

血液透析患者予以品管圈活动干预对降低其低血压发生率的效果分析

李菊梅

滨海县人民医院血透室 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 分析品管圈活动干预对降低血液透析患者低血压发生率的效果。方法 随机筛选我院 2022 年 1 月至 6 月期间行血液透析治疗的患者 585 例,按品管圈干预模式实施前后对应分组为实施前及实施后对比,观察其低血压发生率和护理满意度。结果 实施后的低血压发生率较之实施前更低, $P < 0.05$; 实施后的护理满意度的较之实施前更高, $P < 0.05$ 。结论 品管圈干预用于血液透析患者可有效的降低低血压发生率,提高护理满意度。

〔关键词〕血液透析;品管圈干预;低血压

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 09-142-02

尿毒症患者主要治疗方法为维持性血液透析治疗,其中常见的并发症之一为低血压,是平均动脉压与透析前比较下降 30mmHg 以上,收缩压降低至 90mmHg 以下。透析过程中血压的控制确保了治疗的安全性,有研究表示透析治疗发生低血压的几率为 20%,对患者的生命安全带来较大的威胁^[1-2]。品管圈作为新型的质量管理体系,在临床中得到了广泛的应用,本文主要对品管圈干预对降低血液透析患者低血压的效果展开分析,总结为下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽选 2022 年 1 月至 6 月间收治的 585 例血液透析病人,男性患者例、女性患者例,年龄分布为 28-75 岁,均值为 (51.5 ± 2.13) 年,病程为 3-10 年,均值为 (5.5 ± 2.14) 年。疾病类型为原发性肾小球肾炎 221 例、原发糖尿病肾病 118 例、原发慢性肾盂肾炎 145 例、原发多囊肾 25 例、原发高血压肾病 75 例。参与研究护理人员 10 人,年龄为 28-45 岁,均值 (35.5 ± 2.29) 岁,参加工作时间为 5-10 年,均值 (7.5 ± 2.33) 年。所有患者具有一定生活能力,对研究知情且同意,排除了病情危重、认知障碍患者。

1.2 方法

实施前以常规性护理为主,即按照科室规章制度开展护理,做好基础护理、健康教育、并发症护理等,指导相关日常注意事项。

以品管圈干预作为实施后的管理方法,主要内容为:(1)品管圈小组建立,由主管护师担任圈长,负责总体的组织、协同,组织 PDCA 项目运行和跟进。由副主任医师、主治医师、副主任护师、主管护师及护师组成圈员,执行品管圈项目实施的原因、对策实施和反馈、组织培训、数据整理等任务。圈主题为希望圈,即医务人员是肾友的希望,同时帮助患者重新获取生的希望。(2)问题分析,借助鱼骨图法分析血液透析护理中的问题,如为什么脱水量高于 5% 干体重,分析原因在于患者的饮食习惯、透析中饮水进食、透析不充分、自律性差几个方面。(3)具体实施,制定 PDCA 项目^[3],分为计划(P),即拟定计划确定品管圈实施的进度、质量维持,让全员有责任有压力,确保项目的顺利进行;实施(D),即采取头脑风暴法集思广益,从多层次分析问题存在的原因,

汇总各项问题,找出关键点,并以鱼骨图展示;确认(C),即找出原因后,制定解决和改善问题的根本措施,并对措施进行评价,推选出最为有效的对策,同步实施检查获取对策实施的反馈结果,对有问题环节修正和调整;处置(A),即对实施后的对策进行效果评价,制定相关的上机流程和健康宣教手册。透析前掌握患者的体重数据,对血压、心率等进行监测,严格执行规范称重。遵医嘱设定脱水量和透析参数,在出现透析并发症后遵医嘱进行处理,透析结束后称重。加强患者的饮食宣教,控制日常水果、汤粥类食物的摄入,选择合理的透析方案,并结合患者的病情制定个性化降压方案,叮嘱患者在透析中严禁进食。加强对护理人员透析相关知识及操作的培训,对于自律性较差的患者应实施医护督导,举办肾友会,加强宣教提升其健康意识。实施延续护理,指导患者正确测量血压,并与患者建立积极的沟通交流,在得到反馈后及时调整方案。

1.3 观察指标

观察实施前后的低血压发生率及护理满意度。

1.4 统计分析

本统计软件版本为 SPSS23.0,计数资料: n , %, 行 χ^2 检验,统计结果参照 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 低血压发生率对比

实施后低血压发生率 1.20% 较之实施前 3.42% 更低, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 低血压发生率比较 (n/%)

组别	例数	低血压发生率
实施前	585	20/3.42
实施后	585	7/1.20
χ^2	/	6.4071
P	/	0.0113

2.2 护理满意度对比

实施后护理满意度 98.29% 较之实施前 88.55% 更高, $P < 0.05$ 。见表 2。

3 讨论

血液透析患者发生低血压会有胃肠道反应、头晕、甚至部分患者有心律失常的表现,对透析治疗的效果带来了一定

的影响,为此采取一定的护理干预预防低血压发生意义重大^[4]。

结果显示:实施后低血压发生率较之实施前更低($P < 0.05$),表示品管圈干预应用效果确切。品管圈是由工作场所相近或者相同的人员自发建立的小团队,通过共同合作,不断完善工作中存在的问题,进而提升整体质量。通过以品管圈小组为主导,目的在于实现低血压发生率的降低^[5]。圈员在圈长的带领下归纳、分析和总结血液透析护理中存在的问题,制定了针对性的解决措施,并实现护理各个流程的优化,加强健康教育,严格执行规章制度,预防患者透析中进食等措施,不仅实现了对患者和护理人员的约束,更是督促护理人员规范各项操作,引导患者养成良好的习惯,尽各方的努力实现低血压的预防^[6-7]。另外,通过品管圈可以调动护理人员主观能动性作用的发挥,增强团队凝聚力,调动了员工的积极性和热情,从而形成良性循环,创造更佳的护理成效。

综上所述,品管圈干预用于血液透析患者治疗中可实现低血压发生率的降低,提高了护理整体质量。

[参考文献]

- [1] 刘桂菊.层次分析法配合品管圈降低血液透析低血压发生率的效果研究[J].社区医学杂志,2022,20(07):393-397.
- [2] 张启丽,王联丽,范莎等.品管圈活动对血液透析患

者低血压发生率的影响[J].现代养生,2023,23(18):1394-1397.

[3] 门媛媛.品管圈在血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用效果研究[D].云南中医药大学,2022.

[4] 黄路路,崔益鸿,翁丽娜等.品管圈在血液透析患者中心静脉导管使用中的应用[J].当代护士(下旬刊),2021,28(07):49-52.

[5] 范春燕.品管圈对血液透析患者动静脉内瘘穿刺点渗血的护理成效[J].中外医疗,2020,39(15):157-159.

[6] 刘钰,王静.品管圈活动在降低血液透析患者低血压发生率中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(09):143-146.

[7] 陈景霞,赵丽,杨存厚.品管圈降低血液透析中低血压发生率的研究[J].中国卫生标准管理,2019,10(18):147-149.

表 2 护理满意度比较(n/%)

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
实施前	585	278	240	67	88.55
实施后	585	343	242	10	98.29
χ^2	/	/	/	/	10.353
P	/	/	/	/	0.0012

(上接第 140 页)

< 0.05)组间差异有统计学意义。见表 2。

3 讨论

口腔种植手术是一种常见的牙齿修复方法,它可以恢复缺失的牙齿,提高口腔功能和美观性。为了确保种植手术的成功和患者的健康,综合性护理措施至关重要。在手术之前,医生需要进行全面的口腔评估,包括口腔卫生状况、牙龈状况、骨质密度等。同时,患者需进行全身检查,确保身体健康状况符合手术要求。口腔种植术需要在无菌条件下进行,以防止感染的发生。医生和护士需要正确佩戴手套、口罩和帽子等防护用,并使用无菌器械和材料^[3-4]。手术后,患者需要定期进行伤口护理,包括口腔漱洗、漱口消毒等。医生还可能会开具口腔抗生素等药物,以预防感染的发生。手术后,患者需要按时进行复诊和检查,以评估种植体的稳定性和周围牙龈的状况。医生会根据检查结果进行相应的调整和治疗,确保种植体的长期成功率^[5]。

综上所述,口腔种植手术综合性护理措施的严格执行能

够有效提高患者的护理满意度,改善患者护理后的焦虑以及抑郁评分。然而,具体效果还需根据个人口腔状况和医生的专业指导来确定。

[参考文献]

- [1] 申昕,王燕芳,杨瑞.探究口腔种植手术综合性护理措施及效果影响[J].健康必读,2021(17):104.
- [2] 李晓丽.口腔种植手术的综合性护理措施及效果观察[J].中国医药指南,2020,18(05):210-211.
- [3] 金敏,欧爱华.对行口腔种植手术的患者实施综合性护理的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A5):336+341.
- [4] 杨丽娜.人性化护理干预对缓解口腔种植手术患者焦虑症的影响观察[J].中国医药指南,2020,18(2):290-290.
- [5] 王晓霖,张泉,王蓓,等.针对性口腔健康宣教在老年口腔种植牙手术患者中的应用评价[J].中华老年口腔医学杂志,2020,18(1):35-37+42.

(上接第 141 页)

在护理干预过程中,将心理学作为干预的基础。经过肢体表现以及语言、眼神的交流等传达给患者乐观、肯定的心理。转变患者的消极状态,促使更加配合护理工作的实施。现代医学中不断转变模式,心理护理的作用被更多的学者所关注,所以心理护理属于实践性较强的学科,在临床中被认可,同时被广泛的应用到护理工作中^[4]。

在本次研究过程中,结果显示:研究组抑郁、焦虑评分情况低于对照组($P < 0.05$);研究组消极感受低于对照组($P < 0.05$),健康状况和积极感受高于对照组($P < 0.05$),说明心理护理干预有效的提高生活质量,改善心理状态,更好的融入到手术后的生活中。

综上所述,子宫全切术患者中,运用心理护理干预可以

改善患者的抑郁、焦虑情绪,临床上应当进一步推广应用。

[参考文献]

- [1] 鲍淑君.心理干预在胰腺癌患者胰十二指肠切除术后护理中的应用分析[J].中华肿瘤防治杂志,2021,25(S2):210-210.
- [2] Liu H, Zhu D, Cao J, et al. The effects of a standardized nursing intervention model on immobile patients with stroke: a multicenter study in China[J]. European Journal of Cardiovascular Nursing, 2019, 18(8):753-763.
- [3] 李小梅,曾秀文.延续护理在改善腹腔镜次全子宫切除术后患者性生活质量中的作用[J].广东医学,2022,39(9):1426-1428.
- [4] 郑莉,张军,秦红,等.宫颈癌患者保留盆腔自主神经的广泛性子宫切除术与传统根治术后尿潴留的综合护理干预[J].广东医学,2023,39(4):645-647.