

血液净化护理管理中的质量控制分析

折 妮 郝娟娟

陕西省中医医院 陕西西安 710000

摘要: 目的: 对血液净化的肾病患者血管通路的临床护理分析。方法: 选择2019年10月—2020年10月期间医院血液净化室13例护理人员作为培训对象, 对其进行质量控制培训, 另选择同期医院血液净化室患者26例, 对比质量控制实施前后消毒合格情况和患者满意度。结果: 由所得数据可知, 实施质量控制后, 医院血液净化室的护理管理工作有了显著进步, 消毒合格情况大幅上升, 上述数据的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 实施质量控制后, 患者护理满意度显著提升, 且组间数据的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 血液净化中心采用护理安全管理可以取得显著成效, 值得推广使用。

关键词: 血液净化; 护理管理; 质量控制

Analysis of quality control in in nursing management of blood purification

She Ni, Hao Juanjuan

Shaanxi Provincial Hospital of Traditional Chinese medicine, Shaanxi, Xi'an 710000

Abstract: Objective: To analyze Clinical nursing of vascular access in nephrotic patients with blood purification. Methods: From October 2019 to October 2020, 13 nursing staff in the blood purification room of the hospital were selected as training objects for quality control training. In addition, 26 patients were selected from blood purification room of hospital in the same period to compare the qualified disinfection situation and patient satisfaction before and after quality control. Results: According to the obtained data, after the implementation of quality control, the nursing management of the blood purification room in the hospital has made significant progress, and the qualified disinfection situation has risen significantly. The difference of the above data is statistically significant ($P < 0.05$). After the implementation of quality control, patient nursing satisfaction was significantly improved, and the data difference between groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The use of nursing safety management in blood purification center can achieve remarkable results and is worth popularizing.

Keywords: Blood Purification; nursing management; quality control

引言:

肾病是指患者机体受到内外界多种致病因素影响失去了机体自身的平衡, 致使脏腑气血功能失调, 进而引起的疾病。血液净化是指通过净化装置将患者血液中的致病物质除去净化后再将血液引回患者体内的有效治疗方法。因患者在接受临床血液净化治疗时易出现血管通路并发症情况, 进而对治疗效果造成影响, 因此, 本院需为肾病患者提供高质量的护理服务, 从而达到提高患者疗效及安全性的目的^[1]。鉴于此, 本次研究就对血液净化的肾病患者血管通路的临床护理进行分析, 现报道

如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将医院13例血液净化室护理人员纳入此次质量控制培训对象, 选取时间段为2019年10月—2020年10月期间, 所选对象年龄在26~39岁间, 男8例, 女5例, 平均年龄为(31.5 ± 2.3)岁, 学历均为大专。质量控制培训持续四周, 共计30学时。实施质量控制培训前后, 血液净化室护理人员均无变动。另选择同期医院血液净化室患者26例, 男性患者15例, 女性患者11例, 年龄均

值为(49.25 ± 3.20)岁, 年龄范围为41 ~ 61岁。

1.2 方法

具体如下: (1) 心理护理: 患者因长期接受透析治疗, 会因为忧心住院费用及病情而产生焦虑、抑郁、烦躁等心理负面情绪, 护理人员要及时疏导患者心理情绪, 减轻其心理负担压力, 克服负面心理, 提高战胜病魔的信心。(2) 置管护理: 医护人员要严格执行无菌化置管操作, 随时观察其创口是否有渗出、出血、红肿、导管滑脱等情况, 要严格消毒周围创口, 定期更换无菌纱布并固定妥善。(3) 动、静脉内瘘护理: 行造瘘的手臂不可再监测血压和行静脉穿刺, 且要根据患者病情考虑停用降压药, 以确保血流量足够^[2]。透析后患者要绝对卧床休息1d, 指导其用造瘘肢体做握拳动作、腕关节运动等, 加快静脉血液回流。还可给予低分子右旋糖酐进行扩容来改善循环, 预防内瘘堵塞。要密切观察内瘘通畅问题, 袖口包扎要适当, 不可过紧, 不可连接两头的胶布粘贴, 以防因肢体肿胀造成内瘘受压。(4) 血液净化结束拔针护理: 可使用压迫止血方法, 在能触及动脉搏动又不出血情况止血, 进针的血管处为压迫位置, 可压迫20min, 不宜过长, 避免形成血肿及内瘘堵塞^[3]。(5) 血液净化后敷白萝卜时护理: 可在患者血液净化完后的第二日使用毛巾热敷皮肤创口, 并外敷生白萝卜片, 以此来改善血管通路。(6) 对透析机等机器设备进行消毒, 在使用完成之后, 用含氮消毒剂进行擦拭, 擦拭完成之后, 对机器内部管路进行消毒。对患者的用品, 如床单等进行更换, 使用专门的清洗剂清洗。(7) 在实际工作中, 要认真学习操作技能, 树立以人为本的工作理念, 提升自身的专业素质, 积极参加医院进行的培训活动。在护理操作中, 要按照无菌标准进行, 对每一个工作环节进行把控。提高对病情危急、急诊、危重患者的重视, 密切观察透析仪器的颜色等, 在出现异常情况时, 及时上报处理。在护理工作中, 要和患者以及家属建立良好的医患关系, 多和患者交流沟通, 赢得患者的信任和支持, 方便自身工作的进行^[4]。

1.3 观察指标

① 差错事件总发生率, 包括环境差错、仪器差错、患者自身差错、护理人员差错。② 卫生采样检测合格率, 包括透析用水合格率、透析液合格率、治疗间空气合格率、物体表面合格率、消毒剂合格率、工作人员手部合格率。③ 护理质量评分, 包括护患沟通质量、护理操作质量、病房环境质量和护理态度质量评分。

1.4 统计学分析

将本次研究所得数据均录入统计学软件SPSS 20.0进行处理, 计数资料用例(%)表示, 采用 χ^2 检验, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 采用t检验, $P < 0.05$ 时表示则组间数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 消毒情况

由所得数据可知, 实施质量控制前后消毒情况分数的比较, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1 质量控制前后消毒情况比较表

组别	患者(例)	消毒合格情况
实施前	26	81.45 ± 6.82
实施后	26	90.23 ± 5.25
t值	-	5.258
P值	-	< 0.05

2.2 护理满意度

由所得数据可知, 实施质量控制前后的护理满意度比较, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表2。

表2 护理满意度比较表

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意率[% (例数/总例数)]
实施前	26	14	11	1	69.2 (18/26)
实施后	26	9	13	4	92.3 (24/26)
P值	-	-	-	-	< 0.05

3 讨论

血液净化患者作为医院感染的高危人群, 患者治疗时间较长, 需要多次进行动静脉内瘘穿刺和深静脉置管, 导致机体的免疫力降低, 使得血液净化患者成为感染多发的科室, 透析治疗对技术的要求较高, 如果没有配合严密的护理, 易出现不良事件^[5]。理安全管理强调分区管理, 能够贯彻落实责任制度, 切实满足患者合理需求, 及时发现护理中存在的隐患, 并且第一时间进行解决, 保证血液净化治疗中相关仪器的安全合理使用, 可以及时控制感染发生率源头, 保证患者的治疗安全性。血液净化中心采用护理安全管理可以更好的对血液净化室感染进行管理, 能够对可能出现的危险因素进行早期评估, 以此制定针对性的管理措施, 不断发现问题和解决问题, 以此提升血液净化室的整体质量^[6]。

结合此次研究数据可知, 实施质量控制前后, 在护理人员无变动的情况下, 血液净化室消毒合格分数则大幅上涨, 患者满意度也得到了显著提升, 上述数据比较, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。究其原因, 是因为随之质量控制的实施, 各项管理制度得以完善, 血液净化室人员管理更加人性化, 其消毒隔离、环境管理以

及应急处理等各项工作均得以明确^[3],同时能够有条不紊的运转。在本次研究之中,我们更加强调对于护理人员培训的个性化,即“因材施教”,详细讲解血液透析室护理管理质量控制工作的重点,以感染控制和消毒两大工作为侧重方向,起到了十分理想的成果。此次研究所得结论,较之过往文献研究十分接近,具有一定的参考价值。

4 结束语

总之,血液净化中心采用护理安全管理效果准确,安全性较高,有利于提升科室整体护理质量,具有应用推广价值。

参考文献:

[1]吴宏.血液净化中心护理安全隐患分析与消毒隔离的管理[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(42):178.

[2]陆鑫嫣,周建军.血液净化中心潜在护理安全隐患与消毒隔离的管理方法改进[J].中国医药指南,2019,17(16):215-216.

[3]蒋明明,曹丽君.层级护理管理在控制血液净化静脉留置导管患者感染率中的应用[J].护理实践与研究,2019,16(12):56-58.

[4]叶爱女,朱雪琴,郑丹,等.血液净化中心护理管理存在的问题与规范化管理建议[J].中医药管理杂志,2019,27(7):70-71.

[5]黎芳.分析质量控制在血液净化护理质量管理中的应用效果[J].糖尿病天地·教育(上旬),2019,16(2):233-234.

[6]徐玲.质量控制在血液净化护理质量管理中的应用效果分析[J].大家健康(中旬版),2019,12(4):220-221.