

护理风险清单在血液净化管理中的应用

朱云雷

三峡大学第一临床医学院 宜昌市中心人民医院 湖北宜昌 443003

【摘要】目的 观察护理风险清单在血液净化中心的应用。**方法** 选取 2018 年 3 月至 2018 年 7 月于我院血液净化治疗的 9878 例次患者临床资料为常规组, 按照血液净化护理管理制度及规范行日常管理; 选取 2018 年 8 月至 2018 年 12 月于我院血液净化中心治疗的 11089 例次患者临床资料为对照组, 根据护理不良事件发生的种类和数量, 制定相应护理风险清单, 内容包括发生某项护理风险时的影响因素、预防措施、应急预案。比较两组不良事件发生率。**结果** 对照组护理后血液透析不良事件发生率 0.03% 比常规组 0.16% 低 ($P < 0.01$)。**结论** 血液净化中心应用护理风险管理, 可减少患者发生血透不良事件, 降低护理风险, 且提高患者满意度。

【关键词】 护理风险清单; 血液净化; 护理管理**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 01-097-01

随着患者及其家属维权意识不断提高, 医疗纠纷发生率也逐渐增高。对护理风险进行管理, 可以有效地规避风险, 减少风险事件的发生, 从而有利于确保患者安全, 提高医疗护理质量^[1]。清单式管理针对护理活动, 分析流程, 形成清单, 明确控制要点。它方便快捷地反映出动态化的过程, 能追溯到整个管理过程的来龙去脉。清单式管理能有效反映科学的护理工作流和程序, 是降低护理风险的有效手段。护理风险管理中的清单式管理分析护理清单式管理是理性选择后的思维工具, 突出关键环节。清单式管理具有导向性、计划性、调控性和反馈性的特点。清单可帮助护士记忆关键步骤, 清晰列出操作过程中必不可少的基本步骤。根据我科 2018 年 3 月—2018 年 7 月 9 例护理不良事件即护理查对制度执行不严导致患者内瘘侧肢体肿胀 2 例次、因护理操作原因导致患者发生 III 级凝血不良事件 5 例次、因动静脉穿刺针连接不牢固导致患者失血不良事件 5 例次、因穿刺针眼大量渗血导致患者失血不良事件 4 例次, 制定护理风险清单。管理者要求所有护士必须掌握风险清单的具体内容并在临床上执行, 取得很好临床效果。现分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

两组患者不良事件发生率的对比分析

组别	内瘘血肿	管路 III 级凝血	穿刺针脱出致失血	穿刺针眼大量渗血	不良事件发生率
常规组	2 (0.02%)	5 (0.05%)	5 (0.05%)	4 (0.04%)	16 (0.16%)
观察组	0 (0)	2 (0.02%)	0 (0)	1 (0.01%)	3 (0.03%)
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.01

3 讨论

护理风险管理是一种通过识别患者可能出现风险后实行正确行为预防的过程, 其管理的重点是实施措施以提高护士风险意识, 加强风险评估与防范能力^[2]。护理风险清单上有风险点、主要临床表现、高危风险人群、预防措施等项目, 通过将碎片化的知识点集中在护理风险清单上, 使得临床操作更有条件性。定期组织护理人员对本科室发生的不良事件进行分析、归纳总结, 频次高的不良事件要梳理出风险清单, 不定期考核护理人员对风险清单

本院 2018 年 3 月—2018 年 7 月门诊透析患者例数 189 例数、住院患者 110 例数, 共行血液透析治疗 9878 例次; 2018 年 8 月—2018 年 12 月门诊透析患者例数 218 例数、住院患者 132 例数, 共行血液透析治疗 11089 例数。

1.2 方法

常规组按照科室规定的护理流程对血液透析治疗中的患者行优质护理服务: 上机前评估血管通路情况并做到三查八对, 每小时测量血压及核对各项参数、检查机器运转情况、通路使用情况、询问患者有无不适主诉, 对于透析中有症状患者, 及时做到汇报医生和处理。对照组除了按照常规组的流程行护理服务外, 对于科室制定的《血液净化室体外循环凝血高危风险防范清单》、《血液净化导管口及针眼渗血高危风险防范清单》、《血液净化治疗脱管脱针、管路接头松脱出血高危风险防范清单》、《动静脉内瘘止血带未松解高危风险防范清单》四个风险清单做到烂熟于心。高危人群在治疗前做好防范处理, 治疗中作为重点观察对象并加强巡视做好应急处理。

2 结果

对照组护理后血液透析不良事件发生率 0.03% 比常规组 0.16% 低 ($P < 0.01$)。(见下表)

的掌握情况。风险管理是一项长期、持续的工作, 要不断的完善和推进, 才能为患者提供安全、优质的专科护理质量。

参考文献

- [1] 王晨. 维持性血液透析患者护理风险分析及护理管理对策[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(3):8-10.
- [2] 陈静, 吉小静. 风险管理对血液透析患者的实施效果[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(6):1485-1486.

(上接第 96 页)

慢性病患者管理干预后 SBP、DBP、BMI、腰围水平均低于对照组, 并且观察组慢性病患者管理干预后 LDL-C、TC、TG、FPG 水平均低于对照组, 说明慢性病健康管理模式对患者健康状况有明显的促进作用, 改善了患者各项指标, 对慢性疾病的整体控制有利。

综上所述, 慢性病健康管理模式在健康体检中心中应用效果显著, 可提高患者对疾病的认知及自我管理水平, 对控制慢性病进展、减少并发症具有重要意义。

参考文献

- [1] 孙艳. 医院体检科慢性病健康管理存在的主要问题及应对策略探析[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(26):141-143.

- [2] 赵梅花, 闫峻, 张晗等. 健康体检中心实施慢性病健康管理的模式探讨及效果评价[J]. 中国慢性病预防与控制, 2017, 25(4):301-304.

- [3] 宋崑, 赵洪林, 吴荣秀等. 实施健康管理对健康体检人群干预效果的观察[J]. 中国慢性病预防与控制, 2011, 19(3):244-245.

- [4] 张茜, 陈莉, 施德伟等. 全科医学理念和模式在综合医院健康体检和健康管理中的应用[J]. 中国医院, 2017, 21(8):70-72.

- [5] 贺媛, 曾强, 赵小兰等. 中国成人肥胖、中心性肥胖与高血压和糖尿病的相关性研究[J]. 解放军医学杂志, 2015, 40(10):803-808.