·护理研究·

血透室护理流程管理对提高护理质量效果的探讨

马　艳　于海娜

龙泉驿区第一人民医院·四川大学华西医院龙泉医院　四川成都　610100

〔摘　要〕目的　探析护理流程管理应用在透析室应用的临床价值。方法　调取 2017 年 5 月至 2018 年 4 月我科室的 62 例血透室患者资料，按照随机原则，分成对照组与试验组，分别施以常规护理与护理流程管理；评估两组不良事件与护理满意度。结果　试验组不良事件较少（3.23%　vs.9.68%）（P ＜ 0.05）；试验组满意度较优（96.77%　vs.83.87%）（P ＜ 0.05）。结论　护理流程管理应用在透析室，可以有效减少不良事件，提升满意度及护理工作质量，因此能够大力实践与推及。

〔关键词〕血透室；护理流程管理；护理质量；临床疗效

〔中图分类号〕R473.5　　〔文献标识码〕A　　〔文章编号〕2095-7165（2018）07-142-02

0　前言

在血透室工作中，护理质量高低直接关系患者临床疗效。近年来，护理管理层对采取何种措施来提升护理质量尤为关注。我院对血透室患者采取了护理流程管理，临床疗效较为显著，现报道如下。

1　研究对象与方法

1.1 研究对象

调取 2017 年 5 月至 2018 年 4 月我科室的 62 例血透室患者资料，按照随机原则，分成对照组男 17 例，女 14 例；年龄 28-78 岁，平均年龄（54.48±4.25）岁；透析 1 个月～9 年，平均透析（5.52±0.83）年。试验组男 18 例，女 13 例；年龄 27-77 岁，平均年龄（54.73±4.05）岁；透析 1 个月～10 年，平均透析（5.67±0.53）年。比较两组临床个人资料，差异不明显（P ＞ 0.05）[1]。

1.1.1 纳入标准

①年龄满足 27-78 岁，性别无限制；②极配合检测及遵医嘱的患者；③研究对象临床资料完整；④所有患者均已签订知情同意书。

1.1.2 排出标准

①有肾肝、免疫性、血液等疾病患者；②依从性较差患者；③透析禁忌或体质不受患者；④语言、精神障碍或智力问题患者。

1.2 研究方法

本次研究中包括 1 名护士长、1 名护师、3 名主管护师，共同对血透患者加以管理。以予对照组常规护理，如遵医嘱给药、日常宣教、病房管理及基础护理等，试验组则为护理流程管理。

1.2.1 健全管理制度

以《血液净化标准操作规程》为基础，结合科室临床实况，不断完善管理制度。如健全消毒隔离、管路冲洗、上下机、事件应急等操作流程，并将相关人员的职责与考核标准加以明确[2]。此外，为减少或避免护患纠纷，在施以风险操作时提前与患者做好沟通，并做好相关知情同意书签署工作。

1.2.2 落实操作流程

以讲座、操作演示等形式，定期组织护理人员进行培训，内容涉及基础理论、专业技能及职业道德等，以此提升护理人员的职业综合素养。此外，增强法律知识的宣教，以及科室中所出现的不良事件及纠纷事件的总结，由此提升护理人员的风险意识以及实践应急处理能力。

1.2.3 设立识别与查对流程

血液透析单上增加医师透析计划与署名，患者信息及参数设置严格按照透析计划进行核对与施行。如透析前仔细核对患者姓名、性别、床号、透析器标识等信息，并由 2 名护士进行交叉核对，无误后签名才上机。为进一步避免透析器标识或参数错误，在上机后需再次核查血液循环管路操作。

1.2.4 施以编号管理

在医学临床中，上错机因素主要有 2 个：患者同姓名或透析器位置放错。为有效解决这一情况，可以对患者病历、记账及透析单、透析器等加以统一编号管理，在落实查对机制上，也利于工作的开展，避免了风险事件的产生[3]。

1.2.5 增强护理质量管理

成立质量控制小组，选取 2 名资质较深的护士作为质控护士，主要对血透室相关护理工作进行检查、分析及记录，对护理工作中的不足之处及时发现与纠正。护士长负责监督职责，组织质控会议，1-2 次 / 月，通过全员讨论总结出整改举措，以提高护理质量。

1.3 疗效标准

评估两组不良事件与护理满意度状况。其中，护理满意度评估标准，百分制，不满意≦ 70 分；71 ≧满意≦ 85 分；86 ≧十分满意≦ 100 分。

1.4 统计学分析

采取 SPSS18.0 软件加以评估，以（$\bar{\chi}\pm s$）代表计量资料，检验采取 t；以（%）表示计数资料，检验采取 χ^2。P ＜ 0.05 为差异有统计学意义。

2　结果

2.1 两组不良事件状况对比

两组相较而言，试验组不良事件较少（3.23% vs.9.68%）（P ＜ 0.05），见表 1。

2.2 两组满意度状况对比

两组相较而言，试验组满意度较优（96.77% vs.83.87%）（P ＜ 0.05），见表 2。

3　讨论

护理流程管理在以患者需求为出发点下，以动态的视域

（下转第 144 页）

学术期刊网 www.qikan.cnki.net

表 1：三级护理质量控制体系实施前后相关指标的评分（ $\bar{\chi}\pm s$，分）

指标	实施前	实施后	t	P
病房管理水平	93.15±2.16	96.38±1.74	5.7050	0.0000
护理安全管理	92.46±2.04	98.17±1.96	9.8880	0.0000
基础护理工作质量	88.23±3.86	96.63±2.35	9.1061	0.0000
危重患者护理工作质量	87.04±2.25	95.17±2.17	12.7414	0.0000
健康教育质量	90.34±1.53	99.14±0.17	28.0048	0.0000
消毒隔离质量	90.05±1.54	97.43±2.05	14.1008	0.0000
护理报告质量	91.43±2.27	98.35±1.47	12.5355	0.0000
护士综合素质水平	90.28±2.16	98.17±1.25	15.4883	0.0000

并进行有效的总结，每月组织护士开会，对问题予以总结，并提出有效的解决措施[4]；第五，护理部按照病房护理质量标准检查、反馈以及评价可使护理质量，并及时上报质管办；完善相关护理文书；充分调动护士的积极性等；第六，定期组织护士以及护士长等对相关护理知识进行学习，促使自身护理水平与业务技能显著提高。

三级护理质量控制体系具有如下优势：首先，全员参与质控，权责细化，可有效认识优质护理的重要性；其次，护士自身控制与上级监控结合，交给责任护士的工作，定期查房并进行合理指导与错误纠正，使护理不良事故的出现明显减少，促使护理质量进一步提高；最后，对患者进行全过程与优质的护理；提高护理人员的工作积极主动性，进而促使护理满意度的进一步提升[5]。

总而言之，三级护理质量控制体系属于一种新型的护理质量管理模式，具有一定的高瞻性与有效性，在病区护理管理中应用可使护理质量管控水平、护理水平以及护理满意度显著提高。

［参考文献］

[1] 马红云 . 护理管理在产科病区实施优质护理的应用效果和体会 [J]. 临床医药文献电子杂志，2016，3(53):10590-10591.

[2] 吴燕 . 三级护理质量控制模式在病区护理管理中的应用价值研究 [J]. 医药前沿，2016，6(8):277-278.

[3] 贾美云，李影，刘凌云 . 病区三级质量控制对护理文书质量的影响 [J]. 临床研究，2016，24(12):249-250.

[4] 潘德华 . 护理风险管理在产科病区护理管理中的效果观察和应用探讨 [J]. 中国卫生产业，2016，13(35):105-107.

[5] 陈敏，李凤 . 三级护理质量控制体系在病区护理管理中的应用效果观察 [J]. 大家健康旬刊，2017，11(1):230-230.

（上接第 141 页）

中相关研究结果一致。

综上所述，在老年重症胆管炎患者围手术期做好护理干预能够有效提升手术治疗效果，帮助患者更快康复，值得临床推广应用。

［参考文献］

[1] 刘敬炳 . 老年重症胆管炎 42 例手术治疗体会 [J]. 中国实用医药，2016，11(18):110-111.

[2] 郁舒妍，王倩 . 中老年患者上睑下垂手术的围术期护理体会 [J]. 中国医疗美容，2017，7(1):55-56.

[3] 兰芳 . 老年患者经内镜逆行性胰胆管造影术围手术期的护理体会 [J]. 当代医学，2016，22(10):91-92.

[4] 顾冰冰 . 普外科老年患者围手术期护理体会 [J]. 当代临床医刊，2016，29(5):2584-2584.

学术期刊网 www.qikanjiansuo.com

（上接第 142 页）

表 1：两组不良事件状况对比

组别	旁路接错	下机拔错针	管路夹子忘开关	参数设置错误	留置导管与管路接错位漏血	穿刺针与管路接错位漏血	内瘘动静脉针接错	发生率
对照组（n=31）	0（0.00）	0（0.00）	0（0.00）	1（3.23）	0（0.00）	0（0.00）	0（0.00）	1(3.23)
试验组（n=31）	0（0.00）	0（0.00）	1（3.23）	1（3.23）	1（3.23）	0（00.0）	0（0.00）	3(9.68)

表 2：两组满意度状况对比

项目	不满意	满意	十分满意	满意度
对照组（n=31）	5（16.13）	16（51.61）	10（32.26）	26（83.87）
试验组（n=31）	1（3.23）	11（35.48）	19（61.29）	30（96.77）

不断对护理工作进行管理，促使护理人员在一个有序、运转的流程中不断提升风险防范意识与综合素养，有效降低透析差错，同时及时对工作薄弱环节进行整改，也保证了护理人员的职业安全，最终从整体上持续提升透析室护理的工作质量[4]。在本文研究中，两组相较而言，试验组不良事件较少（3.23% vs.9.68%）（P＜0.05），试验组满意度较优（96.77% vs.83.87%）（P＜0.05），这进一步说明，护理流程管理应用在透析室，可以有效减少不良事件，提升满意度及护理工作质量，因此能够大力实践与推及。

［参考文献］

[1] 向玉贵 . 血透室护理流程管理对提高护理质量效果的探讨 [J]. 中国卫生产业，2014，1136:109-110.

[2] 丁云 . 血透室护理流程管理对提高护理质量效果的探讨 [J]. 中国农村卫生，2016，05:50+52.

[3] 应颖，黄稳萍 . 血透室实施护理流程管理对提高护理质量的影响 [J]. 医疗装备，2018，3105:95-96.

[4] 陆艳 . 实施流程管理对提高血透室护理服务质量的效果 [J]. 当代医药论丛，2017，1515:209-210.