



护理安全管理在提高尿毒症患者护理质量中的应用

熊杏花 (道县人民医院血透室 湖南永州 425300)

摘要:目的 对尿毒症患者采用护理安全管理,探讨提高护理质量的有效措施。方法 抽取2017年5月—2018年4月本院收治的140例尿毒症患者作为研究对象,依据数字表法将其随机分为观察组($n=70$)与对照组($n=70$),观察组患者予以护理安全管理,对照组患者则予以常规护理,观察两组患者接受不同的护理措施后安全隐患事件的发生情况,并对其进行护理满意度的调查。结果 两组患者均出现不同程度的安全隐患事件,然而观察组患者总发生率为7.15%,对照组患者则为31.43%,观察组明显优于对照组,组间比较差异显著,具有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者的护理总满意率为95.71%,对照组为77.14%,且组间比较差异显著,具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对尿毒症患者采用护理安全管理可有效降低安全隐患事件,提高了护理服务质量,值得推广。

关键词: 护理安全管理 尿毒症 护理质量 疗效

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)09-043-02

慢性肾衰竭的终末期即为尿毒症,表现为严重的肾实质受损,因代谢的紊乱以及肾器官功能的丧失,导致肾脏功能出现不可逆性的渐进性减退。尿毒症最佳的治疗措施即肾移植,然而由于供体有限,每年仅5000多例患者可接受肾移植,大部分尿毒症患者则需要接受长期的血液透析进行治疗,因此护理质量对患者的生命健康也起到了较大的作用。有学者报道,通过应用护理安全管理可有效降低患者的安全隐患事件发生率,逐步改善患者的生活质量^[1]。本次研究通过选取140例尿毒症患者作为研究对象,探讨护理安全管理的应用效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取2017年5月—2018年4月本院收治的140例尿毒症患者作为研究对象。所有患者经诊断均确诊为尿毒症。依据数字表法将其随机分为观察组($n=70$)与对照组($n=70$),观察组中男36例,女34例,年龄 48.5 ± 3.6 岁;住院时间15~48d,平均 31.6 ± 5.4 d。对照组中男37例,女33例,年龄 47.9 ± 3.4 岁;住院时间13~50d,平均 32.6 ± 5.7 d。两组患者在性别、年龄、住院时间等一般资料上比较差异不显著($P > 0.05$),具有均衡性。所有患者在知悉本次研究目的后均同意参与实验,并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者予以常规护理措施,入院后由护理人员带领患者熟悉病房环境,介绍主治医师,并对其进行疾病的健康教育,嘱咐患者正确的饮食、用药以及生活习惯,提高患者的自我护理质量^[2]。

1.2.2 观察组

观察组患者则在常规护理措施的基础上予以护理安全管理措施。首先,成立专门的护理安全管理小组,由护士长,科室医师以及护士人员组成一组专门的护理队伍,通过加强培训的方式强化小组人员的护理专业水平及护理服务质量,以人性化的服务理念作为考核标准,提倡微笑服务,促使病房内充满温馨、和谐的气氛,耐心亲切的解答患者的各种疑问^[3]。其次,引进各种多媒体信息技术,对病房内进行智能监控及技术改革,通过动画的模式向患者及其家属介绍疾病的发病机理以及治疗方案,缓解患者的紧张、恐惧心理,同时以最先进的设备对患者的各项生命体征进行监控,加强对患者的病症护理。

1.3 观察指标

①观察两组患者安全隐患事件的发生情况;②采用本院自制的护理满意度调查表对患者进行评估调查,分别包含“十分满意、基本满意以及不满意”三个选项,总满意率=十分满意率+基本满意率。

1.4 统计学处理

用SPSS13.0处理数据,计数资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,计数资料以百分比(%)表示,行 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为数据对比差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者安全隐患事件的比较

两组患者均出现不同程度的安全隐患事件,然而观察组患者总发生率为4.3%,对照组患者则为18.6%,观察组明显优于对照组,组间比较差异显著,具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1: 两组患者安全隐患事件的比较(n、%)

组别	例数	用药错误	坠床	跌倒	导管脱管	自杀	其他	总发生率
观察组	70	1 (1.43)	1 (1.43)	0 (0.00)	1 (1.43)	1 (1.43)	1 (1.43)	5 (7.15)
对照组	70	5 (7.15)	3 (4.29)	4 (5.72)	2 (2.86)	5 (7.15)	3 (4.29)	22 (31.43)
χ^2	-	7.245	6.897	7.014	7.234	6.789	7.034	7.102
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者护理满意度的比较

观察组患者的护理总满意率为95.71%,对照组为77.14%,且组间比较差异显著,具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表2。

表2: 两组患者护理满意度的比较(n、%)

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组	70	47 (67.15)	20 (28.58)	3 (4.29)	67 (95.71)
对照组	70	31 (44.29)	23 (32.86)	16 (22.86)	54 (77.14)
χ^2	-	9.986	9.031	9.855	9.896
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

尿毒症患者病情危重,且住院时间长,患者在身体以及心理上均受到了较大的创伤,情绪容易出现严重的消极倾向,若护理服务质量无法提高,则会严重影响患者的临床治疗^[4]。护理安全管理不仅针对护理人员,还对医院的基础管理提出了新的改革,从提高整体员工的

责任意识出发,加强法律知识、职业道德以及专业技术的培训,同时,以绩效考核的方式逐步改善病房的服务质量,营造和谐的护理氛围,从主观以及客观的角度共同规避患者在治疗过程中可能出现的各种不良安全事件^[5]。经此次实验研究发现,两组患者虽出现了不同程度的坠床、跌倒、用药错误、导管脱落等安全隐患事件,但观察组患者的总发生率7.15%明显低于对照组的31.43%,可见此次护理安全管理措施有效降低了患者不良事件的发生率,提高了综合治疗效果。对患者进行护理满意度的调查后发现,观察组患者的护理总满意率95.71%明显高于对照组的77.14%,说明实施护理安全管理后,护理质量得到明显提高,降低了医疗纠纷事件的发生率,提高了患者的依从度,对患者的身心健康均起到了不容忽视的作用^[6]。

综上所述,对尿毒症患者采用护理安全管理可有效降低安全隐患事件,提高了护理服务质量,具有较高的临床意义。

(下转第46页)



有效降低心脏的负荷,另外,硝普钠对组织灌注无不良影响,并且可以增加心输出血量,进而减轻肺淤血,降低心率、外周血管阻力以及肾血管阻力,增加肾血流量,有利尿的作用。硝普钠尤其适用在严重心衰合并二尖瓣及主动脉瓣反流、急性心肌梗死、心脏术后以及慢性心力衰竭加重等疾病。但是需要注意的是,硝普钠对光较敏感,容易变质失效,输液时应避免光照,并于 4-6 小时内更换药物^[3]。多巴胺是一种去甲肾上腺素合成的前体,它能够增加重要脏器的供血,扩张肾、脑血管、冠状动脉以及肠系膜血管,同时具有一定的正性肌力作用,使用后能够降低总外周阻力,增加心输出量。值得注意的是,对于收缩压 < 90mmHg 的患者,只要其血压稳定,扩血管的药物仍然有效^[4]。硝普钠可以降低静脉张力、小动脉阻力以及左室射血阻力(后负荷)相应降低,增加心排出量,与多巴胺联合使用,可以消除多巴胺使心肌增强而增加的心肌耗氧量,而在血液动力学方面,多巴胺的使用可以纠正因使用硝普钠导致的前负荷减少心排出量降低的情况,最后,多巴胺维持血压的作用可以扩大硝普钠的使用范围,因此,适合在顽固性心力衰竭患者使用。根据本次研究结果可见,观察组的治疗有效率明显高于对照组,对比差异具有统计学意义($P < 0.05$),

(上接第 41 页)

病因、镇静、降温、吸痰等治疗方法,可取得确切的疗效,加强患者生活质量,具有临床应用价值。

参考文献

- [1] 龙红兵,覃继新.喉梗阻综合诊治的临床疗效研究[J].河北医学,2016,22(12):2066-2068.
- [2] 余长智,刘明喜,朱磊,等.去甲肾上腺素与布地奈德联合雾化吸入治疗小儿重度喉梗阻疗效观察[J].创伤与急危重病医学,2015,3(03):144-146.

(上接第 42 页)

胶囊则能够在一定程度上促进患者的子宫良性收缩,避免子宫痉挛情况的发生,具备了一定的抗肿瘤、消炎镇痛疗效。本次研究结果也表明,通过对两组患者行不同的治疗方法,对照组患者和观察组患者的临床治疗有效率两组存在显著差异($P < 0.05$);治疗后对照组患者的 FSH、LH、P、 E_2 、子宫肌瘤体积变化程度相较于观察组患者明显较差。

综上所述,通过对子宫肌瘤患者行桂枝茯苓胶囊与血府逐瘀胶囊辅助治疗,能够取得显著的治疗疗效,缓解患者的腹胀酸痛、痛经、经期延长等临床病症,同时还改善了患者的 FSH、LH、P、 E_2 、子宫肌瘤体积,可以在临床中推广使用。

参考文献

- [1] 李鲁宏.桂枝茯苓胶囊与血府逐瘀胶囊辅助治疗子宫肌瘤的

(上接第 43 页)

参考文献

- [1] 丁小芬.护理安全管理在提高尿毒症患者护理质量中的应用效果[J].今日健康,2016,15(3):83-84.
- [2] 吴静芳,董虹丽.中医护理对尿毒症合并胃炎患者护理质量的影响[J].世界华人消化杂志,2017(17):1583-1586.
- [3] 朴美燕.舒适护理在尿毒症患者血液透析中的应用效果观察

(上接第 44 页)

使得患者能够以顽强的心态与艾滋病抗争^[5]。加强社会上对艾滋病的介绍与宣传推广,使得人们能够明白艾滋病的传播途径,从而不再对艾滋病患者产生歧视心理,例如接吻、拥抱、共用餐具等行为不会产生艾滋病等,正确使用避孕套能预防艾滋病及其他性病的感染,从社会环境上为艾滋病感染者的生存提供良好的环境,使得其能够在比较好的状态下进行治疗。从医护人员做起,给以艾滋病患者以平等的社会待遇,打消艾滋病患者与感染者的心理顾虑,使得其能够以良好的心理状态积极接受治疗。

参考文献

说明使用硝普钠联合多巴胺治疗顽固性心衰的效果较单纯使用多巴胺的效果显著。

综上所述,顽固性心衰对患者的生命安全有较大影响,洋地黄类药物虽然能够增强患者的心肌收缩力,但是由于患者本身的心肌受损过于严重,对其不敏感,加之洋地黄类药物或加重左心室舒张功能障碍,因此,对于急性心肌梗死合并心衰或反复发作性心衰合并左心室舒张功能障碍的患者,可采用硝普钠联合多巴胺静脉泵入治疗,其治疗效果显著,安全性较高,值得临床大力推广使用。

参考文献

- [1] 米日古丽·吾木哈斯木,安尼瓦尔·库尔班.硝普钠联合多巴胺治疗心力衰竭临床观察[J].中国循环杂志,2013,28(3):215-217.
- [2] 吕云,蔡舸,高彦等.硝普钠联合多巴胺持续泵入治疗顽固性心衰的疗效观察[J].中国卫生产业,2013,(31):142,144.
- [3] 黄宇翔,魏芝宝.多巴胺联合硝普钠治疗顽固性心力衰竭临床疗效观察[J].数理医药学杂志,2015,(4):544-545.
- [4] 薛晓安.多巴胺与硝普钠联合无创辅助通气治疗急性左心功能衰竭的临床观察[J].心血管病防治知识(下半月),2015,(6):92-93.

[3] 沈君,卢嘉铭,杨好妹.不同雾化吸入方法治疗小儿急性喉炎合并喉梗阻的疗效观察[J].中国临床医生,2013,41(04):61-62.

[4] 刘春艳,李臣芳,李化兵,等.雾化吸入布地奈德治疗急性喉炎 I ~ II 度喉梗阻疗效观察[J].中国社区医师(医学专业),2012,14(15):102.

[5] 余佳平,宇丽,刘勇,等.布地奈德联合甲泼尼龙治疗小儿急性喉炎伴喉梗阻疗效观察[J].海南医学院学报,2011,17(07):979-982.

[6] 李磊,周谦,李远西,等.不同方法治疗小儿急性喉炎并发喉梗阻的疗效比较[J].四川医学,2009,30(10):1581-1583.

临床对比研究[J].中药药理与临床,2015(6):152-153.

[2] 符晶莹,陈心,符坤.桂枝茯苓胶囊联合艾灸治疗子宫肌瘤的临床研究[J].中国中医药科技,2014,23(s1):1174-1175.

[3] 陆菁,沈群.补消法针刺与桂枝茯苓胶囊治疗子宫肌瘤的临床研究[J].同济大学学报(医学版),2012,33(3):90-93.

[4] 芦艳丽,龚巍,魏建平.桂枝茯苓胶囊贯治子宫肌瘤复发的临床研究[J].新疆中医药,2015,33(6):9-11.

[5] 王永梅.桂枝茯苓胶囊联合米非司酮保守治疗子宫肌瘤的临床研究[J].现代中西医结合杂志,2014,23(11):1174-1175.

[6] 顾金燕.桂枝茯苓胶囊联合米非司酮治疗子宫肌瘤临床研究[J].浙江中医杂志,2013,48(9):635-636.

[J].中国保健营养,2017,27(29):153-154.

[4] 潘春霞.优质护理干预对尿毒症血液透析患者负性情绪的影响分析[J].中华肿瘤防治杂志,2016(s1):339-340.

[5] 周燕飞.舒适护理在血液透析治疗尿毒症病人中的应用效果分析[J].心理医生,2017,23(33):89-90.

[6] 王敏.中医护理干预在尿毒症血液透析患者中的应用效果观察[J].光明中医,2016,31(5):726-728.

[1] 冯国栋.艾滋病患者及感染者的心理与防控途径分析[J].中国卫生产业,2015(16):114-115.

[2] 黄建昌.浅议艾滋病患者及感染者的心理与预防途径[J].中国保健营养,2016,26(4):120-121.

[3] 吴良琴.艾滋病病人及感染者的心理与防控途径分析[J].世界最新医学信息文摘,2017(75).

[4] 黎志武,周宏惠.艾滋病病人及感染者的心理与防控途径分析[J].延边医学,2014(30):57-58.

[5] 张国宝.艾滋病感染患者的心理与防控方式探讨[J].科学导报,2016(10).