

输血安全核查表在安全护理管理中的应用价值研究

姜 颖

滨海县人民医院急诊科 江苏盐城 224500

【摘要】目的 在安全护理管理中,分析与对比应用输血安全核查表与常规护理管理的应用价值。**方法** 选取我院收治的200例输血患者作为本文的研究对象,研究起止时间为2022年1月-2023年8月。在患者入院以后,按照随机数字表法,对全体患者进行分组,最终划分为对照组($n=100$)、实验组($n=100$)两组,对照组患者按照输血治疗过程,给予全程常规护理管理措施;实验组采用输血安全核查表,落实对患者的护理质量安全管理,输血安全核查表的安全管理包括成立输血安全管理团队,制定输血安全核查表,落实对小组成员的培训管理,并在护理服务中严格执行输血安全核查表,按照核查表的具体内容与流程,加强对血液的管理,保障输血治疗的安全性。对比不良事件发生率。**结果** 实验组标签信息不完整/缺项发生率为1.00%,血液与药物共用通道发生率为1.00%,无身份标识带、未按时输注完毕、未登记不良反应的发生率均为0.00%,不良事件总发生率为2.00%;对照组标签信息不完整/缺项发生率为3.00%,血液与药物共用通道发生率为2.00%,无身份标识带发生率为1.00%,未按时输注完毕发生率为1.00%,未登记不良反应的发生率均为2.00%,总发生率为9.00%,经对比,实验组输血安全不良事件发生率较对照组显著更低,对比有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 输血安全核查表应用于护理质量安全管理中,可确保输血过程中各环节的正确执行,通过使用输血安全核查表,可以帮助护士全面、系统地进行核查,减少人为失误和疏忽,提高输血过程的安全性,与高护理管理水平,降低输血风险,保障患者的安全,值得临床采纳。

【关键词】 输血安全核查表;护理质量;安全管理**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2024) 03-044-02

输血是临床治疗和急救的重要组成部分,具有较为典型的风险性特征。如果护理管理不注意,则可能给患者的血液安全产生不良影响,严重时还会对患者产生不利的后果^[1-2]。作为临床疾病治疗与抢救的关键,科学地进行血液输注,是确保临床治疗疗效、维护疾病治疗安全、及时诊断和治疗并发症的重要步骤。输血安全核查表是按照输血规范化操作进行管理的一种方式,它对输血治疗的处理过程采取了规范化管理措施,对每个管理环节都加强了管理,从医嘱命令开始到最后输血接受,都把风险预防作为第一要务,收到了很好的成效^[2-3]。故本次研究将输血安全核查表与常规护理管理对输血疗效进行了对比分析,以期对输血管理提供参考,提高管理水平,现做如下报告:

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究对象为200例输血患者,入院后以随机数字表法分为对照组($n=100$)、实验组($n=100$)两组,研究起止时间为2022年1月-2023年8月。其中对照组男57例(57.00%),女43例(43.00%);年龄22-76岁,均值(47.52 ± 5.48)岁;体重44-87kg,均值(63.69 ± 5.48)kg。实验组男58例(58.00%),女42例(42.00%);年龄21-75岁,均值(47.82 ± 5.21)岁;体重43-88kg,均值(63.13 ± 5.61)kg。一般资料对比无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规护理管理

对照组按照常规输血管理流程,采取护理质量管理措施。

1.2.2 输血安全核查表

实验组使用输血安全核查表加强管理:(1)成立输血安全管理团队。选取6-7位有多年临床工作经历的护士,组内以护士长为领导,负责对输血护理工作和输血安全进行评估。(2)制定输血安全核查表。针对输血管理中存在的问题,结合管理经验,设计输血安全核查表,以保证输血全过程的安全

性。(3)培训管理。小组可对全体护士进行输血安全核查表的应用及相关护理措施进行培训,提高输血护理的水平。(4)严格执行输血安全核查表。在输血时,护士要有严谨的态度根据具体要求,进行有关工作。比如在采血前,有两位医护人员在检查核对,确定医嘱的准确性;取血护理人员与输血科工作人员要按照“三审十对”的规定进行核对,确保所有资料信息准确无误,随后由两人签字。返回治疗室后,再次进行三查十对,并签字。在输血过程中,需要确定患者生命体征,确认有无禁忌症,开通输血静脉通路,确定无误后再进行血液输入;实行“三检十对”,由两位护士签字确认;设定输血速度,做好输登记,核对无误后签字。③输血后,评估患者的生命体征以及输血其是否安全,使用生理盐水冲管,并及时将血袋送交血站。

1.3 指标观察

统计两组患者出现标签信息不完整/缺项、血液与药物共用通道、无身份标识带、未按时输注完毕、未登记不良反应,计算总发生率并对比。

1.4 统计学分析

SPSS25.0版本软件处理数据,变量资料以“t”计算,定性数据用 χ^2 核实,分别以($\bar{x} \pm s$)与(%)表示, $P < 0.05$ 为统计学意义。

2 结果

实验组较对照组输血安全不良事件发生率更低,对比有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1:

3 讨论

为了降低不良医疗事件的发生,保障医疗安全,进行有效的风险管理十分必要。就目前的医疗条件来看,输血是一项特别的治疗方法,是现代化医疗器械设备无法代替的一种治疗方案^[4-6]。输血虽然是多科协作进行的,但最后的实施者还是护理人员,护理人员应具有较强的职业责任心,掌握输血相关的相关理论和操作规程,并做到标准化执行,可降低

不良反应的发生率^[7]。通过制定与实施输血安全核查表,使新进护士及初级护士明白自身的工作方向与步骤,加强了其对风险认识,减少了不良反应的发生,加强对输血的管理。护理质量与安全的保障,关键在于风险管理的执行,制定并使用输血安全核查表,可从医嘱发布到完成输血治疗,对患者情况进行综合评估,而每个重要步骤均由两名护理人员核实确定,核对无误后才能实施,以保证实施内容和时机的准确性^[8]。而且,输血安全核查表可让护士在每个步骤中,都清楚自己的职责与目标,起到必要的引导作用,确保为患者提供高品质的护理服务,防止由于工作忙碌造成遗漏等问题^[9]。本次研究将输血安全核查表应用到实验组输血患者治疗中,并以常规护理管理的对照组为参照,结果发现实验组较对照组输血安全不良事件发生率更低($P < 0.05$),说明在输血安全核查表支持下,可有效预防护理安全风险,保障输血治疗的安全性。

综上所述,输血安全核查表应用于输血的护理安全管理中,可确定具体的执行内容,明确管理方向,结合患者的情况,落实对患者的安全管理,值得采纳推广。

参考文献:

[1] 徐勇.《临床输血管理与技术》出版:关于输血前不规则抗体的筛查对于输血安全的影响[J].介入放射学杂志,2021,30(7):751-751.

[2] 殷蓉,李雁飞,王荣等.信息化管理模式在输血护理质量靶向监控中的应用[J].江苏卫生事业管理,2021,32(7):918-920.

[3] 吴晓珩,杨元立,胡馨予,王翠萍,张紫,王艳春,陶艳玲.住院患者输血全流程管理的循证实践[J].护理学报,2021,28(8):33-38.

[4] 张业玲,卜晓佳,张景莲等.智慧型闭环移动护理管理系统在临床用血质量管理中的应用[J].中国输血杂志,2021,34(4):420-423.

[5] 关于发布《输血相容性检测标准》等3项推荐性卫生行业标准的通告[J].中国输血杂志,2022,35(2):148-148.

[6] 黄维凤,秦晓黎,杨晓娟.系统追踪法对肾性贫血患者输血护理质量的影响[J].安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(6):14-15.

[7] 周冬梅,陈瑶.老年患者安全输血护理质量管理[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(33):153-154.

[8] 叶兰英,朱美丽.医嘱系统中植入输血护理模块提高患者用血时效[J].护理学杂志,2019,34(20):43-44.

[9] 文爱清,陈燕华,夏文军等.中英血液安全输注管理与实践的比较(六)--英国NICE输血指南和质量标准主要内容介绍[J].中国输血杂志,2021,34(10):1169-1174

表 1: 输血安全不良事件对比 [n (%)]

组别	例数	标签信息不完整 / 缺项	血液与药物共用通道	无身份标识带	未按时输注完毕	未登记不良反应	总发生率
对照组	100	3 (3.00)	2 (2.00)	1 (1.00)	1 (1.00)	2 (2.00)	9 (9.00)
实验组	100	1 (1.00)	1 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (2.00)
χ^2	-	-	-	-	-	-	4.714
P	-	-	-	-	-	-	0.030

(上接第 42 页)

此外可见信号均匀情况也可见高信号或低信号现象^[3]。囊性肿块性在临床中最为少见,一般可见患者囊内存在壁结节现象。上述 MRI 诊断情况均经过病理检验得到验证,并且和病理诊断高度一致。

综上所述,颅内神经节细胞胶质瘤的 MRI 诊断分析可见,其具有较高的诊断价值,同时能够明确患者的病变部位瘤体情况,对于瘤体周边可做一简单的反应,利于患者临床诊断

和及时治疗,因此值得临床借鉴。

参考文献:

[1] 侯贤双.中枢神经系统神经节细胞胶质瘤的影像诊断[J].临床医药文献电子杂志,2022,3(22):4488-4489.

[2] 季学兵,吕洋,肖芳,等.颅内节细胞胶质瘤 MRI 诊断与病理对照[J].实用医学杂志,2023,31(11):1823-1824.

[3] 万红艳.颅内神经节细胞胶质瘤的临床、病理及 MRI 表现分析[J].中国 CT 和 MRI 杂志,2024,14(2):12-13.

(上接第 43 页)

接受与其职责相匹配的培训,从而提高其专业技能和应对复杂情况的能力^[1]。这种针对性的培训有助于减少护理缺陷和不良事件的发生。责任制分层管理强调团队之间的沟通和合作,鼓励护理人员之间分享经验、交流信息。这种有效的沟通与合作有助于及时发现和解决潜在问题,从而降低不良事件的发生率。责任制分层管理注重持续的质量改进,通过定期的质量评估和反馈,及时发现问题并采取措施进行改进。这种持续改进的机制有助于减少护理不良事件并提高护理质量^[2]。在责任制分层管理模式下,护理人员会更加关注患者的安全需求,加强患者教育,提高患者的自我护理能力。这有助于减少因患者自身原因导致的护理不良事件。责任制分层管理通过提高护理质量和效率,增强了患者对护理工作的信任感和满意度。同时,明确的职责划分和针对性的培训也使得护理人员能够更好地满足患者的个性化需求,进一步提高患者满意度^[3]。责任制分层管理通过明确的职责划分和绩效考核机制,对护理人员进行激励和约束。这种机制能够激发护

理人员的工作积极性和责任心,促使他们更加努力地提高自己的护理水平和服务质量。责任制分层管理注重护理流程的持续优化和改进,通过不断地分析护理过程中的瓶颈和问题,对护理流程进行调整和优化。这有助于提高护理工作的效率和质量,减少不必要的护理环节和耗时,从而提高患者满意度。

综上所述,责任制分层管理在消化内科护理管理中的应用能够更好地减少不良问题发生率并提升患者护理满意度,主要得益于其明确的职责划分、针对性的培训、有效的沟通与合作、持续的质量改进以及增强的患者安全意识等因素的共同作用。

参考文献:

[1] 黎竹宝.加速康复外科理念在腹腔镜肝切除患者围手术期护理的应用效果观察[J].母婴世界,2021(30):248.

[2] 张金城.加速康复外科理念在原发性肝癌患者腹腔镜下肝切除围手术期中的应用和护理[J].婚育与健康,2021(12):82.

[3] 王苗苗,夏欢,王旋,等.加速康复外科护理在腹腔镜肝切除围术期患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2023,20(15):2222-2227.