

护理安全管理对血液透析室护理质量的影响

范 萍

兰州大学第二医院 甘肃兰州 730030

摘要: **目的:** 探讨护理安全管理对血液透析室护理质量的影响。**方法:** 选取我院收治的60例血液透析患者,按随机数字表法分为观察组(30例)与对照组(30例),观察组采用护理安全管理,对照组采用常规护理。比较两组不良事件发生情况、护理质量、护理满意度及心理状态。**结果:** 观察组不良事件总发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组专业技能评分、医疗环境评分、医患关系评分、服务态度评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组护理总满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 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,改善患者焦虑、抑郁情绪,值得借鉴。

关键词: 护理安全管理; 血液透析室; 护理质量; 满意度

血液透析是治疗肾衰患者的主要手段,其操作有较强的特殊性,护理专科性也较强,同时由于存在患者主观或客观原因,血液透析过程中经常存在多种不确定的护理安全隐患,近年来由于透析患者居高不下,导致在血液透析护理中的护理风险也进一步提升,影响患者的透析效果及生存质量,故护理人员必须相应加强血液透析管理,以在一定程度上确保患者的透析安全^[1]。本文对血液透析治疗中的风险事件发生原因进行总结,分析风险护理干预在肾衰竭血液透析患者护理中的临床效果,取得了较好临床效果,风险事件发生率明显降低,患者满意度也随之提升,具体报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

抽选某院接诊的60例患者作为研究对象,并将这60例患者随机分为对照组和观察组。对照组中,男14例、女16例,年龄37岁-49岁,平均年龄为43.4岁,病程在0.8年-5.3年,病程的平均数3.6年。在观察组中,16例男性和14例女性,年龄38岁-48岁之间,平均年龄43.3岁,病程0.7年-6.1年,病程的平均数是3.8年。对照组和观察组的患者在年龄,性别等普通资料的比较中,两组数据分歧不存在统计学事理。

1.2 方法

对照组给予常规护理,检测患者生命体征,定时巡视,给予饮食、药物指导等。观察组给予护理安全管理,①找出透析室护理中存在的的核心因素,如导管感染、透析过程出血等。针对透析过程出血,需要在穿刺前对内瘘成熟情况进行评估,并且在详细记录单背面绘制内瘘成形管行走图,进而为患者选择合适的穿刺点。为避免出现穿刺针滑出的情况,可采用蝶形固定法。提高护

理操作水平,熟练使用抗凝剂,存在出血倾向时需给予一定量的抗凝剂。患者透析期间,护理人员必须加强巡视,20~30min巡视1次。如果患者内瘘穿刺部位出现皮下血肿,需要在第2天使用毛巾热敷。患者上机后,保证管路连接良好无漏血才能离开。②规范血液透析操作的步骤:涉及检查管理血液透析前血液透析机的使用情况、消毒方式以及明确一次性血液透析用品的使用方式;在血液透析护理过程中,观测并记录患者的血压以及脉搏的状况、观测患者是否产生抽搐、出汗和头晕等病症;完善血液消毒净化制度,明确血液在消毒净化中的护理章程,确保在护理过程中按照规范进行操作;在比较关键的环节如水处理、血液透析管路的护理上,落实消毒管理的相关规定,严格的按照规定执行,防止不规范操作造成感染。③护理人员熟悉不同款的透析机使用方法,能正确处理机器故障。合理配置人力资源,根据护理人员专业能力的差异进行合理安排,保证患者有意外情况时能进行及时得当的处理。透析过程中,护理人员需及时与患者交流,询问其感受,这样能及时发现患者打哈欠、心悸、眼花等情况,并做好处理工作^[2]。加强患者安全管理,针对存在烦躁等症状的患者,可适当使用约束带等,避免出现意外。④健全各种规章制度,做好各种不良情况的应急预案,保证护理人员对透析并发症具有预见性,并能进行及时的处理。透析室内每台机器由专人管理,做好检查、维护、消毒及保养工作,保证其性能完好。水处理系统需半年处理1次,保证每天用水安全,在整个过程中不断完善细节管理。建立感染管理控制制度,做好联机之间消毒处理规范,防止出现交叉感染。管理人员做好监管工作,严格按照制度处理相关问题,避免不良事件的发生。⑤病证护理。相关

护理人员要施行血液透析的培训, 确保护理标准化。在施行血液透析之前, 要告知患者采取合适的体位, 防止插管位置产生碰撞。在血液透析时, 要确保患者安全。在血液透析结束后, 帮助患者走步, 施行护理方式的优化^[3]。

1.3 观察指标

护理风险理论考试评分; 风险防范操作评分; 护理满意度评分; 风险事件。

1.4 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 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组不良事件发生情况的比较

观察组的不良事件总发生率低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$) (表1)。

表1 两组不良事件发生情况的比较

组别	例数	交叉感染	雪栓	设备故障	功能不良	总发生
对照组	30	2	1	2	1	5 (15.57)
观察组	30	1	0	0	0	1 (3.33)

2.2 两组护理质量的比较

观察组的专业技能评分、医疗环境评分、医患关系评分、服务态度评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$) (表2)。

表2 两组护理质量的比较

组别	例数	专业技能	医疗环境	医患关系	服务态度
对照组	30	17.25 ± 2.17	18.86 ± 2.12	16.62 ± 2.51	18.42 ± 1.54
观察组	30	23.10 ± 1.32	22.11 ± 1.23	23.16 ± 1.51	22.46 ± 2.22

2.3 两组护理总满意度的比较

观察组的护理总满意度高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$) (表3)。

表3

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意
对照组	30	12	14	4	26 (86.67)
观察组	30	18	11	1	29 (96.67)

3 讨论

随着血液透析治疗方式在临床治疗中越来越广泛和深入的运用, 其出现风险事件的概率也越来越高, 分析血液透析治疗中出现风险事件的主要因素无非是患者自

身的因素及治疗护理措施的因素两大方面: (1) 患者自身的因素。患者没有注意穿刺点部位的清洁, 不少患者穿刺部位经常遭到污染; 患者长期地进行血液透析, 由于各种因素影响, 饮食不合理, 营养跟不上, 经过透析之后会产生很多的不良反应, 就给血透室的护理工作增加了风险性和难度, 也会在很大程度上影响到护理工作的质量^[4-5]。大多数透析的患者体弱多病, 对治疗的效果产生疑惑, 因此引发消极的情绪, 部分患者由于长期透析治疗导致家庭经济拮据, 生活质量较差, 产生自责的心理, 长此以往, 会导致一系列心理问题^[6]。(2) 护士责任心不强引发的风险。巡视患者不认真, 生命体征监测不仔细, 对穿刺处有血肿、渗血不能及时发现; 对透析室的耗材物品不按要求保管摆放, 造成物品的丢失损坏; 护理知识和专业知识都比较缺乏。责任心不足, 不按照规章制度办事, 容易出现错误。护理人员风险意识不足针对血液透析过程中的各种突发事情上, 护理人员存在风险意识不足的情况是较为常见的事情。由于缺乏危机意识, 因此对于各种因素所诱导的穿刺针脱落、漏血、管道脱落等问题并没有引起足够的重视和做好预防性措施^[7]。因此需要注重血液透析的治疗管理, 打造强度高, 精准化的顶尖护理队伍, 提升质量管理和水平。

综上所述, 风险管理对比常规护理, 在血液透析患者当中的护理效果差异较为显著, 可以提高护理人员的素质能力技能水平, 还能有效预防相关护理风险事件的发生。

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, 37(5): 179-182.
- [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, 1(1): 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, 19(33): 4661-4662.
- [4]王璇. 护理安全管理对血液透析室护理质量的影响[J]. 中国卫生产业, 2019, 17(8): 26-27.
- [5]蔡爱萍. 护理质量评价表在血液透析护理管理中的运用[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(22): 174-176.
- [6]王蕾. 分析在血液净化工作中应用质量管理对临床安全性的具体影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(12): 172, 174.
- [7]王征宇, 迟玉芬. 焦虑自评量表(SAS)[J]. 上海精神医学, 1984, (2): 73-74.