

血液透析室晚班透析护理中存在的安全隐患和及对策分析

刘蓓

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院 430014)

摘要: *目的:* 分析血液透析室晚班透析护理中存在的的海安全隐患和及对策。*方法:* 抽取本院在 2019 年 1 月-12 月期间白天进行血液透析的患者 70 例, 纳入对照组, 抽取同时间段内夜间进行血液透析的患者 70 例, 纳入观察组, 对比两组不良事件发生率, 以此为基础分析存在的安全隐患, 并制定相应的干预对策。*结果:* 和对照组不良事件发生率 10.00%对比, 观察组 1.43%更低, $P < 0.05$ 。*结论:* 血液透析室晚班透析护理中穿刺针脱落、红肿以及院内感染发生率较高, 需制定干预措施, 控制风险。

关键词: 血液透析室; 晚班透析护理; 安全隐患; 对策

血液透析室属于医院的特殊科室, 患者多为急性、慢性肾功能衰竭人员, 长时间血液透析导致身体各机能发生变化, 免疫力低下, 科室的护理风险较高, 对护理的要求高。目前血液透析室一般分为早班和晚班 2 个班次, 数据研究显示护理风险一般出现在夜班阶段, 因此需要对晚班透析护理中存在的的海安全隐患进行分析, 制定相应的护理干预措施, 控制风险的发生, 提升护理质量^[1]。本文对血液透析室晚班透析护理中存在的的海安全隐患和及对策进行分析, 研究如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取本院在 2019 年 1 月-12 月期间白天进行血液透析的患者 70 例, 纳入对照组, 抽取同时间段内夜间进行血液透析的患者 70 例, 纳入观察组, 对照组由 38 名男性、32 名女性组成, 年龄 43-79 岁, 平均年龄为 (61.45 ± 13.45) 岁; 观察组由 37 名男性、33 名女性组成, 年龄 44-79 岁之间, 平均年龄为 (62.13 ± 13.23) 岁。分析两组患者各指标无显著性差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对 2019 年 1-12 月期间血液透析室发生的不良事件进行调查分析。收集该阶段发生的不良事件, 展开调查, 询问不良事件发生的经过、起因以及处理过程, 在此基础上分析血液透析室中出现的的安全隐患, 结合具体情况制定针对性安全风险防范措施, 对不良事件发生的概率进行有效控制。

1.3 观察指标

分析两组不良事件发生的概率, 不良事件包括: 穿刺针脱落、红肿以及院内感染。

1.4 统计学处理

本次研究数据均采用统计学软件 SPSS20.0 进行处理, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 表示, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

和对照组不良事件发生率 10.00%对比, 观察组 1.43%更低, $P < 0.05$, 详见表 1。

表 1 分析两组不良事件发生的概率 (例, %)

组别	穿刺针脱落 (例)	红肿 (例)	院内感染 (例)	发生率 (%)
对照组 (n=70)	3	3	1	10.00
观察组 (n=70)	1	0	0	1.43
χ^2	--	--	--	4.773
P	--	--	--	0.029

3 讨论

血液透析是治疗肾脏疾病的重要方式, 可将血液中杂质去除, 维持正常的生命体征, 随着尿毒症患者人数的不断增加, 医院透析室人员也在增加, 护理人员的工作量较大, 而且一些夜间透析的患者也较多, 但是对夜间透析患者进行统计发现治疗环境以及护理人员的状态还是存在一定的差异, 血液透析室的光线也会对操作造成一定影响, 可能会出现反复穿刺的问题, 同时护理人员对于风险缺乏一定的认识, 对风险的防范意识较差, 因此需要制定适宜的安全防护措施, 对夜间风险进行合理的干预和预防, 减少夜间风险发生的概率, 提升风险保护意识。

上表 1 数据分析可见, 和对照组不良事件发生率 10.00%对比, 观察组 1.43%更低, $P < 0.05$ 。分析原因: 夜间穿刺的光线不佳, 在穿刺的过程中可能会受到一定的影响, 造成在穿刺过程中视野受到阻碍, 穿刺过程中可能遇到一些问题。患者在夜间自身的状态较为疲惫, 而且夜间的班次延长, 出现体力不支的问题, 对穿刺的效果可能会造成一定的影响。患者在夜间的透析时间一般是下午 6 点-晚上 11 点, 这个时间点护理人员的精力与白天之间存在一定的差异, 增加了危险系数, 造成风险事件的发生, 因此需要制定适宜的干预措施, 结合安全隐患出现的原因制定适宜的干预方法, 措施如下: 转变传统的排班方式, 实行“三班倒”的工作方式, 不再使用“两班倒”的方式, 第一班时间为早 8 点至下午 4 点, 第二班是为下午 4 点至晚上 11 点, 第 3 班时间为晚上 11 点至早晨 8 点, 保证每一各班次由 2 名以上护理人员搭班^[2]; 透析过程中对患者进行适宜的健康指导, 加强相互作用之间沟通与交流, 对患者、家属进行心理安慰, 使其可以保持良好的心态; 对透析室进行更加规范化的管理, 保持整个病房的舒适度和整洁性, 同时提升基础设施, 提升室内的照明条件, 提升穿刺的质量, 防止反复穿刺引起的血肿等问题, 同时适当增加护理人员的培训和巡查的频率, 控制留置针脱落的问题, 控制风险时间的发生, 提升风险管理质量^[3]。

综上所述, 血液透析室晚班透析护理中存在的的海安全隐患与环境、护理人员工作状态存在密切联系, 需要分析上述问题出现的原因, 制定适宜的干预措施, 对风险进行控制, 提升输液室管理安全。

参考文献

- [1] 鲁成, 杨霄, 杨允玲, 等. 血液透析室晚班透析护理中存在的的海安全隐患及对策[J]. 国际移植与血液净化杂志, 2018, 16(1): 37-39.
- [2] 李晶, 田祥燕. 血液透析室晚班透析护理中存在的的海安全隐患及对策[J]. 中外女性健康研究, 2019(17): 130+143.
- [3] 邴连琨, 王虹, 宋丽娜, 等. 护理安全管理对血液透析室护理质量的影响[J]. 中国当代医药, 2020, 27(11): 190-192+196.