

影响血液净化护理安全管理因素的分析 and 应对策略

柯琳

甘肃宝石花医院 730060

【摘要】目的 探讨影响血液净化护理安全管理因素的分析 and 应对策略。**方法** 观察 2019 年 10 月至 2020 年 9 月期间接收的 3486 例血液透析患者，随机分为对照组 (n=1845) 与观察组 (n=1641)，分析影响血液净化护理安全管理影响因素，研究应对策略，对照组运用常规管理，观察组运用护理安全强化管理，分析不同管理后的不良事件发生差异与护理影响因素情况。**结果** 在不良事件发生率上，观察组 0.91%，对照组 2.11%，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)；在护理安全管理影响因素上，观察组中，护理人员因素为 46.67%，患者因素为 26.67%，管理制度因素为 26.67%；对照组中，护理人员因素为 41.03%，患者因素为 30.77%，管理制度因素为 28.81%。**结论** 血液净化护理安全管理影响因素与护理人员、管理制度、患者各方面有关，需要逐一完善来提升管理成效，减少不良事件发生。

【关键词】 血液净化；护理安全管理；影响因素；应对策略

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 03-187-02

血液净化是通过有关血液透析设备来让血液从人体中引出，通过净化设备将血液中多余的水分、有害物质清除，而后再将血液再回输到人体。一般运用在中毒或者药物治疗中较为常见，随着设备的升级优化，治疗效果与安全性会更高。本文采集 3486 例血液透析患者，影响血液净化护理安全管理因素的分析 and 应对策略，内容如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

观察 2019 年 10 月至 2020 年 9 月期间接收的 3486 例血液透析患者，随机分为对照组 (n=1845) 与观察组 (n=1641)，对照组中，男 984 例，女 861 例；年龄从 23 岁至 65 岁，平均 (43.28±4.09) 岁；观察组中，男 916 例，女 725 例；年龄从 21 岁至 65 岁，平均 (44.17±6.53) 岁；两组患者在基本年龄、性别等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

分析影响血液净化护理安全管理影响因素，研究应对策略，对照组运用常规管理，观察组运用护理安全强化管理，内容如下：

1.2.1 护理安全管理影响因素分析

影响因素分为护理人员因素、患者因素、管理制度因素等。

1.2.2 护理安全强化管理内容

针对护理安全管理的常见问题，做好对应的强化管理升级。

1.2.2.1 完善管理制度

从管理的角度来说，首先需要完善管理制度。管理制度一方面要参考有关行业标准，遵循国家制度，另一方面要从实际情况出发，因地制宜的灵活设计，保证制度与实际情况的匹配性，为后续执行提供基础条件。要做好人员培训考核与监督制度管理，保证工作能力上符合实际所需。要提升有关法律意识、工作责任感。要设计规范化的操作流程，并且提供监督，保证落实到实处。要配套对应的激励制度管理，提升工作人员规范、高水平操作动力。激励措施需要灵活多样，

表 1：患者不良事件发生率情况 [n(%)]

分组	n	血透不良事件	不良情绪	内瘘出血	穿刺针管因素	不良事件发生率
观察组	1641	6 (0.37)	6 (0.37)	1 (0.06)	2 (0.12)	0.91%
对照组	1845	14 (0.76)	12 (0.65)	9 (0.49)	4 (0.22)	2.11%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理安全管理影响因素

见表 2 所示，在护理安全管理影响因素上，观察组中，护理人员因素为 46.67%，患者因素为 26.67%，管理制度因素

包括薪资福利、假期、晋升机会、进修机会、荣誉标准等各方面，要做好事先沟通，了解其诉求，提升激励措施对护理人员而言地获得感，由此发挥更好的后续激励作用。

1.2.2.2 多样化培训管理

培训工作要落实到实处，就需要匹配实际情况。要将线上培训与线下培训结合，保持培训的灵活多样，减少培训对护理工作人员的私人时间占用。要鼓励分享优秀经验，善于总结与分享经验的人员，要给予对应的奖励，提升其后续动力。要促使骨干人员进一步的学习提升，而后提升整个团队的操作水准，让分享经验有更强的资源。培训要将理论与实操结合，两者缺一不可。

1.2.2.3 注重护患关系的优化

在护理中，需要保持良好的护患关系，注重患者情绪的的稳定。患者会因为疾病与治疗有心理压力，沟通中要保持柔和处理，尽可能地给予患者积极正面的心理暗示，提升其治疗信心以及对护理人员的认同感。要保持热情专业的沟通状态，多提供成功案例达到其心理安抚效果。可以给予空间让患者宣泄压力，但是也需要通过注意力转移来改善负面情绪的影响。

1.3 评估观察

分析不同管理后的不良事件发生差异与护理影响因素情况。不良事件主要集中在血透不良事件、不良情绪、内瘘出血、穿刺针管因素等。护理安全管理因素主要分为护理人员因素、患者因素与管理制度因素等。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 n(%) 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者不良事件发生率情况

见表 1 所示，在不良事件发生率上，观察组 0.91%，对照组 2.11%，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

为 26.67%；对照组中，护理人员因素为 41.03%，患者因素为 30.77%，管理制度因素为 28.81%。

3 讨论

在影响因素中，护理人员因素中与护理人员专业操作技术

水平、工作思想状态、精神状况、经验积累等情况有关。综合素养更高,安全性更好。患者因素主要集中在痉挛、低血压等风险,患者容易有多种负面情绪。患者容易合并有多种疾病,治疗经济压力大,透析时间相对长,多种因素导致患者负面情绪突出,不良情绪容易滋生。管理制度因素主要是制度不符合实际情况所需,缺乏完善性,容易导致管理制度流于形式,不能发挥实质作用。因此,要分析所有原因,深入了解来改善护理管理工作内容。总而言之,血液净化护理安全管理影响因素与护理人员、管理制度、患者各方面有关,需要逐一完善来提升管理成效,减少不良事件发生。

参考文献

[1] 沈洁. 血液净化中心护理安全管理因素的分析及对策

研究[J]. 心理月刊, 2020, 15(2):152.

[2] 阮妮. 血液净化中心护理安全管理因素分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(9):238-239.

[3] 熊燕燕. 血液净化护理安全管理因素及应对措施[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(41):111.

[4] 吴殿芹. 血液净化护理安全管理影响因素分析及应对策略[J]. 医药前沿, 2020, 10(21):154-155.

表 2: 患者护理安全管理影响因素结果 [n(%)]

分组	n	护理人员因素	患者因素	管理制度因素
观察组	15	7 (46.67)	4 (26.67)	4 (26.67)
对照组	39	16 (41.03)	12 (30.77)	11 (28.81)

注: 两组对比, $p < 0.05$

(上接第 183 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

老年冠心病合并高血压患者中运用针对性护理,可以有效提升患者疾病控制效果,减少不良因素影响。具体处理应对上,要考虑每个患者实际的认知、心理与生理状况,提升整体护理工作的效果。要考虑个人接受度,避免不匹配导致的矛盾纠纷。要注重保持和谐的互动状态,提升患者对护理工作的认可度,树立良好的护理品牌形象。要让患者意识到配合治疗工作的开展是保证疾病良好控制的基础,避免问题严重化。总而言之,针对性护理对老年冠心病合并高血压患者可以达到更好的疾病控制效果,同时患者负面情绪更少,

整体状况更为理想。

参考文献

[1] 高小清. 针对性护理在老年冠心病合并高血压患者中的应用分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(7):229-230.

[2] 王丽. 对老年冠心病合并高血压患者进行有针对性护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(9):14-15.

[3] 马先莉. 综合评估的针对性护理在老年冠心病合并高血压患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(3):360-363.

[4] 谭鑫. 基于老年综合评估的针对性护理干预对老年冠心病合并高血压患者代谢指标及预后质量的影响[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(1):154.

(上接第 184 页)

者实施护理风险管理可以取得预期的显著效果。但本次研究因为所选择的样本数量较少,所以结论可能存在缺乏说服力的不足之处,期待临床未来可以开展大样本研究,以使研究结论更具说服力。

综上所述:对 2 型糖尿病患者实施护理风险管理可以有效保护患者皮肤不受损伤,提升患者在治疗期间的满意程度。

参考文献

[1] 益西卓玛. 护理风险管理对 2 型糖尿病患者皮肤损伤的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),

2019, 19(20):278, 283.

[2] 魏厚群, 田文凤. 护理风险管理对 2 型糖尿病患者皮肤损伤的影响[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(8):64.

[2] 李凤君, 李琳. 护理风险管理在恶性肿瘤合并糖尿病化疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(11):95-97.

[3][4] 贾洁, 谢婧婧. 护理风险管理在肿瘤合并糖尿病患者化疗护理中的应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(49):85-86.

[5] 窦艾娜. 糖尿病护理团队在临床护理风险管理中的应用价值研究[J]. 东方药膳, 2020, (6):284.

(上接第 185 页)

高了疾病控制效率。

总而言之,在对小儿过敏性紫癜患者进行治疗时,添加综合护理干预,可进一步提升疾病治疗质量。

参考文献

[1] 易萍, 李婷. 综合护理应用于小儿过敏性紫癜护理中的价值评价[J]. 健康之友, 2020, (17):179.

[2] 信丽红, 王小燕. 综合护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的应用及对家长满意度的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(4):342-343.

[3] 张祥赞. 综合护理干预在小儿过敏性紫癜护理中的实施效果观察[J]. 智慧健康, 2020, 6(24):89-90, 146.

[4] 叶术平, 马英, 陈明霞等. 小儿过敏性紫癜性的护理[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(45):93, 95.

(上接第 186 页)

讨论,分析总结经验,谨慎使用。要将参考信息作为参考所用,不能盲目照搬,要考虑实际个体情况所需。

总而言之,循证护理应用在高血压合并冠心病住院患者中可以有效地提升其治疗依从性,减少心血管不良事件,整体治疗恢复效果更为理想。

参考文献

[1] 武冉, 杨巧. 循证护理对冠心病合并高血压患者睡眠质量及生活状况的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2020,

27(8):37-39.

[2] 史叶菊. 循证-情志护理模式对老年高血压冠心病患者心理状态及治疗依从性的影响[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(23):43-45.

[3] 卓秀梅. 循证护理对提高老年高血压伴冠心病患者治疗依从性的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(87):93, 108.

[4] 李军红. 循证护理对高血压伴冠心病患者用药依从性的应用价值研究[J]. 中外医学研究, 2019, 17(11):83-84.