

血液透析护理中风险因素及防范对策

韩毅峰

内蒙古巴彦淖尔市医院, 中国·内蒙古 巴彦淖尔 015000

【摘要】目的: 研究血液透析护理的风险因素及防控手段。方法: 选取2020年1月至2020年12月在我院进行血液透析的60例病人, 根据护理方式的不同, 将病人分为两组, 参照组30例, 实施传统护理, 研究组30例, 给予风险管理干预, 分析两组病人的护理满意度, 观察比较结果。结果: 研究组病人的护理满意度高于参照组, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。结论: 为血液透析的病人行风险管理干预措施, 能够降低不良事件的发生机率, 获得病人的满意, 值得推广。

【关键词】血液透析; 护理; 风险因素; 防范对策

血液透析是一种肾脏替代疗法, 能够帮助病人维持体内酸碱和电解质平衡, 尽可能为病人延长存活时间。然而, 这种治疗方式存在一定的弊端, 比如, 治疗周期长、副作用大等, 治疗的每个环节都会对治疗结果产生影响, 所以, 应加强护理干预。风险管理是当下比较常见的管理手段, 在提升护理工作质量方面发挥着十分关键的作用。由此, 本文选取了2020年1月至2020年12月在我院进行血液透析的60例病人, 主要研究了血液透析护理的风险因素及防控手段, 数据分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月至2020年12月在我院进行血液透析的60例病人, 按照护理方式的不同, 将病人分为两组, 两组各30例病人, 男性病人14例, 女性16例, 研究组: 年龄31-68岁, 平均(49.26 ± 4.29)岁; 参照组: 男性病人17例, 女性13例, 年龄32-69岁, 平均(50.76 ± 4.89)岁。所有病人的一般资料无显著差异($P > 0.05$), 具有可比性, 本次研究经过伦理委员会批准。

1.2 方法

参照组行传统护理, 通过举办交流会和座谈会的方式进行健康宣教, 使医务人员能够掌握血液透析的有关知识。

研究组实施风险管理干预措施, 具体包括以下几方面: (1) 构建风险管理制度。在血液透析治疗工作中, 对可能出现的护理风险进行及时评估, 科室人员经过交流和探讨后, 制定针对性的风险管理手段, 构建风险管理制度。(2) 提升医务人员的风险防范能力。在一段时间内, 需对科室人员进行电除颤和针刺伤处理流程方面的培训, 增强其责任意识和风险防控能力, 结合具体情况制定应急处理方案, 组织人员定期演练, 比如, 院感暴发处置流程等。(3) 严格监测病人的病情。在治疗期间, 监测病人是否存在出血和瘀斑等情况, 合理使用肝素, 降低出血风险。有效监测病人的各项身体指标, 做好日常巡查工作, 在透析时, 应采取高纳透析, 防止出现低血压等现象。(4) 规范透析操作。医务人员需严格按照护理流程来执行, 在血管穿刺的过程中, 选择固定血管, 并将穿刺点固定, 在病人使用内瘘的情况下, 选择三个穿刺点, 距离一厘米左右, 最好使用一条静脉, 以便保护其他静脉通路。(5) 设备维护。对每台设备建立台账, 若发生设备损坏的情况, 应及时上报。在一段时间内, 每台设备都需进行透析液培养检查, 在使用前, 需对设备进行消毒, 及时更换滤芯等材料。针对科室的其他仪器, 必须安排专人负责, 库房需保证干湿分离, 做好登记与检查。

1.3 观察指标

比较两组病人的护理满意度。通过填写本院自制的问卷调查表来评估病人的满意情况, 非常满意(90-100分)、满意(80-89分)、不满意(79分以下), 护理满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 * 100%。

1.4 统计学分析

应用SPSS20.00软件进行统计, 两组病人的护理满意度行卡方检验, 以例数和百分比(%)表示, P 值 < 0.05 具有统计学差异。

2 结果

研究组: 非常满意15例, 满意14例, 不满意1例, 满意度为96.66%(29/30); 参照组: 非常满意14例, 满意: 10例, 不满意6例, 满意度为80.00%(24/30), $\chi^2 = 4.0431, P = 0.0443, P < 0.05$, 差异存在统计学意义。

3 讨论

随着医疗理念的更新, 血液透析内容的不断优化, 更能满足病人的护理和治疗需求^[1]。然而, 在具体工作中, 受到多种因素的影响, 护理工作的效果参差不齐, 从而降低护理水平和病人的满意度^[2]。

经过此次研究发现, 在护理工作中, 血液透析护理中出现的风险因素包括以下几点: 第一, 病人自身因素。由于病人不具备良好的免疫力, 穿刺时导致的感染; 不规律的饮食习惯、钙磷代谢紊乱等造成风险增加。第二, 医务人员方面。医务人员没有形成良好的无菌意识和消毒隔离意识、违规操作、经验不足等。第三, 医务人员和病人没有建立良好的沟通机制。病人对治疗的流程和效果以及其他问题不了解, 配合度较低, 极易出现医疗纠纷等事件。第四, 设备风险。由于设备使用时间较长, 而出现老化、破损等现象, 加之长时间在高温环境中运作, 必然会增加护理风险^[3]。

结合以上风险因素, 医务人员需采取有效措施对风险进行防控, 把负面影响降到最低。这就要求医务人员需增强风险防控意识, 制定风险管理制度, 严格规范护理操作行为。在一段时间内, 应对医务人员进行培训与考核, 只有考核通过后, 方可上岗; 加强设备的维修与养护, 针对破损和老化的设备, 应及时维修和上报, 定期对设备进行消毒和清洁, 做好登记和管理工作; 与病人进行有效沟通, 为其讲解血液透析的目的、效果、可能出现的不良反应等, 建立良好的医患关系, 通过口头宣教和讲座的方式, 为病人介绍血液透析的有关知识以及自我护理手段, 使健康宣教工作更具系统化和标准化, 提升病人的治疗配合度。要对可能发生的风险进行预防, 做好细节管理工作, 降低风险隐患。

总的来说, 对血液透析风险进行合理防控, 能够提升病人的满意度, 保证护理工作的质量, 可以在临床中应用。

参考文献:

- [1]张力维. 血液透析护理不安全因素及防范的对策分析[J]. 中国社区医师, 2018,34(2):2.
- [2]王文. 血液透析护理中的风险因素分析及护理风险管理对策[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,4(39):2.
- [3]张海燕, 杨玉丽, 孙明琴, 等. 血液透析护理风险因素分析及预防措施[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018,12(v.18):193-194.