

# 护理安全管理对血液透析室护理质量的影响

吴娟

西安交通大学第一附属医院 陕西西安 700061

**摘要:**目的: 探讨在血液透析室中应用护理安全管理对护理质量的影响效果评价。方法: 选择从2019年10月至2020年12月收治的80例血液透析患者纳入此次研究工作, 按照奇偶法将其划分成2组, 将其分别命名为观察组(n=40)与参照组(n=40)。参照组接给予实施临床护理管理, 观察组在此基础上给予开展护理安全管理。比较两组患者对护理方式的满意度、不良事件发生率、护理质量评分。**结果:** 观察组不良事件发生率1(2.50%)例低于参照组不良事件发生率10(25.00%)例, 数据对比存在统计学意义 $P < 0.05$ ; 观察组护理质量评分与护理满意度评分均高于参照组, 组间对比存在显著性差异 $P < 0.05$ 。**结论:** 在血液透析室当中开展护理安全管理, 可整体提高其护理质量, 患者对该种方式的满意度也相对较高, 其不良事件发生率较低, 可广泛推广实施运用。

**关键词:** 护理质量; 安全管理; 血液透析; 应用价值

## 引言:

目前临床治疗终末期肾病患者主要采取血液透析技术, 能够有效帮助患者减缓病痛, 延长生命时间<sup>[1]</sup>。患者在接受血液透析期间, 一旦稍有不慎, 极容易出现导管脱落、感染等不良情况, 不仅影响透析治疗质量, 且危急患者健康安全。因此, 应重视护理安全管理工作。本文以我院收治80例接受血液透析治疗的患者为例, 详细阐述护理安全管理的相关举措及效果, 内容如下。

## 一、资料与方法

### 1. 一般资料

经我院医学伦理委员会批准及80例患者家属知情后开展研究, 采用奇偶法将2019年10月至2020年12月我院80例血液透析患者分为观察组(40例)、参照组(40例)。

观察组: 性别: 男性患者有19例, 女性患者有21例; 年龄: 42岁至67岁, 平均年龄为(56.26±2.49)岁; 参照组: 性别: 男性患者有29例, 女性患者有21例; 年龄: 43岁至69岁, 平均年龄为(56.29±2.52)岁<sup>[2]</sup>。两组患者的性别、年龄等一般资料均无明显差异性,  $P > 0.05$ 。

纳入标准: (1) 知情自愿参与本次研究、签署相关知情文件者; (2) 认知功能健全、可顺利进行语言沟通者; (3) 临床资料健全者。

排除标准: (1) 存在合并疾病者以及精神疾病者;

(2) 无法配合本次研究者; (3) 临床资料不足者。

### 2. 方法

参照组给予常规护理, 检测患者生命体征, 定时巡视, 给予饮食、药物指导等。

观察组在参照组基础上施行护理安全管理。具体措施如下。①组建安全管理护理责任小组: 由血液透析科内护理人员组成安全管理护理责任小组, 明确小组内各成员职责及任务分工, 并对其进行血液透析安全管理内容进行培训, 要求其了解透析时护理特点及管理制度<sup>[3]</sup>。②安全意识提升: 强化血液透析室护理人员的安全意识, 对血透室中存在的各种隐患及不安全因素进行总结、分析, 并探究其对应处理方式。同时强化对护理人员的安全、卫生知识的培训, 使其了解血透过层中的风险因素及防范措施。③规范操作及技术能力提升: 为有效预防、规避各种风险及意外事件, 需有意识强化护理人员的操作技术, 重视其护理能力的提升。④操作流程安全管理: 要求血透时医护人员准确找到穿刺点, 为避免穿刺过程中出现意外, 需全程监护: 一旦发现异常需及时告知医生进行处理<sup>[4]</sup>。⑤环境安全管理: 结合病患具体情况, 设置对应透析区域, 并禁止人员探视。医护人员进入透析区域内之前需更换衣服鞋子, 戴好手套、口罩等, 并做好卫生清洁。另一方面, 做好血透区域清洁、消毒工作, 确保血透室内温湿度合适。⑥仪器设备安全管理: 严格遵循操作规范对仪器进行定期检查、维护、保养、消毒。同时行血透护理时, 要求护理人员严格遵循无菌操作要求及程序。⑦患者安全管理: 行血透前需对患者的肝功能、乙肝、丙肝、艾滋病等传染性疾病进行检查。对于检出传染性疾病的患者, 需行专人护理、专机专用以避免交叉感染<sup>[5]</sup>。同时, 要求对管路管、穿刺针进行

**作者简介:** 吴娟, 出生年月: 1987.7.18, 民族: 汉, 性别: 女, 籍贯: 陕西榆林市定边县, 单位: 西安交通大学第一附属医院, 职位: 护士, 职称: 护师, 学历: 本科, 研究方向: 血液净化基础及护理专业。

固定以防脱落。

### 3. 评价指标及判定标准

(1) 评估指标: 比较两组患者对护理方式的满意度、不良事件发生率、护理质量评分。

(2) 评估标准: 护理质量评分以及护理满意度评分采用我院自制评分标准, 100分满, 给予患者发放相关护理质量以及满意度评分问卷, 发放80份回收80份, 分数越高则表明患者对护理质量以及满意度越好; 不良事件包括坠床、感染、出血、脱针等。

### 4. 统计学方法

采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析, 符合正态分布的计量资料用均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 两组间比较采用独立样本t检验, 组内比较采用配对t检验; 计数资料采用率表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 二、结果

### 1. 对比两组患者对护理方式的满意度以及护理质量评分

观察组护理质量评分与护理满意度评分均高于参照组, 组间对比存在显著性差异  $P < 0.05$  (见表1)。

表1 两组患者护理方式的满意度、护理质量评分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

分组 (n)	护理满意度	护理质量
观察组 (n=40)	83.26 $\pm$ 7.28	85.46 $\pm$ 8.15
参照组 (n=40)	72.67 $\pm$ 4.59	75.26 $\pm$ 6.34
t	7.7824	6.2476
P	0.0000	0.0000

### 2. 比较两组患者不良事件发生率

观察组不良事件发生率1 (2.50%) 例低于参照组不良事件发生率10 (25.00%) 例, 数据对比存在统计学意义  $P < 0.05$  (见表2)。

表2 对比两组患者不良事件发生率 [n/%]

分组 (n)	坠床	出血	感染	脱针	总发生率
观察组 (n=40)	0 (0.00)	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)
参照组 (n=40)	2 (5.00)	3 (7.50)	3 (7.50)	2 (5.00)	10 (25.00)
$\chi^2$	-	-	-	-	8.5375
P	-	-	-	-	0.0034

## 三、讨论

血液透析病多为肾衰竭、肾损伤, 施行血液透析治疗以有效控制疾病。但血液透析过程中因各种因素极易出现感染、出血等不良事件, 影响患者的血液透析治疗效果, 并危及患者的生命安全<sup>[6]</sup>。而血液透析室护理工作专业性、复杂性较强, 对护理人员的专业技术、临

床操作要求较高, 且要求护理人员有一定的安全意识, 在施行护理工作过程中有意识防范不良事件的发生。

在血液透析工作中, 护理安全管理是一个非常重要的环节, 对患者安全质量具有积极作用。血液透析治疗主要就是建立体外循环, 护理人员需要完成大部分操作, 护理程序复杂, 且对护理人员专科技术性专业素养要求较高, 具有较高的设备依赖性, 进而在治疗过程中存在较多安全隐患, 比较容易造成不可挽回的结果, 因此, 很多患者对这种治疗方式安全感低<sup>[7]</sup>。由此可见, 临床必须尽早发现护理工作中的不安全因素, 提高风险防护意识, 采取有效的安全防范措施, 保障患者治疗安全性。为了保证护理工作的安全进行, 就需要深化安全管理工作, 从完善管理、改善制度、优化培训以及建立预警机制等多个方面进行, 从护理人员、患者和设备三个角度出发, 提高临床护理质量, 保证风险预估工作的效果, 进一步提升护理人员个人素质, 最大程度降低不安全事件的发生几率<sup>[8]</sup>。并且根据患者实际情况采取对应的处理措施, 将已发生的不良事件影响降到最低, 保证患者的生命安全。

## 四、结束语

综上, 在血液透析室中应用护理安全管理, 能减少不良事件的发生, 有效提高护理质量及护理满意度, 改善焦虑、抑郁情绪, 效果较好, 具有应用及推广价值。

### 参考文献:

- [1]鹿香花. 护理安全管理对血液透析室护理质量的影响[J]. 中国医药导报, 2016, 13 (5): 173-176.
- [2]王芳男. 护理安全管理对血液透析室护理质量的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2017 (01): 22-23.
- [3]付桂玲. 护理安全管理对血液透析室护理质量的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2017, 21 (33): 4661-4662.
- [4]林婷婷. 血液透析室实施护理安全管理对提高护理质量的作用分析[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1 (17): 187-187.
- [5]苏惠娟, 老成康, 潘爱欢. 护理安全管理在提高血液透析室护理质量中的作用[J]. 中国医药科学, 2017 (19): 225-227.
- [6]钟安琪. 血透室护理流程管理对提高护理质量效果的分析[J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2016 (96): 415.
- [7]许海燕. 护理缺陷交流会在血液透析室护理安全管理中的应用效果观察[J]. 中国卫生产业, 2019, 16 (3): 15-17.
- [8]谢培杰, 周怡, 张娟娟, 等. 血液透析数字化管理信息系统护理模块的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21 (8): 977-979.