

血透室常见护理风险因素与风险管理研究

梁 宁

容县人民医院 广西容县 537500

〔摘 要〕目的 观察血液透析室常见护理风险因素以及护理风险管理的实际效果。方法 随机抽选本院血液透析室收治的 104 血液透析患者作为对象, 将 104 例患者随机、平均分成常规组和管理组, 每组 52 例患者。两组患者均开展常规护理, 管理组患者加用护理风险管理, 对两组患者护理满意度以及护理质量评分进行对比和分析。结果 管理组患者护理满意度评分明显更高, $P < 0.05$; 管理组护理质量评分明显更高, $P < 0.05$, 差异统计学意义显著。结论 护理风险管理能够提高护理质量和满意度, 因此, 应在血透室护理过程中不断推广。

〔关键词〕护理风险管理; 常规护理管理; 血液透析室; 满意度; 护理质量

〔中图分类号〕R47 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 04-0132-02

血透室是医院中十分重要的科室, 血透室主要为患者开展血液透析。血液透析是治疗肾病重要的方法, 在患者血液透析过程中存在多种不安全因素, 若护理工作不到位, 将直接威胁患者健康和生命^[1]。因此, 必须要开展有效的护理管理, 从根本上消除安全隐患, 提高护理质量^[2]。为了明确血透室常见护理风险因素以及护理风险管理的实际效果, 本研究共计选择 104 例患者作为对象。现做如下详细报告:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽选本院血液透析室于 2015.03—2017.03 期间收治的 104 例血液透析患者作为对象, 通过随机数字表分组的方法, 将所有患者平均分成常规组和管理组, 每组 52 例。常规组患者男女比例为 27:25, 年龄区间为 38 岁至 72 岁, 平均 (45.09±5.74) 岁; 管理组患者男女比例为 28:24, 患者年龄区间为 39 岁至 71 岁, 平均 (46.13±5.98) 岁。比较常规组和管理组患者的一般资料, $P > 0.05$, 可比性强。

1.2 护理方法

为常规组患者开展常规护理, 包括心理疏导、健康指导、基础护理等。管理组患者在常规护理基础之上开展护理风险管理, 具体方法为: 第一, 成立风险管理小组。成立护理风险管理小组, 成员包括责任护士、护士长、科室指控等, 并且将风险管理小组分为健康教育组、血管组、操作组、穿刺组、消毒隔离组, 明确各个小组成员的工作内容和职责, 各个分组各司其职, 共同完成血液透析患者的护理流程, 加强护理质量安全, 保证所有护理工作标准化和同质化。结合患者情况以及血液透析室护理工作特征制定并且完善风险管理制度, 明确操作流程。定期对小组成员开展技能培训和风险管理知识讲座, 提高沟通技巧, 防范护理纠纷。第二, 环境风险管理。结合透析患者不同类型为患者设置不同的透析区域, 对参观人员和家属出入进行严格控制。工作人员佩戴帽子、手套、口罩, 并且换鞋、更衣、清洁手卫生以后进入到工作间, 保证透析室湿度、温度适中, 透析环境清洁干净, 定期对透析室进行消毒。第二, 设备风险管理。按照说明书对仪器设备进行操作, 对仪器设备进行定期维护、检查, 保证仪器良好运行, 不仅要明确乙肝丙肝仪器的维护和消毒方法, 还要对“四五或二五阳性”患者固定机位进行定期检查、维护, 对使用过的血透机

进行及时消毒, 严格执行消毒灭菌制度, 避免细菌残留。第三, 患者风险管理。为首次透析患者检查肝功能、艾滋病、丙肝、乙肝等, 并且定期进行复查。为血源性传染病阳性患者应用转机进行护理, 并且委派专人开展护理工作。提高一次穿刺的成功率, 对患者血路管、穿刺针进行妥善固定, 避免脱落。

1.3 护理观察指标

对两组患者护理满意度以及护理质量评分进行判定^[3], 运用我院自制的护理满意度调查表以及护理质量评分考核表^[4], 满分均为 100 分, 得分越高说明护理满意度和护理质量越高。

1.4 统计学方法

本研究数据通过 SPSS20.0 软件进行统计和分析, 计数资料运用 % 表示, 运用卡方检验, 计量资料运用表示, 运用 T 检验。 $P < 0.05$, 差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度评分比较

常规组 52 例患者的护理满意度评分为 83.55±2.94 分, 管理组患者的护理满意度评分为 94.08±2.99 分。管理组患者护理满意度明显优于常规组患者, $P < 0.05$, 差异存在统计学意义。

2.2 两组护理质量评分比较

常规组护理质量评分为 81.13±3.69 分, 管理组护理质量评分为 94.88±4.93 分。管理组护理质量评分明显高于常规组患者, $P < 0.05$, 差异统计学意义显著。

3 讨论

血液透析室工作具有很高的技术含量以及很强的专业性, 患者流动性比较大, 紧急情况比较多, 因此, 血液透析室护理工作较为繁重^[5]。在血透室日常护理过程中, 透析机参数设置错误、透析器管路连接错误、患者上机后温度没有下调、患者上机后静脉夹未夹、静脉穿刺针和管路连接不紧密等均是血液透析室较为常见的护理风险因素^[6]。作为护理高风险部门, 一旦在血液透析室护理管理过程中出现差错, 不仅会影响患者生命健康, 还会从根本上降低医院整体医疗质量^[7]。所以, 必须要加强护理管理工作, 对护理风险进行规避, 对护理质量进行改善。护理风险管理是一种重要的管理方式, 通过成立护理风险管理小组, 小组成员对血液透析室的环境、

(下转第 134 页)

到明显改善。阑尾炎手术是有创手术，有相对较大的潜在风险，同时患者的负性心理极易产生，这在手术期间会对手术顺利实施造成很大影响。据相关研究得知，将手术室的舒适护理方法运用到急性阑尾炎患者中，可使手术顺利实施，使治疗效果大大提高，明显减轻了患者的疼痛，同时，还可以有效控制患者的应激反应，对于手术顺利完成起到良好的促进作用^[3]。根据相关研究表明，舒适护理在临床医学中是一种新型护

理模式，无论在社会、生理或者心理方面都可使患者处于最佳状态，也或是患者情绪的不愉悦程度显著降低和缩短^[4]。

本次研究实验结果表明，对照组并发症率 40% 大于观察组并发症率 25%；并且满意程度观察组表现非常优秀。综上所述，针对行手术治疗的急性阑尾炎患者进行手术室舒适护理，将明显缩短手术时间及术后康复时间，降低并发症发生率，在临床中值得广泛应用。

表 1 护理满意度比较表

指标	对照组				观察组			
	非常满意	较满意	不满意	满意率 (%)	非常满意	较满意	不满意	满意率 (%)
病房环境	14	28	18	70.0	24	29	7	88.3
护士服务态度评价	18	25	17	71.7	25	29	6	90.0
护士沟通能力评价	20	22	18	70.0	27	28	5	91.7
疼痛护理	18	22	20	66.7	24	30	6	90.0
康复知识评价	18	26	16	73.3	26	29	5	91.7

[参考文献]

- [1] 彭俊华, 毕月, 母永亚等. 对行手术治疗的急性阑尾炎患者实施舒适护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(19):130-131.
- [2] 黄纪媛, 侯晓燕, 诸运青. 健康教育结合舒适护理对阑尾炎手术病人疼痛、负性情绪及身体恢复的影响[J]. 全科护

理, 2017, 15(6):650-653.

- [3] 符鸿飞, 林文霞, 彭风云等. 手术室舒适护理在乳腺癌手术患者中的应用效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(20):16-18.
- [4] 关柏秋, 夏莹, 曹晓燕, 等. 舒适护理在手术室工作中的应用效果观察[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(8):152-153.

(上接第 131 页)

生命安全具有较大威胁^[4]。

现临床上对新生儿肺炎患儿进行治疗的同时会给予患儿合理的护理干预，以提高治疗效果。在患儿接受治疗的过程中，保持病房内环境的良好，可以减少细菌的滋生，可以防止患儿出现细菌感染，有利于疾病的治疗；给予患儿合理的体温护理，可以使患儿的体温快速恢复至正常范围内，促进患儿病情的好转；对患儿的呼吸道进行护理，可以促进患儿呼吸道内的分泌物排出，使患儿保持呼吸的通畅性；给予患儿喂养护理，可以使患儿摄入足够的能量，提高身体素质和免疫力，并减少喂养中意外情况的出现^[5]。经过本文研究得出，实验组患儿临床治疗总有效率为 96.67% (29/30)，高于对照组总有效率 (80.00%)， $P < 0.05$ ；实验组患儿的临床症状消失时间明显短于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，新生儿肺炎患儿接受细节护理，可以有效改善患儿的临床症状，促进病情的好转，值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 郭舒文, 谢丽琴, 陈开珠等. 双氧水联合碳酸氢钠口腔护理对预防新生儿呼吸机相关性肺炎的效果研究[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(6):645-648.
- [2] 张东伟, 杨显贵. 综合护理干预在新生儿呼吸道合胞病毒肺炎中的应用效果分析[J]. 国际病毒学杂志, 2015, 22(z1):182-184.
- [3] 周金林. 人性化模式在新生儿肺炎护理中的应用护理评价[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(71):230-230.
- [4] 张军华. 观察超声雾化吸入治疗新生儿感染性肺炎的护理效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, (16):3327-3327, 3329.
- [5] 李艳. 新生儿防止肺炎交叉感染的护理探讨[J]. 中国伤残医学, 2015, 23(11):199-200.

(上接第 132 页)

设备、患者开展具有针对性的风险管理，定期组织护理人员学习相关规章制度、安全管理条例、医疗事故处理方法、血透中心应急预案等，分析和总结血透室以往护理过程中存在的问题、对可能导致的严重后果时间进行强调，进而提高护理质量，避免患者发生不安全事件^[8-9]。

本研究结果证实，管理组患者护理满意度评分 (94.08±2.99 分) 明显高于常规组 (83.55±2.94 分)， $P < 0.05$ ；管理组护理质量评分 (94.88±4.93 分) 显著高于常规组 (81.13±3.69 分)， $P < 0.05$ 。综上所述，在血液透析室护理工作中开展护理风险管理效果显著，能够有效提高患者护理满意度，同时提高护理人员的护理质量。因此，应在血透室护理过程中不断推广和运用风险管理。

[参考文献]

- [1] 杨辉武. 血液透析室的护理安全风险及应急预案[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(02):202.
- [2] 熊美娟. 血透室护理流程管理对提高护理质量效果的

分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(02):36-37.

- [3] 刘峥, 谢琼, 潘红, 张乾坤. 血透室实施护理管理后在控制医院感染方面的效果研究[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(26):71-73.

[4] 邱生燕. 血透室护理安全管理因素的分析与对策[J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(07):114-115.

[5] 程小芹, 代红, 郑庆芳, 庞红. 我院血透室常见的护理风险分析及管理对策探讨[J]. 环球中医药, 2015, 8(S1):156-157.

[6] 张霞, 徐燕飞, 张晓丽, 周建君, 王文华. 县级医院血透室护理风险分析及管理对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(13):167+169.

[7] 王慧. 血透室医院感染安全隐患与护理干预措施效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(22):42+44.

[8] 陈远文, 李宝雁, 杨芳珍. 血透室医院感染安全隐患与护理干预措施[J]. 中外医学研究, 2014, 12(32):92-94.

[9] 沈益. 血透室医院感染安全隐患与护理干预措施[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(23):74-75.