

风险管理在血液透析护理管理中的应用

宋丹

十堰市太和医院 湖北十堰

【摘要】目的 风险管理在血液透析护理管理中的应用。**方法** 选取 2023 年 1 月~2024 年 1 月间, 入我院进行血液透析治疗患者 100 例为受试对象, 经随机数表法将患者分为观察组与对照组, 各组均 50 例, 对照组实施常规护理, 观察组采取风险管理, 遂比较两组病患不同护理干预下出现不良事件发生率概率和患者满意度。**结果** 通过数据对比, 观察组不良事件发生率显著低于对照组, 观察组满意度 (98%) 显著高于对照组 (90%), 数据对比存在统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 通过在血液透析护理管理期间为患者实施风险管理干预, 可有效预防和减少不良事件发生, 确保患者治疗安全, 提高患者护理满意度, 有着较高临床应用价值。

【关键词】 风险管理; 血液透析; 护理管理

【收稿日期】 2024 年 5 月 13 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmm.20240298

Application of risk management in hemodialysis care management

Dan Song

Shiyan Taihe Hospital, Shiyan, Hubei

【Abstract】Objective Application of risk management in nursing management of hemodialysis. **Methods** Selected from January 2023 to January 2024, 100 patients for the subject, the random table method, divided patients into observation group and control group, each group 50 cases, control group routine care, observation group take risk management, compare the probability of adverse events and patient satisfaction under different nursing intervention. **Results** According to the data comparison, the incidence of adverse events in the observation group was significantly lower than that of the control group, and the satisfaction of the observation group (98%) was significantly higher than that of the control group (90%). The data comparison was statistically significant, $P < 0.05$. **Conclusion** By implementing risk management intervention for patients during hemodialysis care management, it can effectively prevent and reduce the occurrence of adverse events, ensure the treatment safety of patients, and improve patient care satisfaction, which has high clinical application value.

【Keywords】 Risk management; Hemodialysis; Nursing management

在终末期肾病临床医治期间, 医护人员多施以血液透析作进行干预, 该方法作为通过半透膜原理将病患机体毒性物质、代谢物等排体, 从而有效抑制患者病症进展, 提高患者生存能力^[1]。不过该医治方法对于医护人员操作能力需求较强、应用路径较为复杂, 实施过程中伴有一定安全隐患, 在医治期间任一时段出现疏漏或操作不当极易造成风险事故, 影响最终医治效果, 危及病患生存能力, 并激发医患矛盾, 易对医院整体形象造成影响^[2]。故需在血液透析患者临床管护期间为其实施风险管理。故本文选取入我院进行血液透析治疗患者 100 例为受试对象, 为其实施风险管理干预, 以期明确应用效果, 现作以如下报告。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月~2024 年 1 月间, 入我院进行血液透析治疗患者 100 例为受试对象, 经随机数表法将患者分为观察组与对照组, 各组均 50 例,

其中对照组男性、女性病患均 25 例, 年龄区间 45~65 (均值 55.78 ± 0.25) 岁, 致患时长 3~6 (均值 5.18 ± 0.24) y, 致患分型: 糖尿病肾病 11 例、先天性多囊肾 9 例、慢性肾衰 15 例、急性肾损伤 9 例、高钾血症 6 例。

对照组男性 24 例、女性 26 例, 年龄区间 45~65 (均值 55.81 ± 0.26) 岁, 致患时长 3~6 (均值 $5.21 \pm$

0.25) y, 致患分型: 糖尿病肾病 11 例、先天性多囊肾 9 例、慢性肾衰 15 例、急性肾损伤 7 例、高钾血症 8 例。受试对象临床资料对比无差异, $P>0.05$ 。

纳入标准: (1) 透析时长持续 3 m 以上者; (2) 生存预期维持 3 m 以上者; (3) 受试对象均已明确本次研究内容, 并于同意书上签字。排除标准: (1) 伴构音、认知障碍者; (2) 合并恶性肿瘤、多器官功能衰竭者; (3) 凝血功能障碍、依从性不佳者。

1.2 方法

对照组医护人员为患者实施常规护理管理, 其方法为: 检测患者用药剂量, 记录病患血压和心率状态, 确保患者维持平稳体征, 观察患者呼吸状态, 问询呼吸感受, 并于透析期间进行无菌管理, 时刻关注患者体征变化、记录面色转换表现, 并结合患者生理需求、异常指标施以必要体位护理; 透析后监测患者后续体征状态, 同时针对静脉穿刺手术患者施以正确手术压迫、止血^[3]。

观察组医护人员采取风险管理护理管理。

首先进行风险分析。全面分析评估患者病症现状、进展程度以及治疗情况, 总结标注患者异常状态, 将可能产生的各类风险及主(客)观因素相结合做以初步规划, 并将规划内容同患者、其家属分享, 辅以耐心解读, 叮嘱其做以多项信息跟进, 安慰鼓舞患者积极配合治疗, 提高遵医救护能力。且针对潜在风险拟制合理性应对措施, 慰藉患者无需过度担心, 保持良好心绪, 若透析期间出现异常, 医务人员即刻进行对症处理^[4]。

其次实施风险教育。安排透析室内医护人员分批次进行专题培训, 增强风险管控意识, 强化专业技能应用, 深化护理服务内涵, 提升护理服务质量, 妥善规避日常管护期间护理人员个人差错所造成的不必要风险, 确保其护师群体岗位责任意识提高, 保证一次性穿刺动静脉成功率, 避免因多次穿刺给患者机体造成严重损伤, 影响患者护理依从性。

在风险管控期间。透析室医护人员需结合患者病情进展状态和现阶段表现做以综合分析, 并科学拟制

个性化应急预案, 充分保证风险管控应急预案科学性、合理性; 且应做好患者血透期间突发停电、设备故障等应急处置能力, 模拟各项意外事件解决路径, 从而提高预案可操作性、实用性、适应性^[5-6]。

透析监测过程中, 加固妥善患者穿刺位, 血透期间按时观察患者透析状态, 及时处理患者出现的导管移位问题, 多频次开展透析室巡护工作, 明确患者是否出现盗汗、抽搐等不适体征, 及时向主治医师报告相关情况, 确保患者异常情况得到妥善处理, 避免发生严重并发症。

1.3 评价指标及判定标准

(1) 不良事件发生率

统计受试对象经不同护理干预下, 出现非计划性拔管、导管性感染、内瘘堵塞、透析失衡综合征等不良事件发生概率, 并进行数据对比。

(2) 观察患者的满意度

采用我院自拟满意度评估量表对组间护理管理满意程度进行评测, 总评分值为 100 分, 量表分为 3 等级, 其中 ≥ 85 分为满意, 84-60 分即基本满意, < 60 分不满意。

1.4 统计学处理

本研究的实验数据采用 SPSS17.0 统计软件对其进行分析处理, 组间横向分析与组内纵向分析, 分别采用 t 检验法及一般线性模型重复测量的方差分析法, 计量数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 当 $P < 0.05$ 认为有统计学意义。

2 结果

2.1 组间不良事件发生率对比

经数据统计, 观察组病患出现不良事件发生率 (8%) 显著低于对照组 (24%), $P < 0.05$ 。

2.2 组间满意度对比对比

经数据统计可知, 观察组满意人数 20 例, 基本满意 29 例, 不满意 1 例, 满意度 (98%); 对照组满意人数 20 例, 基本满意 20 例, 不满意 10 例, 满意度 (40%), ($\chi^2=8.273$; $P=0.004$), 数据对比存在统计学意义, $P < 0.05$ 。

表 1 组间不良事件发生率对比[n (%)]

| 组别 | 非计划性拔管 | 非计划性拔管 | 内瘘堵塞 | 透析失衡综合征 | 发生率 |
|------------|--------|--------|--------|---------|----------|
| 观察组 (n=50) | 1 (2%) | 1 (2%) | 1 (2%) | 1 (2%) | 4 (8%) |
| 对照组 (n=50) | 3 (6%) | 3 (6%) | 3 (6%) | 3 (6%) | 12 (24%) |
| χ^2 | | | | | 4.761 |
| P | | | | | 0.029 |

3 讨论

维持性血液透析作为肾脏替代治疗方式之一,即指患者需经血透治疗或腹膜透析来维持、延长患者生存能力的过渡性方法,多应用于终末期肾病患者临床医治中。在实施血液透析过程中,医护人员通过应用带有透析器的体外循环装置,将血液同透析液藉透析膜进行水、溶质交换,确保患者血液中水、尿毒症毒素等物质进入透析液可得到有效清除,与此同时将透析液内碱基、钙等物质注进血液中,起到清除水、尿毒症毒素的效果,从而维持水、电解质和酸碱平衡^[7]。

在患者进行血透医治期间,多数病患因自身抵抗能力较差,存在免疫功能障碍,易在医治期间产生病毒、细菌感染,并于(远)近期产生诸多并发症,加重病症状态。为此在治疗过程中,需提高患者血透治疗安全性及时效性,故可采取必要的风险管理干预。在临床管护期间,常规护理工作主要内容围绕工作开展阶段的风险,却对于管理路径、实施期间潜在风险未进行有效评测分析,该护理模式仅能够针对已处于危险期患者进行干预,为此预防效果不佳^[8]。

部分学者认为采取风险管理干预可有效降低临床风险。临床实施风险管理,需结合必要的血透管理及预案规划,进而有序执行护理任务,从而提高透析室护理人员工作效益,明确自身职能所在。该方法可有效规避因医护人员不当操作所形成的风险隐患,提高医护人员专业素质,强化临床护理能力,确保患者能够处于安全、有序护理工作环境下得到科学治疗。同时该方法也能够使医务人员职能定位、风险认知得到提高,在病患血透期间,经严谨、科学管护工作,可及时发现潜在风险,查摆安全隐患,及时拟制应急预案。风险护理^[9-10]。

作为以医疗安全为导向的医疗专业管理活动,通过实施该护理模式,可进一步保证患者的生命安全与自身权益,促进医疗机构、医务人员职业道德和责任感。同时也可有效降低医疗机构患者受伤、死亡风险,提高患者满意度。通过此次研究可知,观察组不良事件发生率显著低于对照组,护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,通过将风险管理应用于血液透析治疗患者临床管护中,可显著降低患者出现不良风险概率,有着较高临床应用价值。

参考文献

- [1] 孔令芹.风险护理管理模式对血液透析患者生理功能、生活质量及治疗依从性的影响[J].智慧健康,2023,9(23):237-240+244.
- [2] 高玉梅,吴桃峰,林丽华,蔡惠兰,邱宏,金东华.风险评估工具在血液透析患者高钾血症分级管理中的应用[J].中国血液净化,2022,21(09):692-696.
- [3] 代莉.风险管理策略用于血液透析患者护理管理中减少风险事件的重要意义[J].人人健康,2022,(17):66-68.
- [4] 刘兰英,常荟君,姚舒彩.风险评估模式在血液透析留置针管理中的应用分析[J].黑龙江医药,2022,35(02):475-477.
- [5] 胡秀英.风险护理管理对血液透析患者院内感染控制质量的影响研究[J].中国全科医学,2021,24(S2):196-199.
- [6] 刘苗,李娟迎.细节护理管理在终末期糖尿病肾病血液透析患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(32):165-167.
- [7] 潘泽森,窦建洪,窦泽宁,黄智冕,申东翔,陈宇珂,郑理华.失效模式与影响分析在血液透析类设备风险管理中的应用研究[J].中国医学装备,2021,18(04):139-142.
- [8] 李雅春,张文倩,翟玉萍.优质护理管理模式在血液透析护理管理中的应用效果分析[J].兵团医学,2020,18(03):80-81.
- [9] 支红梅.临床路径护理管理在慢性肾衰竭维持性血液透析患者中的应用价值[J].透析与人工器官,2020,31(02):67-69.
- [10] 王璐,徐双双.风险管理在维持性血液透析护理管理中的应用研究[J].中国卫生产业,2020,17(06):15-17.

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS