

优化血液净化中心护理质量控制流程对降低血液透析患者低血压发生率的影响

魏 文

丰县人民医院血液净化中心 江苏徐州 221700

【摘要】目的 优化血液净化中心护理质量控制流程对降低血液透析患者低血压发生率的影响。**方法** 研究时间起于2021年6月,止于2022年11月,参考对象具体构成为:血液净化中心治疗的血液透析患者,而后分组,指导原则为:随机抽签法,具体组别为:对照组、实验组,2组血液透析患者病例数为74,各组中收纳样本数为37;其中,常规护理用于对照组,优化护理质量控制流程用于实验组,就2组护理管理效果展开比较。**结果** 低血压发生率比较,实验组低于对照组, $P < 0.05$;护理满意度评分比较,实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 血液净化中心治疗的血液透析患者,实施护理质量控制流程优化改善,能够降低低血压发生率,确保患者治疗安全性。

【关键词】 血液透析患者;血液净化中心;护理质量控制流程;低血压

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 05-138-02

血液透析治疗的患者需要在血液净化中心开展治疗操作,低血压是在治疗过程中最为常见的一种并发症,因为在血液透析治疗期间是利用渗透压差,将患者体内产生的代谢废物能够清除体外,减少有毒物质对于患者机体产生的危害程度^[1]。为了强化针对血液透析患者安全性保障,需要探究优化护理质量控制流程的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本:74例血液净化中心治疗的血液透析患者,实验时间:2021年6月-2022年11月,随机抽签法划分为对照组、实验组,常规护理用于对照组,优化护理质量控制流程用于实验组。实验组:37例患者中包括男性23例、女性14例,年龄23-76岁,均值(48.96±5.98)岁,疾病类型:慢性肾小球肾炎18例、梗阻性肾病9例、糖尿病肾病5例、多囊肾4例;对照组:37例患者中包括男性22例、女性15例,年龄22-77岁,均值(49.05±5.79)岁,疾病类型:慢性肾小球肾炎19例、梗阻性肾病10例、糖尿病肾病5例、多囊肾3例。两组患者一般资料比较无显著差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规护理,针对患者透析治疗的时间、透析治疗的次数,开展常规性的健康宣教,透析治疗期间实施常规性的观察。

实验组:优化护理质量控制流程在患者透析治疗期间应用。(1)需要准确评估和分析护理实施流程,对于原有的护理流程进行评估,发现问题,根据提出的问题优化解决措施,改进护理流程和护理环节^[2]。(2)护理流程的制定需要结合更新的护理思路,整理护理流程,提出护理措施,对于原有护理流程中存在的缺陷问题进行明确,强化各个部门资源的配合,实现整合充分利用,打破在传统护理流程过程中的惯性思维,以问题为导向,更加积极的优化对于患者提供护理的有效性^[3]。在为患者实施护理的过程中,低血压的发生率比较高,要求实施护理过程中重点关注患者的血压水平,对于患者实施安全性护理保障,能够降低低血压的发生率,保障患者在血液透析治疗期间的安全性。对于护理流程进行重新规划,制定护理流程之后打印出来,发放给各位护理人员组织进行学习^[4]。(3)进行考核反馈,进一步地提升护理控

制流程,对于表现优异的护理人员要给予奖励,调动护理人员实施护理的积极性。

1.3 观察指标

(1)低血压发生率,发生率越低实施护理效果越好;(2)护理满意度评分,应用自制量表评估,总分100分,评分越高护理效果越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0数据处理,计量资料($\bar{x} \pm s$),t检验,计数资料(n,%),卡方检验,用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 低血压发生率

低血压发生率比较,实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

表1:低血压发生率比较(n,%)

组别	例数	低血压发生率
实验组	37	1 (2.70)
对照组	37	5 (13.52)
χ^2	--	3.94
P	--	0.00

2.2 满意度

护理满意度评分比较,实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

表2:护理满意度评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	护理满意度评分
实验组	37	92.55±3.55
对照组	37	84.59±5.03
t	--	7.80
P	--	0.00

3 讨论

血液透析治疗的患者在血液净化中心开展实施治疗方案,要保障患者的安全性,其中就需要降低患者常见的低血压并发症,避免对于血液透析治疗效果产生的干扰^[5]。护理质量控制流程优化改善,就是针对患者在治疗期间实施常规护理流程中存在问题以及护理流程不合理问题进行的针对性优化,能够针对血液透析患者在治疗期间实施护理服务进行流程化改善,更加符合患者治疗期间的护理需求,能够更加积极的调动护理人员的积极性和主动性,在每次透析之后需要针对

(下转第141页)

PPD 也叫产后抑郁障碍, 当前认为 PPD 并非独立疾病, 而是专门针对女性产后分娩这一特殊时期的抑郁症。一般指产后 4 周内存在抑郁情绪, 如情绪低落、精力疲乏等, 同时伴随失眠、体重降低、精神病性症状等; 但若超出产后 30 d 出现抑郁障碍, 为重度抑郁障碍, 易出现轻生、伤害婴幼儿的倾向^[3]。PPD 病因尚未完全明确, 多和遗传因素、神经生化因素、社会心理因素等相关。

本次研究结果显示, 护理前, 两组 SAS 评分、SDS 评分, 差异不显 ($P > 0.05$); 护理后, SAS 评分、SDS 评分, 观察组均较之对照组更低, 观察组护理满意度较之对照组更高, 差异显著 ($P < 0.05$), 说明对患者实行 RET 联合微课健康知识教育, 可显著改善患者抑郁症状。RET 更注重病人自身情绪变化, 助力患者选择更合适的情绪疗法, 可有效缓解患者焦虑、抑郁情绪; 同时帮助病人明确自身患病原因, 可提升患者自身认知度, 确保患者主动配合医护人员完成治疗, 助力患者有效应对心理情绪变化, 提升自我控制能力, 为临床治疗奠定更为坚实的基础^[4]。通过微课健康知识教育, 可帮助患者正确看待该疾病, 加深对 PPD 的认识, 助力患者构建良好自我管理的教育方案, 有助于提升护理满意度。

综上所述, 针对产后抑郁症病人, 本次研究采用理性情绪疗法联合微课健康知识教育法, 对于患者 SAS 评分、SDS 评

分显著降低有积极意义, 确保患者及家属对我院提供的护理方案更满意, 故具有实践以及临床普及价值。

参考文献:

- [1] 张鑫越, 张志红. 理性情绪疗法联合文拉法辛治疗产后抑郁症患者的效果 [J]. 国际精神病学杂志, 2020, 47(4):144-145.
- [2] 张玲莉, 田永红. 健康教育在米氮平治疗产后抑郁症护理中的应用及对产妇不良情绪产生的影响 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(3):333-333.
- [3] 张海艳, 张俊茹, 孙佰玲, 等. 基于主题式的多元化心理干预对女性产后抑郁症患者抑郁程度, 心境状态及生活质量的影响 [J]. 中国医药导报, 2021, 018(027):154-157.
- [4] 彭艳, 崔婧, 王春霞. 赋能式健康教育护理模式对初产妇产后抑郁情绪 / 症状和自我效能的影响 [J]. 医药高职教育与现代护理, 2022, 14(002):005-005.

表 2: 护理满意度情况相比 [n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	28	9(32.14)	13(46.43)	6(21.43)	22(78.57)
观察组	28	12(42.86)	15(53.57)	0(0.00)	28(100.00)
χ^2 值	-	-	-	-	5.720
P 值	-	-	-	-	0.010

(上接第 138 页)

一次性设备进行更换处理, 对于患者整个透析治疗期间实施监控, 确保相关性设备运行正常, 提供更加针对性的护理服务, 保障患者的安全性。除此之外, 针对血液透析的患者实施护理质量控制流程优化改善, 还能够改变护理人员实施的单一性工作方式, 能够增强患者的责任心, 从整体上提升护理质量优化, 患者在临床治疗期间, 对于护理人员的实施护理满意程度有所改善, 因此优化护理流程, 实现护理质量持续性改善, 能够降低并发症的发生率, 保障患者的诊疗安全。

低血压发生率比较, 实验组低于对照组, $P < 0.05$; 护理满意度评分比较, 实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 血液净化中心治疗的血液透析患者, 实施护理质量控制流程优化改善, 确保血液透析治疗顺利开展, 改善患者护理满意度。

参考文献:

- [1] 林珍珍, 翁菊芳, 叶桂花. 远红外线治疗仪照射联合系统性护理对血液透析患者动静脉内瘘成熟及预后的影响 [J]. 江西中医药, 2022, 53(11):47-49.
- [2] 夏丹, 姜利, 邵忠雯. 自我决定理论的护理在维持性血液透析继发甲状腺功能亢进患者中的干预效果 [J]. 护理实践与研究, 2022, 19(21):3227-3232.
- [3] 高畅. 健康行为互动模式的护理在维持性血液透析患者干体质量管理行为中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2022, 19(22):3382-3387.
- [4] 陈红, 徐茸花. 维持性血液透析患者的生活质量及自我效能感、自我管理行为的相关性分析 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(32):148-150.
- [5] 汤瑞, 李海燕, 翟亚湘. 微视频结合行动导向教学对首次血液透析患者医学行为及自我效能的影响 [J]. 医药高职教育与现代护理, 2022, 5(06):516-519.

(上接第 139 页)

食调配护理, 可以提高患儿的依从性。在饮食调配中, 会根据患儿的实际情况制定科学的饮食计划, 降低饮食对治疗的影响。通过健康宣教, 可以增加患儿对疾病的了解, 提高战胜疾病的勇气。

本文中在儿童糖尿病患儿 80 例, 使用健康宣教联合饮食调配护理患者的护理依从性较高 (97.50% > 80.00%), 餐后 2 小时血糖较低 ($7.55 \pm 1.39 < 12.75 \pm 1.75$), 空腹血糖较低 ($5.28 \pm 1.75 < 9.75 \pm 1.22$) 以及糖化血红蛋白水平较低 ($5.85 \pm 1.97 < 7.59 \pm 1.33$), 生活质量评分较高 ($93.57 \pm 1.77 > 78.97 \pm 1.52$)。

综上, 在儿童糖尿病患儿中使用健康宣教联合饮食调配护理, 可更好控制血糖水平, 提高护理依从性, 改善生活质量。

参考文献:

- [1] 王宁. 健康宣教联合饮食调配在儿童糖尿病护理的应用价值 [J]. 糖尿病天地, 2021, 18(3):213.
- [2] 丁凯. 健康宣教联合饮食调理在儿童糖尿病护理中的作用分析 [J]. 妇幼护理, 2022, 2(8):1858-1860.
- [3] 呼满英. APP 平台反馈式健康宣教联合个体化饮食护理在妊娠期糖尿病患者中的应用 [J]. 青岛医药卫生, 2023, 55(2):93-97.
- [4] 林理真, 叶晓群, 蔡宝华. 健康饮食宣教单在宫颈癌合并糖尿病患者中的应用研究 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(18):142-145.
- [5] 王兴艳. 饮食护理结合健康宣教对糖尿病患者营养知识认知的影响分析 [J]. 婚育与健康, 2022, 28(18):64-66.