

观察分析血透室护理流程管理对提高护理质量的作用

潘银珠

上海市同济医院血透室 200333

【摘要】目的 观察对接受血透治疗的患者, 实施护理流程管理模式的实际价值。**方法** 选取我院 2018 年 2 月-2019 年 1 月内接受血液透析治疗的患者 30 例展开研究, 护理管理模式差异为分组原则, 设 15 例为对照组行常规管理, 设 15 例为观察组行护理流程管理。观察对比两组满意度、护理质量。**结果** 观察组护理质量较高, $P < 0.05$ 。观察组满意度 86.6%, 对照组 60.0%, $P > 0.05$ 。**结论** 在血透室护理管理中应用护理流程管理效果显著, 可有效改善并提高血透室护理管理质量, 值得推广。

【关键词】 血透室; 护理流程管理; 护理质量

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-141-02

血液透析是目前临床治疗肾功能衰竭患者的主要手段, 属于一种肾脏替代治疗; 通过血液透析, 可明显缓解患者临床症状的同时延长其生存周期, 由此可见, 对肾功能衰竭患者实施血液透析治疗至关重要。但就目前形式来看, 受各方面因素的影响, 导致护理风险贯穿于整个治疗过程中, 因此对患者采取科学有效的护理管理模式至关重要。血透室性质较为特殊, 故, 对护理人员的要求也逐渐提高。护理流程管理是现阶段临床新兴的一种模式, 调查发现将其运用于血透室护理管理中, 可有效提高患者临床疗效的同时提高护理质量^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2018 年 2 月-2019 年 1 月内接受血液透析质量的患者 30 例展开研究, 护理管理模式差异为分组原则, 设 15 例为对照组行常规管理, 设 15 例为观察组行护理流程管理。其中观察组 ($n=15$): 男性患者 / 女性 (8:7), 年龄区间 44-78 岁, 平均 (61.56 ± 12.33) 岁。对照组 ($n=15$): 男性患者 / 女性 (7:8), 年龄区间 45-78 岁, 平均 (61.96 ± 12.45) 岁。比较两组患者一般资料, 可比性较高。

1.2 方法

对照组: 常规护理管理: 严格按照我院血液透析室相关管理流程进行操作。

观察组: 血透室护理流程管理: (1) 完善制度: 严格根据《血液净化标准操作流程》并结合我科室工作现状来规范流程、完善制度。主要从接诊、上下机、管路冲洗等方面进行流程管理。在实际管理中, 将责任落实到各个岗位、具体人员, 通过绩效考核等方式来调动工作人员积极性^[2]。(2) 质控小组: 组建护理质量控制小组, 组长由护士长担任, 组员有科室护理人员担任, 要求组员对我科室护理工作实施情况进行定期、不定期检查。巡检中详细记录发现、存在的问题, 每周召开讨论会, 分析问题并提出改进措施。(3) 无菌操作: 实际工作中严格遵守六步洗手法, 入室时必须更换专用的工作服和鞋, 佩戴一次性口罩, 操作前更换手套。(4) 透析液管理: 每月一次测定残留氯, 确保游离氯不超过 0.1mg/L。每 3 个月检测 1 次透析用水中的毒素。

1.3 观察指标

1.3.1 观察护理质量^[3]

量表为科室自制, 主要从护理技术、服务态度、无菌操作、仪器设备操作、沟通能力等五方面进行对比, 每项分值 0-10 分, 分值和护理质量成正比。

1.3.2 观察满意度^[4]

满意度问卷为科室自制, 分值总分 100 分, 评分 ≥ 90 分则满足非常满意标准, 70-90 分区间为基本满意, ≤ 70 分则为不满意。

1.4 统计学方法

SPSS22.0 软件计算, 其中连续性变量资料“t”计算, “ $\bar{x} \pm s$ ”表示。定性数据用“ χ^2 ”核实, 百分比形式 (%) 表示。两组患者所产生的全部数据资料以 $P < 0.05$ (P 值在 0.05 区间) 表示统计学存在显著差异。

2 结果

2.1 阐述护理质量

观察组护理质量明细较高, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1: 护理质量

项目	观察组 ($n=15$)	对照组 ($n=15$)	t	P
护理技术	8.33 ± 1.25	7.96 ± 0.25	7.1477	$P < 0.05$
服务态度	8.45 ± 1.36	7.88 ± 0.45	5.8565	$P < 0.05$
无菌操作	9.33 ± 0.25	7.36 ± 0.33	6.3623	$P < 0.05$
仪器设备操作	9.45 ± 0.22	8.23 ± 0.58	5.1482	$P < 0.05$
沟通能力	9.11 ± 0.45	7.00 ± 0.69	7.21452	$P < 0.05$

2.2 阐述护理满意度

观察组满意度 86.6%, 对照组 60.0%, 观察组满意度较高, 但差异并不显著; $P > 0.05$ 。见表 3。

表 3: 满意度

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意度 (n , %)
观察组 ($n=15$)	8	5	2	13 (86.6)
对照组 ($n=15$)	4	5	6	9 (60.0)
χ^2	—	—	—	2.7273
P	—	—	—	$P > 0.05$

3 讨论

血透室是基层医院治疗肾功能衰竭患者的主要场所, 也是存在高危感染的一个科室。在实际血液透析过程中, 若护理管理措施存在或出现偏差, 则极易引起感染, 加重患者临床实际病情; 情况较严重者甚至会危及患者生命安全。由此可见, 在血液透析患者的临床护理管理工作中, 强化管理措施至关重要。

流程管理属于近年来临床新兴的一种管理模式, 经临床调查证实: 流程管理应用价值极高; 究其原因, 主要是由于

(下转第 144 页)

将质量管理观念深入人心。在具体的处理上,要考虑个人实际操作的多种状况,保持人性化管理的同时激发更多工作能动性。要依据医院整体状况做好合理的人员管理,管理松紧

有度,避免平衡状态的打破。

综上所述,消毒供应中心运用护理安全管理可以有有效的提升工作质量水平,整体管理成效更为明显。

表 1: 管理前后工作满意度评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	回收	包装	灭菌	发放
管理前 (n=10)	97.48 $\pm$ 1.40	98.53 $\pm$ 1.07	99.54 $\pm$ 0.29	98.48 $\pm$ 0.51
管理后 (n=10)	92.76 $\pm$ 1.56	91.87 $\pm$ 1.43	91.50 $\pm$ 2.52	93.27 $\pm$ 1.43

注: 两组对比, $p < 0.05$

表 2: 管理工作前后的工作合格率情况 [n(%)]

分组	洗涤	包装	灭菌	发放
管理前 (n=10)	10 (100.00)	10 (100.00)	10 (100.00)	10 (100.00)
管理后 (n=10)	8 (80.00)	9 (90.00)	9 (90.00)	9 (90.00)

注: 两组对比, $p < 0.05$

参考文献:

- [1] 崔怀承. 护理安全管理模式在消毒供应中心管理中的价值体会 [J]. 养生保健指南, 2019, (33):235.
- [2] 杨红雨. 护理标识在消毒供应中心安全管理中的应用

研究 [J]. 保健文汇, 2019, (4):111-112.

[3] 邓宁, 张秀娟. 护理标识在消毒供应中心护理安全管理中的应用分析 [J]. 母婴世界, 2018, (23):320.

[4] 于伟, 金南顺, 王芳, 等. 护理安全干预机制在消毒供应中心管理中的应用 [J]. 中外女性健康研究, 2018, (23):128, 156.

(上接第 140 页)

烦躁、悲观、依赖心理等不良心理问题,从而导致其生活质量明显下降,也会影响手术治疗和骨折恢复效果^[2]。系统化护理是在现代护理理念指导下出现的一种新型护理方式,强调以护理程序为核心,从而为患者提供全面、优质的护理服务。本研究结果显示护理后研究组患者的 SAS、SDS 评分均明显低于对照组,且研究组的护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$),这与张阿勤等^[4]的研究报道结果相一致,说明系统化护理在老年股骨颈骨折护理中有显著的效果。考虑到是因为术前通过与患者加强沟通和积极地心理疏导,能够帮助患者减轻心理顾虑,提高手术的配合度;术后针对潜在的并发症实施针对性预防措施,可有效降低并发症发生率,有利于

缩短患者的住院时间,促进患者早日康复,也减少了护患纠纷,提高了患者的满意度。

综上所述,在老年股骨颈骨折护理实施系统化护理有显著的效果,值得在临床上进行深入研究和推广。

参考文献:

- [1] 海春芳. 老年股骨颈骨折患者人工股骨头置换术的围手术期护理 [J]. 河南外科学杂志, 2017, 23(4):178-179.
- [2] 戴艳, 吴垠, 周扬. 系统化护理模式对老年股骨颈骨折患者消极情绪及并发症的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(7):784-786.
- [3] 张阿勤. 系统化护理在老年股骨颈骨折患者中的应用 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(26):3324-3326.

(上接第 141 页)

该模式属于一种连续性管理,在实际实施过程中,出发点主要以提高医疗服务为主,而后将患者实际需求作为导向,从而建立并实施具有整体性、规范性、连续性的护理方案,旨在实际护理过程中全面降低并减少护理差错发生率,提高患者临床疗效的同时确保提升临床护理质量^[5]。不仅如此,在流程管理实际实施过程中我们要求相关护理人员需具备且不断提高自身职业道德,杜绝出现任何差错。

此研究选取我院 30 例接受血液透析的患者而后展开研究,结果显示观察组护理质量较高,患者满意度高达 86.6%,对照组仅为 60.0%。由此可见,在血透室护理中实施护理流程管理模式可行性较高,故,值得推广。

参考文献:

- [1] 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(2):00289-00289.
- [2] 张彬娥, 麻青芽, 吴莉菲, 等. 血透患者交接流程中的不安全因素预防对策与成效 [J]. 中医药管理杂志, 2017.11(16):105-106.
- [3] 陈丹, 牟婉君, 徐丽伟. 血透室危重患者交接流程中的不安全因素与防范对策 [J]. 中医药管理杂志, 2017.5(9):143-144.
- [4] 梁艳琳, 吴玉萍, 曹彩霞, 等. 实施流程管理对血透室工作质量的影响研究 [J]. 当代医学, 2018, 24(30):125-126.
- [5] 曹燕华. 探析实施血透室护理流程管理对提高护理质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A4):90-91.

(上接第 142 页)

提高鼻咽癌放疗患者鼻咽冲洗的依从性,促进患者积极治疗,同时也能有效降低患者放射性鼻窦炎发生率,从而起到较好放射性鼻窦炎预防效果。

综上,应用微信平台延续护理可有效提高鼻咽癌放疗患者鼻咽冲洗的依从性和放射性鼻窦炎的预防效果,故值得临床推荐。

参考文献:

- [1] 杨青平, 郑俊. 微信公众平台与电话交互式随访在鼻

咽癌放疗患者延续护理中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2019, 26(01):154-157.

[2] 许丽娟, 张朝凤, 杨秋花, 等. 微信平台延续护理对鼻咽癌放疗出院患者张口困难康复的影响 [J]. 广西医科大学学报, 2017, 34(2):315-318.

[3] 姚璎芝, 韦榕飒, 廖金莲, 等. 微信宣教对鼻咽癌放疗患者出院后鼻腔冲洗依从性的影响 [J]. 广西医学, 2017, 39(7):1105-1107.