率。

### 1.3 观察指标

对比两组的不良事件发生率、患者自护能力评分以及护理质量评分。

不良事件发生率:穿刺针脱落、未打开管路夹子开关以及旁路接错。

护理质量评分:采取调查问卷对护理工作质量进行评估,问卷内容包括:基础护理、专科技能、病情观察以及药物管理评分,分值共计100分,得分越高越好。

### 1.4 统计学分析

采取统计学软件SPSS25.0对本文研究所得数据进行处理分析,计数资料接受卡方检验,计量资料接受t检验,并分别以例数(百分比)以及(均数±标准差)进行表示,当处理结果显示

( $p < 0.05$ ),即为对比据有统计学差异性。

## 2 结果

### 2.1 不良事件发生率

如下表一所示,观察两组的不良事件发生率,结果显示( $p < 0.05$ ),实验组发生率(5.71%)明显较低,与对照组(22.86%)相比具有统计学差异性。

表一 不良事件发生率 n(%)

组别	n	穿刺针脱落	未打开管路夹子开关	旁路安装错误	发生率
实验组	35	0	1	1	2 (5.71)
对照组	35	3	2	3	8 (22.86)
$\chi^2$					4.200
p					0.040

### 2.2 护理质量评分

如下表二所示,观察两组的护理质量评分,结果显示( $p < 0.05$ ),实验组的基础护理、专科技能、病情观察以及药物管理评分均较高,与对照组相比差异具有统计学意义。

表二 护理质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	基础护理	专科技能	病情观察	药物管理
实验组	35	23.23±1.44	23.52±1.21	23.71±1.01	23.36±1.09
对照组	35	19.09±2.33	19.11±2.10	19.65±2.12	19.37±2.11
t		8.942	10.765	10.228	9.939
p		0.000	0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

血透室作为收治肾衰竭、尿毒症患者的主要场所,其可以通过清除血液中毒素的方式,来净化患者的血液,延长患者的生存时间,但是由于该场所较为特殊,使得该操作中风险较高、感染性较高、技术水平要求较高,对护理管理要求也较高。

护理流程管理是临床较新颖的护理体系,其具有标准化、系统化以及规范性,是一种健全的护理管理模式,可以通过对护理人员的管理、对仪器设备的管理等方面来实施护理流程的规范化,再以组建质控小组来定期评估护理管理质量,从而降低护理中存在的风险,规范护理人员的护理操作,提升护理质量。

综上所述,实施血透室护理流程管理可以提升护理质量,降低血透室患者的不良事件发生率,值得进一步推广。

### 参考文献:

[1]黄莺.血透室护理流程管理对提高护理质量效果的分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,006(006):99,102.

[2]邓惠颖,杜佳香.探析实施血透室护理流程管理对提高护理质量的影响[J].中西医结合心脑血管病电子杂志,2020,008(004):130.

**作者简介:**冯玲霄(1985.6-),女,汉族,河北石家庄人,在职研究生,职称:主管护师,研究方向:临床护理。

**通讯作者:**李秋芳,女,汉族,河南郑州人,硕士学历,职称:副教授,研究方向:临床护理。