

血液透析室护理风险管理的实践与效果评估

吕丹

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院 430014)

摘要:目的 探讨血液透析室护理风险管理的实践与效果评估。方法 本次研究的对象为 80 例血液透析室的患者,从 2018 年 5 月~2019 年 10 月时间段选取,采用抽签的方式将患者实施平分,每组各 40 例,列入观察组的患者实施护理风险管理,列入对照组的患者实施基础护理管理,分别实施早期护理干预及常规护理干预,对比两组护理效果。结果 与对照组比较,观察组护患纠纷发生率、血管通道感染率及护理不良事件发生率均更低 ($P < 0.05$)。结论 血液透析室采用护理风险管理有利于减少护患纠纷发生率,减少血管通道感染率及护理不良事件发生率。

关键词:血液透析室;护理风险管理;效果

护理风险管理是指对患者可能造成危害的潜在风险进行识别,并采取积极的护理措施,将可能发生的不良事件或并发症发生率降到最低,以维护患者的切身利益及生命安全。血液透析室是血液透析患者集中治疗的位置,是终末期肾病患者维持生命体征的有效治疗措施,其护理岗位工作专业化,对技术要求高,且护理风险高,有效处理护理过程中的风险,有利于减少不良事件的发生,使得护理质量得到保证^[1]。下面将 80 例血液透析室的患者平分两组,分别采用不同护理管理措施,对比取得的成效,具体为:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为血液透析室的患者,从 2018 年 5 月~2019 年 10 月时间段选出 80 例患者,采用抽签的方式将患者实施平分,每组各 40 例,分别采用不同护理管理方式。对照组男女之比为 23:17,年龄 38~80 (50.11 ± 3.12) 岁,病程 (4.25 ± 1.34) 年;观察组男女之比为 24:16,年龄 36~78 岁,平均年龄 (50.23 ± 3.09) 岁,病程 (4.31 ± 1.37) 年,为保证研究结果的公平性,两组患者的临床资料经过统计学分析资料协调性良好 ($P > 0.05$),可公平实施对比。

1.2 护理方法

对照组实施基础护理管理,血液透析过程中做好生命体征监测,密切观察患者情况,防止出现并发症,叮嘱患者出院后的注意事项。

观察组实施护理风险管理,内容包括:①完善规章制度:建立健全的管理制度,严格按照无菌流程实施护理操作,做好消毒措施,促进治疗工作的顺利实施;按照标准要求穿刺,做好导管固定,

及时对穿刺口换药,防止出现感染情况。②加强血液透析培训工作:血液透析技术较为复杂,对护理工作的要求更高,需要加强培训培训,使得护理质量得到保证,并进行考核,使得护理人员业务水平得以提高,可减少不良事件发生率。③提高护理风险意识:加强《血液净化标准操作规程》及《医疗事故处理条例》培训,学习相关法律法规,提高护理人员法律意识,关键时刻能通过法律途径维护自身合法权益。④强化宣教指导:告知患者血液透析的目的及重要性,并告知其可能出现的不良反应,使其提高警惕,加强自我保护,护理过程中积极配合,依从性得以提高。⑤加强基础护理:隔离布置血液透析室布局,仪器分类摆放,传染病患者配置专门的治疗室,防止交叉感染;定期消毒,勤通风,为患者提供安全、舒适的治疗环境。

1.3 观察指标

护患纠纷发生率、血管通道感染率及护理不良事件发生率。

1.4 统计学方法

所有数据均纳入到 SPSS20.0 软件系统中,进行对比和检验值计算,护患纠纷发生率、血管通道感染率及护理不良事件发生率行 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 为比较差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护患纠纷发生率、血管通道感染率及护理不良事件发生率比较

与对照组比较,观察组护患纠纷发生率、血管通道感染率及护理不良事件发生率均更低 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1 两组患者并发症发生率结果比较 (%)

组别	护患纠纷发生率	血管通道感染率	护理不良事件发生率
对照组 (n=40)	7 (17.50)	8 (20.00)	9 (22.50)
观察组 (n=40)	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)
χ^2	4.656	4.867	5.527
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

血液透析室治疗过程中存在的护理风险因素主要为:①护理人员因素:护理人员缺乏风险意识,责任心不够,护理专业水平有限,护理操作不当,护理人员在护理过程中对病情观察不够,未及时发现患者并发症,护理人员资历有限,操作不够熟练。②治疗环境设备因素:由于血液透析机是一种特殊的医疗工作,与患者血液直接接触,因此,其护理工作要求更高,如护理不当,易出现交叉感染等情况。③患者自身因素:治疗过程中易出现低血压、感染及心力衰竭等情况,再加上患者长期治疗,免疫功能下降,更易出现并发症^[2]。针对以上情况,加强护理风险管理,通过完善规章制度、加强血液透析培训工作、提高护理风险意识、强化宣教指导及加强基础护理等措施,不仅能保证护理质量,还能减少各种不良事件发生

率,使得护患纠纷发生率得以减少,如同本次研究结果所示,观察组护患纠纷发生率、血管通道感染率及护理不良事件发生率均更低。

综上所述,血液透析室采用护理风险管理有利于减少护患纠纷发生率,减少血管通道感染率及护理不良事件发生率。

参考文献:

- [1] 聂琴琪,王婉洁,曲令芝.中药皮肤透析温度调适护理对慢性肾功能衰竭皮肤瘙痒患者的影响[J].中国临床护理,2019,11(5):369-372.
- [2] 曾雪燕,贺茂云.自我饮食管理精细化支持模式在血液透析患者中的应用[J].中国临床护理,2019,11(2):135-137.