



• 护理研究 •

老年肾内科护理的安全隐患和护理干预措施分析

曹琛琛

(济南军区总医院 肾内科 250031)

【摘要】目的：本文分析老年肾内科护理的安全隐患和护理干预措施。方法：本文选择我院肾内科在 2017 年接受的 50 例老年患者，将患者分为常规护理组和针对性护理组两组，每组各有 25 例患者，给予常规护理组患者常规的肾内科护理，在分析护理安全隐患的基础上给予针对性护理组患者针对性护理，对比两组患者的护理安全事件发生概率。结果：针对性护理组患者的护理安全事件发生概率要明显低于常规护理组患者。结论：针对老年肾内科患者进行护理安全隐患分析，并采取相应的护理干预措施，能够减少护理安全事件的发生概率。

【关键词】老年肾内科；护理安全隐患；护理干预措施

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 15-162-01

肾内科接受患者的肾功能会有不同程度的下降，这在一定程度上增加了患者的护理风险，而老年患者由于其身体素质较低，更是提高了护理安全事故的发生概率。为此，本文选择我院肾内科在 2017 年接受的 50 例老年患者，分析老年肾内科护理的安全隐患和护理干预措施。

1. 资料及方法

1.1 一般资料

本文选择我院肾内科在 2017 年接受的 50 例老年患者，将患者分为常规护理组和针对性护理组两组，每组各有 25 例患者。针对性护理组中有男性患者 15 例，女性患者 10 例，患者均在 60-76 岁之间，慢性肾小球肾炎患者有 6 例，肾病综合征患者有 14 例，慢性肾功能衰竭患者有 5 例；常规护理组中有男性患者 13 例，女性患者 12 例，患者均在 61-76 岁之间，慢性肾小球肾炎患者有 5 例，肾病综合征患者有 15 例，慢性肾功能衰竭患者有 5 例。

1.2 实验方法

给予常规护理组患者常规的肾内科护理，在分析护理安全隐患的基础上给予针对性护理组患者针对性护理，具体如下。

1.2.1 压疮护理

压疮是老年肾内科患者常见的并发症之一，这主要和患者的自身身体状况有关。为了预防压疮这一并发症，护理人员需要每天帮助患者翻身，并保持每两小时一次的频率，避免患者保持同一体位时间过长而出现压疮现象，并适当对容易发生压疮现象的背部及骶尾部进行按摩[1]。同时，针对能够适当活动的患者，护理人员需要引导其进行床上活动，帮助患者尽早恢复身体健康。

1.2.2 用药护理

肾内科的老年患者往往患有其他疾病，因此服用的药物相对较多，如果用药不合理则会出现用药安全事件，不能合理控制用药甚至会出现损伤患者肾脏的现象。为此，护理人员在对患者进行用药护理的过程中，需要遵守医嘱，并且控制好患者的服药类型、服药剂量、

表 1 护理安全事件发生概率调查表 [n(%)]

项目	压疮	用药不合理	坠床	内瘘出血	护理安全事件发生概率
针对性护理组 (n=25)	0 (0.00)	1 (4.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (4.00)
常规护理组 (n=25)	1 (4.00)	1 (4.00)	2 (8.00)	1 (4.00)	5 (20.00)
χ^2	—	—	—	—	10.25
P 值	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$

3. 讨论

肾内科老年患者可以占据临床老年患者的 30%，并且大部分肾脏疾病患者伴随心脑血管系统疾病，这会在一定程度上加剧患者的病情变化情况和反复情况，如果患者没有得到及时的针对性护理，可能会进一步影响患者的预后效果，进而影响患者的康复。此外，进入到疾病末期的患者，其护理工作难度也会增多，护理安全风险也会增多[4]。但是大部分护理安全事故是可以避免的，只要护理人员能够结合患者的实际情况为患者制定针对性护理方案，同时密切关注患者的身体指标和行为习惯等，便可以实现对护理风险分合理预防。

针对性护理组患者的护理安全事件发生概率为 4%，常规护理组患者的护理安全事件发生概率为 20%，本次实验数据证实了，针对老年肾内科患者进行护理安全隐患分析，并采取相应的护理干预措施，能够减少护理安全事件的发生概率。

综上所述，护理人员在开展对肾内科老年患者护理工作前，可以先对其护理风险进行有效评估，进而采取针对性较强的护理方式，同

服药时间等，以此来确保患者用药的安全性，避免用药不合理现象的出现。

1.2.3 坠床护理

老年患者的身体素质相对较低，并且其注意力集中程度和判断能力相对较差，这导致患者在住院期间容易出现坠床安全事故，并且老年患者出现坠床安全事故造成的后果相对较为严重[2]。为了避免患者出现坠床安全事故，护理人员需要在患者住院初期，对其进行坠床风险评估，加大对高风险患者的护理力度，同时采取相应的护理方式，例如，在床边加栏杆、将患者日常所需生活用品摆放在能够得到的位置上、加强病房巡视力度等。

1.2.4 内瘘出血护理

老年肾脏疾病患者通常需要接受血液透析治疗，这在一定程度上增加了患者在手术后出现内瘘出血并发的概率，为此，护理人员需要对这一并发症进行针对性护理。护理人员需要向患者将内瘘出血并发症产生的原因，以此来消除患者的不安情绪，另外密切关注患者的尿量，并叮嘱患者控制好每日的饮水量，在睡觉时要避免对内瘘造成压迫，一旦发现患者睡姿体位存在问题，要及时进行纠正，同时叮嘱患者不进行剧烈运动[3]。

1.3 观察指标

本次实验将两组患者的护理安全事件发生概率作为实验观察指标。

1.4 数据处理

本次统计学处理使用 SPSS19.2.0 软件，计数资料以率 (%) 表示，采取卡方检验法。 $p < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

2. 结果

针对性护理组患者的护理安全事件发生概率为 4%，常规护理组患者的护理安全事件发生概率为 20%，针对性护理组患者的护理安全事件发生概率要明显低于常规护理组患者。详见表 1。

时为患者提供一个良好的护理环境，推动患者的早日康复和后续治疗，而分析护理安全隐患再采取护理干预措施的方式，也适合被应用在肾内科老年患者护理工作中。

参考文献：

- [1]王丽.老年肾内科护理的安全隐患和护理干预措施分析[J].三峡大学学报(自然科学版),2017,39S1:214-215.
- [2]王萍,刘新华.老年肾内科护理的安全隐患和护理干预方法[J].科学技术创新,2018,03:9-10.
- [3]李青.肾内科护理老年患者的安全隐患和护理干预分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,307:14-15.
- [4]刘娟,冯月霞.护理干预对老年肾内科患者安全护理方面的影响[J].大家健康(学术版),2014,805:280-281.