



· 临床护理 ·

# 简析风险管理在血液透析护理管理中的效果观察

杨攀 (西安市高陵区医院血液透析室 陕西西安 710200)

**摘要:** **目的** 简析风险管理在血液透析护理管理中的效果观察。**方法** 选择2017年02月--2018年02月中需要持续进行血液透析的122例患者为研究对象,依据平均分组法分成两组,每组中各61例患者,给予对照组常规护理管理;给予观察组风险管理。对比两组患者的护理效果。**结果** 在观察组中总满意例数为57例,护理满意度93.44%,而对照组中的总满意例数为44例,护理满意度仅为72.13%,两组之间的数据经过对比后,具有统计学意义,即 $P < 0.05$ 。经过研究得知:观察组中不良事件的发生率为8.89%;而对照组中不良事件发生率为35.56%。两组的数据对比具有可比性,即 $P < 0.05$ 。**结论** 对于需要血液透析的患者而言,应用风险管理能够明显提升患者的护理效果,减少不良反应的发病率,提高了患者的生活质量。

**关键词:** 风险管理 血液透析 护理管理 效果观察**中图分类号:** R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 12-232-02

在现阶段,医患关系、护患关系都较为紧张,在一些可控及不可控因素的影响下,医疗风险及护理风险因素导致了诸多不良事件的发生,给医务人员及患者都带来了伤害,也影响医院的正常发展<sup>[1]</sup>。中华医学会经过调查了国内上百家医院的医疗风险索赔情况,通过对大数据的统计分析可知,每年至少50%左右的医院营业额,用于支付医疗风险索赔,对医院而言,其严重阻碍了医院的发展进程,医患、护患的关系也更加紧张<sup>[2]</sup>。在所有发生医疗风险索赔的情况下,由于血液透析患者的特殊性,使其成为了医疗风险索赔高发科室。因此,本文选择2017年02月--2018年02月中需要持续进行血液透析的122例患者为研究对象,分析加大对护理风险管理的管理力度,对临床工作及医院的发展都有着积极的推动作用。现将相关内容作如下报道:

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

选择2017年02月--2018年02月中需要持续进行血液透析的122例患者为研究对象,依据平均分组法分成两组,每组中各61例患者,其中观察组中的男女患者比例为41:20,最小年龄为33岁,最大年龄为78岁,平均年龄为(54.8±2.7)岁,对照组中有男女患者的比例为39:22,最小年龄为43岁,最大年龄为80岁,年龄中位数为(60.1±3.7)岁,两组患者的年龄、性别、病程等资料没有明显的差异性, $P > 0.05$ ,无统计学意义。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组护理方法:常规管理方法,主要是对患者的病情展开全面的分析和评估,再进行相应的护理干预,包括降低噪音,确保病房与透析室环境良好以及指导患者合理饮食等方面。

1.2.2 观察组护理方法:第一,构建风险管理制度。其主要的目的便是对可能发生的意外事件进行分析,并且将相关的风险危险因素一一列举出来,以便于能够更好的制定风险管理措施,同时应该构建可行性较高的制度,使科室工作更具规范化、制度化,并且制定风险因素排查制度以及不良事件紧急处理制度等,以不断完善管理工作。第二,护理人员自身的能力。对于护理人员而言,其应该具有工作责任感与风险预防管理意识;同时每位工作人员都能够熟练掌握,以提升其处理紧急事件的能力和专业素质。第三,强化风险管理的培训工作。医院应该定期组织护理人员认真学习透析动静脉内瘘及透析导管的相关专业知识,制定并实施其相应的标准操作规范,从而不断强化内瘘管理与并发症的预防工作。若是患者有留置导管,则需要严格遵守导管的操作技术,重视导管的维护工作,从而以防止导管血栓的形成以及感染等并发症发生。除此之外需要指导患者进行自我导管保护与

管理。

### 1.3 统计学分析

本研究选用SPSS20.0统计学软件进行数据的分析和处理,计数资料采用(n/%)表示,采用卡方检验,计量资料采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理满意度分析

在观察组中总满意例数为57例,护理满意度93.44%,而对照组中的总满意例数为44例,护理满意度仅为72.13%,两组之间的数据经过对比后,具有统计学意义,即 $P < 0.05$ 。

表1: 护理满意度分析 [n/%]

组别	n	非常满意	一般满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	61	32	15	10	4	57 (93.44)
对照组	61	18	19	7	17	44 (72.13)
$\chi^2$						8.4666
P						0.0009

### 2.2 不良事件发生率

经过研究得知:观察组中不良事件的发生率为8.89%;而对照组中不良事件发生率为35.56%。两组的数据对比具有可比性,即 $P < 0.05$ 。

表2: 两组患者的护理满意度分析 [n/%]

组别	n	医嘱处理不当	失血	导管感染	不规范操作	意外	投诉	护理满意度
观察组	45	1	0	1	2	0	0	4 (8.89)
对照组	45	3	1	3	3	3	3	16 (35.56)
$\chi^2$								9.4916
P								0.0000

## 3 讨论

护理风险属于一种能够影响患者与护理工作人员的风险类型,较为显著的特点便是:普遍性与严重性共存,对于医院而言,其每科室的风险均是各不相同的,而风险较高的便是在血液透析患者的科室<sup>[3-4]</sup>。为此应该更加深入的对产生风险的因素进行研究,以制定出符合患者自身情况的对策,而进行风险护理后不但可以达到督促医院完善其风险评价机制的目的,还能够对已经出现的风险采取适当的对策加以解决,并对于潜在的风险因素加以预防<sup>[5]</sup>。

综上所述,对于需要血液透析的患者而言,应用风险管理能够明显提升患者的护理效果,减少不良反应的发病率,提高了患者的生活质量。

(下转第236页)



观察组中,住院时间(10.8±2.1)d;有4例发生并发症,发生率8.9%(4/45)。对照组中,住院时间(16.3±1.8)d;有13例发生并发症,发生率28.9%(13/45)。观察组住院时间、并发症发生率均低于对照组,差异显著(P<0.05)。

### 3 讨论

临床治疗老年股骨粗隆间骨折患者时,手术为主要治疗方式,而护理则为手术期间必须要开展的一项工作。传统手术护理模式下,术前要利用肥皂水行灌肠处理,而且禁食禁水的开展时间比较早,使肠道受到的刺激加重,增加低血糖的发生风险,术中也容易大幅度的波动血压水平,提高手术风险,不利于患者术后的康复<sup>[3]</sup>。加速康复护理是一种新型的护理理念,将其应用到老年股骨粗隆间骨折患者手术中后,术前仅在患者肛门中置入开塞露,使肠道受到的刺激减轻,同时,缩短术前禁食禁水时间,使机体代谢状态更为合理,有助于术后良好的开展营养支持,减少手术并发症,缩短住院时间<sup>[4]</sup>。另外,加速康复护理指导下,术后于早期指导患者开展康复训练,并保证患者能够循序渐进的坚持,促进患者髋关节功能的良好恢复<sup>[5]</sup>。本研究结果显示,观察组应用加速康复

护理后,与对照组相比,显著提高了康复优良率,并使并发症发生率降低,缩短住院时间,具有良好的护理效果。

综上,老年股骨粗隆间骨折患者行手术治疗时,应用加速康复护理后,有助于患者髋关节功能术后最大限度的恢复,提高患者的自理能力,降低并发症发生率,使患者尽早康复出院,减轻患者的医疗负担,提升其生存质量。

### 参考文献

- [1] 王晓,史凌云.老年股骨粗隆间骨折行人工髋关节置换术的快速康复护理效果[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(78):228+231.
- [2] 徐萍.防旋股骨近端髓内针治疗老年股骨粗隆间骨折的康复护理[J].中西医结合护理(中英文),2016,2(09):98-99.
- [3] 罗敬.早期序贯康复护理应用于老年股骨粗隆间骨折的效果研究[J].中国疗养医学,2016,25(08):828-830.
- [4] 黄锦有,窦庆寅.加速康复护理在股骨近端防旋髓内钉微创治疗老年股骨粗隆间骨折患者围手术期的应用[J].护理实践与研究,2016,13(03):56-57.
- [5] 魏春秀.老年股骨粗隆间骨折内固定术后康复护理疗效的系统评价[J].西部中医药,2015,28(04):69-71.

(上接第232页)

### 参考文献

- [1] 郑慧琳,张弘,陈永梅,等.风险管理在血液透析护理管理中的应用分析[J].吉林医学,2015,36(18):4156-4157.
- [2] 崔红丽,王锋利.风险管理在血液透析护理管理中的应用分析[J].中国继续医学教育,2016,8(17):232-233.

(上接第233页)

治疗<sup>[4]</sup>。

老年骨质疏松胸腰椎骨折患者在接受治疗后,需要长时间的康复治疗,同时需要给予患者合理的护理,促进患者的康复效果。本次研究对老年骨质疏松胸腰椎骨折患者实施中医护理,取得了良好的效果,骨质疏松在中医理论中属于“骨枯”“骨痹”范畴,在对患者进行护理时,要以补肾健脾、调理脾胃为主;本次研究通过对患者的骨折初期、骨折中期和骨折后期,实施相应的中医护理,对促进患者病情的康复起到了积极的作用<sup>[5]</sup>。

经过本文研究得出,护理后,中医组患者的焦虑评分、抑郁评分、疼痛评分和生活质量评分,均明显优于常规组,P<0.05。

综上所述,老年骨质疏松胸腰椎骨折患者接受中医护理,能够减轻患者的焦虑和抑郁状态,并减轻患者的疼痛,提高

[3] 袁红芝,贾维力,马琳,等.风险管理在血液透析护理管理中的应用分析[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(1):145-145.

[4] 崔晓洁,李静.简述风险管理在血液透析护理管理中的应用分析[J].中国卫生产业,2015,12(29):160-162.

[5] 付冬莲.风险管理在血液透析护理管理中的应用[J].医学信息,2014,8(36):234-235.

患者的生活质量,值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 刘杏花,徐莉蓉,蒋莉莉等.中医护理在骨质疏松性腰椎压缩性骨折中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2017,15(22):135-136,158.
- [2] 张丽平,范东英,郭秀珍等.中医护理在球囊成形术治疗骨质疏松性椎体压缩骨折患者中的应用[J].西部中医药,2016,29(12):125-126.
- [3] 廖惠玲,陈丽兰.中医护理在老年骨质疏松胸腰椎骨折患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2017,14(21):147-148.
- [4] 李文婷,周丽芳,余俊喜等.中医护理干预骨质疏松性椎体压缩性骨折的疗效观察[J].内蒙古中医药,2017,36(20):148-149.
- [5] 吴章友,周庭香,王莉莉等.中医护理临床路径在骨痿性胸腰椎压缩性骨折非手术治疗的临床研究[J].临床医学研究与实践,2017,2(20):161-162.

(上接第234页)

护理前两组FEV1、FVC、炎症状况CRP相近,P>0.05;护理后实验组FEV1、FVC、炎症状况CRP优于对照组,P<0.05。实验组并发症事件发生情况低于对照组,P<0.05。

综上所述,针对性护理在ICU老年II、III级COPD合并感染护理中的应用效果确切,可减少并发症事件发生情况,改善肺功能,降低炎症水平,缩短住院时间,患者对护理服务满意度高。

### 参考文献

- [1] 陈仕芬,罗晓洁,徐文斌.老年急性加重期慢性阻塞性肺疾病并发呼吸衰竭患者的优质护理干预[J].实用临床医药杂志,2018,22(04):31-33+41.
- [2] 孙建兰,周洪兰.APACHE II评分在老年慢性阻塞性肺疾病急

性加重期伴谵妄患者护理中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2016,2(05):38-40.

[3] 杨春华,黎静,郑婉.针对性护理对ICU老年II、III级COPD患者合并感染的效果评价[J].中国卫生标准管理,2017,8(18):171-172.

[4] 梁耀携.ICU老年患者早发和晚发呼吸机相关性肺炎危险因素比较分析[J].现代医院,2017,17(05):724-726.

[5] 黄文婷.慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者不同预后预测评估工具的对比应用研究[D].广西医科大学,2017.

[6] 张悦,于晓江.舒适护理改善ICU慢性阻塞性肺疾病并肺心病患者肺部感染作用的分析[J].实用临床医药杂志,2017,21(08):30-33+38.

[7] 范诗曼,刘叶青,吴丽萍.老年慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭无创通气治疗的护理[J].华夏医学,2016,29(03):121-125.