

血透护理中常见风险因素与防范对策

李林书 李晓媛 张 晶

陆军军医大学附属第二医院肾内科血液净化中心 重庆 400037

摘要:目的: 探讨血透护理中常见风险因素与防范对策。方法: 选取2021年2月-2022年6月本院收治的血透患者62例纳入研究, 所分对照组(31例)常规护理, 观察组(31例)在分析风险因素的基础上, 实施风险管理, 对比效果。结果: 观察组发生风险事件率, 低于对照组($P < 0.05$); 满意率, 比对照组高($P < 0.05$)。结论: 在分析血透风险因素的基础上, 加强风险管理, 能减少风险事件, 满意度高。

关键词: 血透护理; 风险因素; 防范对策

Common Risk Factors and Preventive Countermeasures in hemodialysis Care

Linshu Li, Xiaoyuan Li, Jing Zhang

Blood Purification Center, Department of Nephrology, The Second Affiliated Hospital of Army Medical University, Chongqing 400037, China

Abstract: Objective: To explore the common risk factors and preventive countermeasures in hemodialysis care. **Methods:** 62 hemodialysis patients admitted to our hospital from February 2021 to June 2022 were included in the study. The control group (31 cases) received routine care. The observation group (31 cases) implemented risk management and comparative effect by analyzing risk factors. **Results:** The rate of risk events in the observed group was lower than the control group ($P < 0.05$), and the satisfaction rate was higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** On the analysis of hemodialysis risk factors, strengthening risk management can reduce risk events and have high satisfaction.

Keywords: Hemodialysis care; Risk factors; Precautionary countermeasures

作为肾脏替代疗法, 血液透析运用广泛, 能使肾功能衰竭者的肾脏负担得到减轻, 并能够对肾脏功能进行修复, 达到治疗的目的。在治疗时, 经消毒、净化等处理体内血液, 之后再输至体内, 是当前应用比较广泛的方法, 如在尿毒症患者中, 使用血透疗法, 能延长生存时间^[1]。在这一过程中, 需要加强护理工作有效配合, 且血透护理对工作人员的专业技能、仪器操作能力等有着较高的要求, 护理风险比较大, 一旦出现不安全因素, 危及性命, 在增加纠纷^[2]。本次研究对血透护理中的风险因素进行了分析, 并着重探讨了防范对策, 现报告如下。

一、资料和方法

1. 一般资料

抽取本院2021年2月-2022年6月, 接收的62例血透者进行研究。选取的病例①符合血透治疗的指征; ②精神状态正常; ③在了解和同意研究内容的基础上, 签署了相

关协议。排除①伴有恶性肿瘤患者; ②认知、沟通不能顺畅进行者; ③难以配合相关研究步骤, 而选择放弃者。对照组男17例, 女14例; 年龄最大57岁, 最小21岁, 平均 (41.03 ± 2.75) 岁; 观察组男女比16/15; 年龄22 ~ 56 (40.98 ± 2.81) 岁。比较资料无差异($P > 0.05$)。

2. 方法

(1) 对照组

开展常规护理, 为患者营造良好的治疗环境, 严密监测患者的病情, 做好用药指导, 情绪疏导等。

(2) 观察组

在对照组的基础上, 观察组进行风险因素分析, 并实施针对性的风险管理。(1) 风险因素: ①护理人员有着较弱的风险意识, 不能对一些潜在的风险进行识别。②护理人员责任意识缺乏, 尽管医疗行业得到进一步的发展, 明显提高了医疗水平, 但我国有着颇为紧张的医

患关系,为了缓解这一情况,需要提升工作人员的职业素养。在血透室中,分析风险因素发现护理人员缺乏责任感的情况,比较频发。③缺乏有效的护患沟通,容易频发护理纠纷,而影响治疗的效果。④透析病人往往有着危急的病情,若护理人员缺乏专业的知识和技能,将难以应对各种紧急状况,而延误治疗。⑤透析设备较低的灵敏度参数,欠缺的规范化管理,会影响透析效果,增加患者的不满。(2)风险管理。①对护理人员需要计划并实施分层次培训,对重点环节进行风险防范,让护理人员能够掌握各种细节,有效减少风险因素,促进职业道德的提高,对风险因素进行良好的防范,及时予以有效的措施,来规避风险因素。②评估风险因素,护理人员需要了解入院患者的病症、各方面因素等,对风险因素等进行全面的分析,从而制定针对性措施。③护理人员需要与病人做好交流,对其情况有更多的了解,做好其情绪的疏导,是病人能够调整治疗的态度,提高操作的配合度,有助于减少纠纷,提高护理的有效性。④增强风险防范意识。在护理当中,需要深度分析以往的风险事件,对存在的风险因素进行重点强调,实施针对性防范。⑤完善风险管理制度,增强监督机制,在血透管理中,增强互动管理,加强质控检查环节,并注重护理人员的自查,将不良风险消灭在萌芽状态。⑥适时指导现场工作,对风险易发的高危环节进行密切的关注,每天由经验丰富的护士,对现场工作进行合理的指导,及时发现和解决问题,并对高危人员予以重点防范。

3. 指标观察

统计不良情况,并利用本院自制的护理问卷调查表,从三个方面(满意、一般满意、不满意)进行评分,分数越高,表示更为满意^[3]。

4. 统计学分析

SPSS 18.0处理数据, ($\bar{x} \pm s$) 与 (%) 表示计量与计数资料, t 值与 χ^2 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

二、结果

1. 对比两组风险事件发生情况

风险事件,观察组更少 ($P < 0.05$), 见表1:

表1 比较不良情况 [n (%)]

组别	例数	心脑血管并发症	高血压	低血压	发生率
对照组	31	2	3	3	25.81
观察组	31	0	1	1	6.45
χ^2					4.292
P					0.038

2. 对比满意情况

观察组有更高满意度 ($P < 0.05$), 见表2:

表2 比较满意率 [n (%)]

组别	例数	很满意	一般满意	不满意	整体满意率
对照组	31	11	13	7	77.42
观察组	31	19	11	1	96.77
χ^2					5.167
P					0.023

三、讨论

肾脏疾病发生后,会对患者的机体造成极大的影响,若病情严重,需进行血液透析治疗,这一治疗手段,能维持病人的生命,在一定程度上改善预后。相关文献资料显示^[4],全世界大概80%以上的尿毒症患者,使用血透的方法来进行治疗。

在对血透患者进行护理的时候,需要护理人员有着较强的专业性,较高的技术能力等,如果护理人员缺乏较强的风险防范意识,容易在日常工作中发生安全隐患,从而不仅影响血透的疗效,还会影响到生命安全。对此,护理人员需要强化管理血透风险的力度^[5]。在治疗血液中,以常规护理为基础,实施风险管理,能分析潜在的风险因素,从而能有效防范一些不利影响,进而能有效减少风险事件。本研究中,风险管理护理组,不良问题的发生情况,少于常规护理组 ($P < 0.05$); 在护理质量工作方面,要高于常规护理组 ($P < 0.05$)。分析原因,在临床当中,对血透治疗存在的风险因素进行全面的分析,能有效找出这些安全隐患,在此基础上制定针对性的血透护理方案,能有效规避一些治疗中的风险,促进病人生活质量的提高。同时在护理当中,借助健康宣教、心理疏导、加强质控监督和管理等,能改善病人护理的依从性,有效提高护理的有效率,可促进整体护理质量的提升。在工作当中,护理人员是主要的执行者,不仅需要扎实的知识,还需要掌握熟练的护理技能,这样才能减少差错,降低护理风险^[6]。医院要为护理人员进行定期的知识、技能培训,如消毒隔离、安全教育、风险识别、可惜维护透析仪器等,能提高综合业务能力。另外,医院能依据血透病人的数量,来对护理人员进行调配,减轻其工作负担。

综上所述,在血透治疗中,增强护理风险管理,能规避不良风险,改善病人的生活质量和护理的满意程度。

参考文献:

[1]毛雪.人性化护理在慢性肾衰竭患者血透护理中的应用[J].中国医药指南, 2022, 20(6): 45-48.

- [2]张元, 闫丽媛, 孙萌, 李婵. 血透护理中常见风险因素与防范对策[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27 (S2): 115-116.
- [3]徐芳, 刘冬梅, 王涵. 精细化护理在动静脉内瘘术后血透护理中对降低并发症发生率与改善QOL的效果[J]. 西南军医, 2021, 23 (Z1): 434-437.
- [4]何雪玲. 质量控制小组模式应用在血透护理质量管理中的疗效研究[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19 (12): 137-138.
- [5]李燕飞. 风险管理在血液透析护理管理中的应用价值分析[J]. 智慧健康, 2020, 6 (25): 122-124.
- [6]包美美, 朱延涛, 许敏华. 血透护理不良事件的原因分析与管理建议[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28 (12): 77-78.