

集束化护理在血透室护理敏感指标控制中的应用价值

谢婷

联勤保障部队第904医院常州医疗区 江苏常州

【摘要】目的 分析探讨在血透室的护理敏感指标的控制中使用集束化护理的价值和作用。**方法** 选择我院的80例患者为研究对象,进行常规护理和集束化护理的对比研究,所有患者均从来我院进行血液透析治疗的患者中筛选而出。对患者使用常规护理的为本次研究的对照组,对患者使用集束化护理的为本次研究的研究组。比较两组患者护理后的敏感指标发生情况和满意度、护理质量评分。**结果** 研究组患者护理后敏感指标发生情况和满意度、护理质量评分优于对照组,均($P<0.05$)。**结论** 使用集束化护理在血透室护理敏感指标的控制中,能减少敏感控制发生的情况,提高护理的质量和患者对护理的满意度。

【关键词】 血透室护理; 敏感指标控制; 集束化护理; 应用价值

【收稿日期】 2023年5月15日 **【出刊日期】** 2023年7月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000314

The application value of cluster nursing in controlling sensitive indicators in hemodialysis room nursing

Ting Xie

Joint Logistics Support Force 904th Hospital Changzhou Medical Area Jiangsu Changzhou

【Abstract】 Objective To analyze and explore the value and role of using cluster nursing in the control of nursing sensitive indicators in hemodialysis rooms. **Method** 80 patients from our hospital were selected as the research subjects for a comparative study of routine care and cluster care. All patients were selected from patients undergoing hemodialysis treatment in our hospital. The control group of this study used routine care for patients, and the study group used cluster care for patients. Compare the occurrence of sensitive indicators, satisfaction, and nursing quality scores between two groups of patients after nursing care. **The results** showed that the occurrence and satisfaction of sensitive indicators, as well as nursing quality scores, in the study group were better than those in the control group after nursing, both of which were ($P<0.05$). **Conclusion** The use of cluster nursing in the control of sensitive indicators in hemodialysis room nursing can reduce the occurrence of sensitive control, improve the quality of nursing and patient satisfaction with nursing.

【Key words】 hemodialysis room nursing; Sensitive indicator control; Cluster care; Application value

血透就是指血液透析治疗,通常用于有急性或慢性肾衰竭患者的治疗,因为急性或慢性肾衰竭的患者体内的代谢废物没有办法自己排出,随着时间的积累,可能会导致患者出现中毒的现象,严重损害患者的器官^[1-4]。而在患者进行血透的过程中会因为各方面的因素印象,导致患者的心理以及情绪上有很大的压力,需要及时干预^[5]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照随机分组的方式,将2022年1月—2023年3月期间,来我院接受治疗的80例血透患者分为两组,两组各40例。研究组患者的男女病例数分别为22例和18例,(45.73 ± 3.40)岁是该组患者的平均年龄。

对照组患者男女病例数分别为24例和16例,(45.61 ± 3.26)岁该组患者的平均年龄。组间患者的一般资料对比显示,($P>0.05$)具有可比性。所有患者均知悉并同意,我院伦理委员会知情并同意研究。

1.2 方法

对照组使用常规护理的方式对患者进行护理干预治疗,研究组在常规护理的基础上对患者使用护理的方式进行干预治疗,具体实施方法如下:

1.2.1 成立小组制定计划

在患者耳鼻喉头颈外科手术,医院应组建相应的集束化护理小组,结合近几年血液透析室护理中出现的敏感指标控制发生的问题进行小组讨论,包括穿刺失误、并针对提出的问题做好相应的准备措施,再

根据患者手术后的具体情况，对制定的方案进行调整，做出适合患者本人的术后护理方案和计划。

1.2.2 穿刺失误

为减少患者在进行内瘘针穿刺失误的情况，相关的医务人员需要在穿刺前，对患者的皮肤进行评估，从患者的序贯弹性以及选择的穿刺点进行评估，应按照弹性好、血管直的标准进行穿刺部位的选择，在进行穿刺期间，需要对避开患者的关节以及静脉瓣等部位，在动脉穿刺中，需要在吻合部位的3cm 以上的位置进行，静脉穿刺点和动脉穿刺点的为位置应间隔8cm，若穿刺的过程中出现了血肿的情况，可以给予患者冰袋进行冰敷。

1.2.3 内瘘针渗血

为减少患者出现内瘘针渗血的情况发生，在穿刺的过程中，可以使用口眼针法联合钝针的方式对患者进行内瘘针的穿刺，若患者的血管条件较差，相关医务人员可以使用绳梯式的方式给予患者穿刺，在对患者成功穿刺后，将患者穿刺部位旁边的肌肉拉紧，及时用无菌的棉球对患者的穿刺处进行按压，使用输液贴对其进行覆盖，同时需要加强对患者的巡视工作，对患者穿刺后的部位进行持续的关注，若有情况严重的患者，需要使用抗凝剂。

1.2.4 内瘘针滑脱

医务人员在对患者进行穿刺后，需要对患者的穿情况进行持续性地观察，评估患者的后续可能出现内瘘针滑脱的风险，并制定相应的防滑脱护理方案，可以通过贴注警示语的方式，提醒嘱咐患者正确使用内瘘针的保护罩。若患者有意识不清或躁动的情况，医务人员需要对其进行适当的约束管理和实施，比如U型针能帮助患者固定内瘘针，还可以采用胶布桥式和血管钳固定的方式帮助患者进行内瘘针滑脱的防治，具体固定方式的使用需要结合患者的具体情况进行选择。

1.2.5 环境管理

血透治疗时，对患者周围的环境有较高的要求和标准，特别是针对一些需要长时间进行血透治疗的患者，医务人员需做好患者血透室的环境管理，保证患

者周围环境的干净整洁，若条件允许，对于需要长事件进行血透治疗的患者，可以为其提供单间的病房，如无法提供，就需要严格按照相关的环境卫生标准实施，定期对患者的血透室消毒，将室内温度和湿度控制在患者适宜范围，保证患者环境的空气流动等。

1.2.6 心理疏导

为缓解患者因长时间血透治疗带来的焦虑等方面的负面情绪，相关的医务人员需要对患者进行心理方面的疏导，可以向患者的讲述相关的疾病知识和血透治疗中出现的一些情况，有助于患者了解自身的病情和治疗方式，降低对治疗的排斥，增加与患者的沟通次数，了解患者的在治疗期间真正的需求，鼓励患者讲述自己心中的苦闷和郁结，缓解患者的压力，提高患者对治疗的信心。

1.3 疗效标准

(1) 两组护理结束后，以患者治疗后出现穿刺失误、内瘘针渗血、滑脱、感染的情况为标准，比较两种患者治疗后的敏感指标发生情况。

(2) 两组不同护理结束后，以患者治疗后对护理十分满意和基本满意的人数为标准，比较两组患者护理后的满意度，同时比较两组患者护理后的护理质量。满意度可分为十分满意、基本满意和不满三种情况。满意度=十分满意(%) + 基本满意(%)。

1.4 统计学方法

将所得数据纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析， χ^2 (计数资料的检验)，并用率(%)表示，t (计量资料的检验)，并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，若 (P<0.05) 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后敏感指标发生情况的对比

相比于对照组，研究组患者护理后出现穿刺失误、内瘘针渗血、滑脱、感染的人数更低，差异有统计学意义 (P<0.05)，详见表 1。

2.2 两组患者护理后满意度、护理质量评分的对比

研究组患者护理后的满意度和护理质量的评分均高于对照组，差异有统计学意义 (P<0.05)，详见表 2。

表 1 两组患者护理后敏感指标发生情况的对比[n, (%)]

组别	例数	穿刺失误	内瘘针渗血	内瘘针滑脱	内瘘针感染
研究组	40	1 (2.50%)	2 (5.00)	0	1 (2.50%)
对照组	40	8 (20.00)	10 (25.00%)	11 (27.50%)	9 (22.50%)
χ^2	-	6.135	6.275	12.754	7.314
P	-	0.013	0.012	0.001	0.007

表2 两组患者护理后满意度、护理质量评分的对比[n, (%)]/ ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	总满意度	护理质量
研究组	40	26 (65.00%)	12 (30.00%)	2 (5.00%)	38 (95.00%)	89.77±1.26
对照组	40	16 (40.00%)	13 (32.50%)	11 (27.50%)	29 (72.50%)	71.22±1.20
χ^2	-	5.013	0.058	7.440	7.440	67.426
P	-	0.025	0.809	0.006	0.006	0.001

3 讨论

血液透析能帮助清除排除终末期肾病患者体内的毒素和水分,调节患者体内水电解质和酸碱的动态平衡等,但在患者透析过程中,患者的心理负担和压力会影响患者的治疗效果,不利于患者在治疗后的身体恢复,常用于急性或慢性肾衰竭患者的治疗中。急性肾衰竭是一种综合性的疾病,在发病时会有低血压、恶心呕吐、呼吸困难等临床症状,而慢性肾衰竭通常是因为患者多种肾脏病持续发展作用的情况,在发病时通常会有食欲不振、气促气短、心律失常等临床症状,但不管是哪种情况,临床对于肾衰竭的患者通常以血液透析的方式进行治疗^[6-8]。在透析室中进行血液透析的治疗,患者会出现紧张等方面的负面情绪,且患者进行血液透析时还需要进行内瘘针的穿刺,容易有敏感指标控制的情况发生,容易造成医护纠纷,所以患者在进行血透前,医务人员需要及时进行像一个护理方案制定并实施^[9-10]。

本文中,血透室的护理敏感指标的控制中使用集束化护理的价值和作用进行研究分析。研究中为减少透析中敏感指标,组建专门的集束化管理对患者进行了穿刺失误、内瘘针渗血和滑脱的护理干预,有效减少了敏感指标的发生。环境管理降低了患者在血透中出现感染的情况,敏感指标发生情况和满意度、护理质量评分,穿刺失误、内瘘针渗血、滑脱、感染的人数少于对照组,心理疏导缓解了患者因长时间血透治疗带来的焦虑等方面的负面情绪,有效提高好患者的依从性。研究最后的结果显示,研究组患者后出现穿刺失误、内瘘针渗血、滑脱、感染的人数低于对照组,且研究组患者对护理满意和基本满意的人数多于对照组,护理质量评分也高于对照组,即研究组患者护理后的护理的敏感指标发生情况、护理满意度质量评分均优于对照组。

综上,在血透室的护理敏感指标的控制中使用集束化护理,能有效降低患者出现敏感指标发生,值得

应用推广。

参考文献

- [1] 李鑫. 集束化护理在血透室护理敏感指标控制中的应用对降低穿刺失误率的价值研究[J]. 健康视物显大症野, 2021,21 (6) :154-155.
- [2] 卞炯炯. 集束化护理在血透室护理敏感指标控制中的应用分析[J]. 中外女性健康研究, 2022,16 (9) :172-174.
- [3] 杨超. 集束化护理在血透室护理敏感指标控制中的应用价值及对降低内瘘针穿刺失败率的作用分析[J]. 养生大世界, 2021, 31 (22) :159-160.
- [4] 胡婷婷. 集束化护理在血透室护理敏感指标控制中的应用分析[J]. 养生保健指南, 2019,27 (30) :360.
- [5] 冯慧婷, 陈文婷, 邱丽芳. 集束化护理结合细节护理在手术室医院感染控制中的应用价值研究[J]. 中国医学创新, 2019,16 (12) :72-75.
- [6] 朱静静. 无缝隙护理在血液透析展开急性肾功能衰竭护理中的应用分析[J]. 饮食保健, 2021,15 (14) :189.
- [7] 刘思思, 刘玲玲, 杨茜. 无缝隙护理在肾衰竭行血液透析患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020,26 (8) :90-92.
- [8] 陈益萍, 陈惠珍, 袁香琴. 聚焦解决护理模式在肾衰竭透析患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022,28 (21) :50-53.
- [9] 熊波, 王稻, 廖娇娜. 集束化护理在血液透析中心静脉导管中应用的临床效果[J]. 透析与人工器官, 2020,31 (1) :41-43.
- [10] 付丹. 集束化护理在血透患者中心静脉导管血栓预防中的效果观察[J]. 饮食保健, 2020,7 (28) :123.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS