

肾内科护理风险的相关因素与针对性护理效果分析

吕真宏

(重庆医科大学附属璧山医院 重庆市璧山区人民医院 重庆 402760)

【摘 要】目的 观察影响肾内科护理相关风险因素,同时对针对性护理措施进行分析。方法 选择某医院肾内科患者 80 名,对接受治疗的患者采取不同护理方法,将其分为人数相同的参照组和护理组,开展常规护理干预的为参照组,开展针对性护理干预的为护理组。对比护理组和参照组患者护理风险发生概率和满意度。结果 从以下对比探究中可以得出,护理组的护理风险概率更低,其满意度高于参照组,两组之间差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论 影响肾内科护理风险因素很多,对肾内科接受治疗的患者采取针对性护理干预,能将护理质量和效率提高。

【关键词】肾内科; 护理风险; 相关因素; 针对性护理

Analysis of relative factors of nursing risk and nursing effect in renal department

Zhenhong Lyu

(Bishan Hospital of Chongqing, Bishan hospital of Chongqing medical university, Chongqing, 402760)

[Abstract] Objective to observe the impact of renal medical care-related risk factors, and to analyze the targeted nursing measures. Methods: 80 patients in the Department of Nephrology of a hospital were selected and divided into two groups: the same number of patients in the reference group and the nursing group, the nursing group carried out targeted nursing intervention. The probability and satisfaction of nursing risk were compared between the nursing group and the control group. The results showed that the nursing risk probability of the nursing group was lower than that of the control group, and the degree of satisfaction was higher than that of the control group ($p < 0.05$). Conclusion: there are many risk factors influencing nursing care in nephrology department. The nursing intervention can improve the quality and efficiency of nursing care for the patients receiving treatment in nephrology department.

[Key words] Department of Renal Medicine; Nursing risk; Relevant factors; Targeted nursing

1 临床资料和方法

1.1 资料

对某医院肾内科进行治疗的患者进行探究,一共选择 80 名患者,根据护理方法的不同将其分为人数相同的参照组和护理组。其中参照组的男性和女性分别为 20 名、20 名,这些患者均龄在 (66.01 ± 1.32) 岁;护理组中的男性和女性分别有 15 名、25 名,均龄在 (65.76 ± 1.24) 岁。对比以上两组患者基本信息,其差异性没有统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对肾内科接受治疗的患者开展常规护理,将这些患者分为参照组,实际开展护理工作时,需要护理人员清理干净患者治疗环境,确保病房干净卫生,同时还要向患者阐述其病情,给予患者心理安慰的同时,还要告知患者治疗过程中需要注意的问题,根据有关规定要求接受治疗。

对护理组患者采取针对性护理干预,分析患者护理风险相关因素,并对其提出有效护理措施。

1.2.1 肾内科护理风险相关分析

在肾内科护理中,存在一些与患者健康和安全相关的风险。以下是一些常见的肾内科护理风险和风险分析:

第一,药物治疗风险。肾内科患者通常需要接受多种药物治疗,包括抗凝剂、降压药、免疫抑制剂等。

然而,药物治疗可能存在副作用、药物相互作用和药物过敏等风险。相关分析可以包括评估患者对药物的耐受性、监测药物浓度和效果、识别潜在的药物相互作用等。

第二,液体管理和透析风险。肾内疾病常伴随液体平衡紊乱,患者可能需要进行透析治疗。液体管理和透析过程中可能存在并发症风险,例如低血压、血液感染、静脉血栓等。相关分析可以包括评估患者透析治疗的适宜性、监测液体平衡和电解质水平、确保透析器材的质量和安

第三,感染控制风险。肾内科患者由于免疫功能受损和透析过程中的操作,容易感染。尿路感染、血液感染和医院获得性感染等是常见的风险。相关分析可以包括评估感染控制措施的有效性、培训医护人员的手卫生和无菌操作等,以减少感染风险。

第四,营养不良风险。肾内科患者常伴有食欲不振、营养摄入不足等问题,容易发生营养不良。相关分析可以包括评估患者的营养状况、制定个性化的营养支持计划、监测营养摄入和消化吸收功能等。

第五,心理社会风险。慢性肾病和透析治疗对患

者的心理和社会健康带来挑战,例如抑郁、焦虑、社交隔离等。相关分析可以包括评估患者的心理社会支持需求、提供心理咨询和支持服务、促进患者社会融入和心理康复等。

通过对肾内科护理的风险进行分析,医疗团队可以制定相应的预防和干预策略,以确保患者的健康和安。其中包括适当的药物管理、透析护理、感染控制、营养支持和心理社会支持措施。

1.2.2 护理风险的针对性护理措施

第一,药物治疗风险的护理措施。对于肾内科护理中的药物管理,确保准确地药物开方、给药和监测是至关重要的。以下是一些针对性的护理措施,以确保药物治疗的安全性和有效性:①准确地药物开方和给药。护士需要仔细核对医嘱,确保提供的医嘱是准确、完整和适当的,在准备和给药过程中,护士应注意药物的适当剂量、途径和频率。在给药前,护士应仔细检查药物的标签和有效期,并与患者确认药物的身份。②遵循患者特定的治疗方案。每个患者的肾脏状况和药代动力学可能不同,护士应根据患者的情况遵循特定的治疗方案。护士应了解患者的肾功能、肝功能和其他相关生理参数,并根据这些信息调整药物。护士需要定期评估患者是否出现药物不良反应,包括常见的药物过敏反应、毒性反应和不良事件,护士还应警惕药物与其他正在使用的药物之间的相互作用,以避免不良的药物反应。③提供药物教育。护士应向患者提供药物教育,包括药物的目的、作用机制、剂量、频率和可能的副作用,护士应解释患者需要遵循的特定注意事项,如饮食限制、禁忌药物和不良反应的监测标志。④监测药物浓度和效果,并调整剂量和药物选择。对于需要血药浓度监测的药物,护士应按时收集样本,并将结果与医生一起评估,以确保达到治疗的目标浓度。护士应监测患者的临床反应和药物效果,并与医生共同决定是否需要调整药物剂量或更换药物。综上所述,针对肾内科护理中的药物管理风险,护士应确保药物的准确开方、给药和监测,遵循患者特定的治疗方案。此外,药物教育和定期评估药物不良反应和药物相互作用也是重要的护理措施。护士还应监测药物浓度和效果,并根据需要调整剂量和药物选择,以确保患者获得安全和有效的药物治疗。

第二,液体管理和透析风险的护理措施。在肾内科护理中,涉及透析护理的重要方面包括监测患者的液体平衡和体重变化,评估血压、心率和循环情况,遵循适当的透析护理规范和流程,并提供透析教育。以下是更详细的说明:①监测液体平衡和体重变化。护士会定期监测患者的体重,以评估透析治疗的效果和液体平衡情

况;患者在透析前后会经常测量体重,透析前的体重作为基准,透析后的体重用于计算液体平衡;护士会关注患者早期出现的液体超负荷或脱水的征兆和症状,如水肿、呼吸困难、体重波动、口渴等,以及其他相关的体征。②定期评估血压、心率和循环情况。护士会定期测量患者的血压和心率,以监控透析治疗期间的血流动力学情况;进行透析前和透析中的血压监测,以预防低血压的发生,特别是在透析开始和透析过程中快速血流造成的低血压风险较高时;护士还会评估患者的循环情况,包括肢体温度、毛细血管灌注情况等,以了解血流情况。③遵循适当的透析护理规范和流程。护士会按照置换液制备、透析器材消毒、透析过程监测等相关规范和流程进行操作;护士必须确保透析器材的清洁和消毒,以防止感染的发生,并遵守质量控制要求;护士还应遵循适当的穿戴防护装备和操作透析设备的操作步骤,确保透析过程的安全性和有效性。④提供透析教育。护士会向患者和家属提供透析相关的教育,以确保患者对透析过程有充分的了解和知识。透析教育包括透析过程的解释、透析治疗的目的和重要性,以及注意事项和并发症的管理;护士还会教育患者和家属如何预防感染,如正确清洁透析握拳、遵循饮食限制和药物管理等方面的知识。

第三,感染控制风险的护理措施。严格执行手卫生和无菌操作,包括正确洗手、佩戴手套和口罩。定期评估患者的感染风险,包括评估导尿管、静脉通路和切口的清洁和穿刺部位的感染迹象。教育患者和家属正确使用抗生素和预防感染的做法。遵循医疗机构的感染控制指南,包括环境清洁和废物处理。

第四,营养不良风险的护理措施。评估患者的营养状况,包括体重、身高、BMI和营养摄入量等。制定个性化的营养支持计划,包括口服补充、肠外营养或透析前后的营养补充等。提供营养教育,包括食物选择、饮食计划和饮食限制。监测患者的营养摄入和体重变化,并调整饮食计划和治疗方案。

第五,心理社会风险的护理措施。在肾内科护理中,提供心理支持和咨询服务对患者和家属的心理健康非常重要。以下是一些相关的护理措施:①心理支持和咨询服务。护士可以与患者和家属建立积极的沟通和信任关系,倾听患者的情绪和困扰,并提供情感支持;护士可以提供情绪调节和应对技巧,帮助患者和家属应对肾脏疾病所带来的心理压力和焦虑;在必要时,护士可以引导患者和家属寻求专业的心理咨询服务,例如心理学家或社会工作者。②促进患者的社会交往和支持系统。护士可以鼓励患者参与社交活动,如家庭聚会、兴趣小组或患者支持小组等,以帮助患者建立支持系统和减少孤

独感；护士可以提供信息和资源，引导患者和家属加入相关的支持组织或在线社区，分享经验和获取支持。③教育患者和家属。护士可以教育患者和家属关于肾脏疾病的自我管理和生活方式的重要性；护士可以提供有关饮食控制、限制盐分和液体摄入、药物依从性等方面的教育，以帮助患者管理肾脏疾病并减少并发症的风险；护士还可以提供关于肾脏透析或移植的教育，包括透析过程、康复建议和插管护理等内容。

以上护理措施是根据肾内科护理中常见的风险而提出的，但需要根据每个患者的具体情况进行个性化的护理计划和干预。在实施这些护理措施时，护士和医疗团队应密切监测患者的状况，并根据需要调整护理计划和治疗方案。

1.3 观察指标与评判标准

对医院研究目标开展护理风险发生率和满意度的对比。分析护理风险中所存在的跌倒和坠床等事件，同时可以根据护理人员工作情况，对患者的护理满意度进行评价，具体评价标准则分为很满意、一般满意和满意这几个阶段，其中包含护士工作态度和服务意识等。

2 结果

2.1 对比肾内科患者护理风险发生率

从表1中可以看出，护理组和参照组患者的护理风险发生概率对比，护理组风险概率更低，其差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。

表1 对比肾内科患者护理风险发生率 [n (%)]

组别	n	跌倒	感染	内瘘血肿	坠床
参照组	40	14(35.00)	7(17.5)	7(17.5)	13(32.5)
护理组	40	3(7.5)	2(5.00)	1(2.5)	2(5.00)
X^2 值		6.433	4.481	4.519	7.183
P 值		0.011	0.034	0.034	0.007

2.2 对比患者护理满意度

从表2中可以看出，对比护理组和参照组护理满意度，护理组的护理满意度高于参照组，两组之间的差异有统计学意义。

表2 对比患者护理满意度 (n, %)

组别	例数	很满意	一般满意	不满意	总满意度
护理组	40	30	8	2	38(95.00)
参照组	40	14	18	8	32(80.00)
X^2	—	—	—	—	14.080
P	—	—	—	—	0.000

3 讨论

在肾内科以及其他领域的护理中，对患者进行个性化和细致地护理非常关键。常规护理虽然可以提供

基本的护理需求，但对于复杂的患者，可能需要更深入地了解和关注。

针对性护理是指根据患者的个体差异和需求，针对其特定问题制定护理计划和实施护理措施。在肾内科患者护理中，以下是一些方法可以提高护理的个性化程度：护理人员应与患者进行详细地评估和交流，了解患者的病史、症状、诉求、家庭支持等，同时也要关注患者可能面临的心理和社会问题；通过与患者建立良好的沟通，可以更好地了解患者的需求和期望；根据患者的特殊需求和状况，制定个性化的护理计划。护理计划应包括对液体平衡、营养支持、疼痛管理、合并症的管理等方面进行细致的规划，确保能够满足患者的各项需求。个性化护理需要各个护理专业人员之间的密切合作。护士、医生、营养师、心理咨询师等应该共同协作，根据患者的具体情况制定综合性的治疗方案和护理措施；患者的状况会随着时间的推移而变化，因此，护理人员需要持续进行监测和评估，及时调整护理措施。通过这种方式，护理人员可以及时发现并解决患者可能遇到的问题；提供透析教育以及相关健康管理的信息，积极与患者及其家属沟通，使患者对疾病有更深入的了解，能够积极配合治疗并参与自我管理。通过以上措施，可以提高肾内科患者护理的个性化程度，更好地回应患者的需求，有效解决问题，并提高护理效果和治疗效果。同时，不断改进和完善医院制度，加强护理质量管理也是关键所在，以确保患者获得最佳的护理和治疗结果。

综上所述，深入分析影响肾内科患者护理风险因素的同时，还要对患者采取针对性护理干预，不仅可以使患者护理依从性提高，还能促进患者治疗效果，使患者能够快速恢复健康。与此同时，患者护理满意度得到提升，避免医生和患者之间存在过多矛盾，降低患者并发症，这种护理干预在临床方面值得广泛推广和运用。

参考文献：

- [1] 梁蓬琳. 肾内科危重患者的护理安全管理与对策 [J]. 临床医药文献杂志, 2017, 4(11): 2099.
- [2] 陆敏慧. 肾内科医院感染的风险因素与护理对策 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(17): 178-180.
- [3] 唐文芳. 肾内科护理风险的相关因素分析及针对性护理效果评价 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(4): 136.
- [4] 钱佳慧. 肾内科护理风险的因素分析及针对性护理效果研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(26): 95-96.
- [5] 徐敏霞, 卢亚飞, 王海依. 肾内科护患沟通存在的难点与处理技巧 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(15): 25-26.