



链式护理流程管理对血液透析室护理质量及不良事件发生率的影响分析

陈映红 (南安市医院 362300)

摘要: **目的** 讨论血液透析室以链式护理流程管理的效果。**方法** 取2020年4月-2021年4月我院血液透析患者80例, 随机归为: 对照组(40例)、研究组(40例)。对照组常规护理, 研究组链式护理流程管理, 比较两组的护理质量、不良事件。**结果** 研究组护理质量高于对照组($P < 0.05$), 不良事件低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 链式护理流程管理对血液透析室有着积极影响, 对其护理质量有着提升, 且能预防相关不良事件, 值得肯定。

关键词: 链式护理流程管理; 血液透析室; 护理质量; 不良事件

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2021) 03-093-02

血液透析在终末期肾衰患者中尤为常用, 属其重要的治疗方式之一, 但其中的风险也同样较高^[1]。基于当下逐渐成熟的血液透析技术, 临床对此技术的应用次数也在随之增加, 对医院整体而言既是一种优势, 同样也带来了一定负面影响。有研究显示, 随着血液透析应用次数的增加, 院内感染与护理不良事件的概率也会随之递增, 对医院形象与患者健康均有着一定破坏^[2]。因此, 做好血液透析的护理管理势在必行。目前, 链式护理流程管理的意义价值逐渐彰显, 且在多个领域均取得了显著成效。鉴于此, 本文将把此管理用于血液透析室中进行如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取2020年4月-2021年4月我院血液透析患者80例, 随机归为: 对照组、研究组。所有资料对比, 结果显示: $P > 0.05$, 符合研究指征。具体资料如下表:

两组一般资料比较

组别	例数	女性	男性	年龄范围 (y)	平均年龄 (y)
对照组	40	17	23	46-79	62.53±2.54
研究组	40	18	22	45-79	62.74±2.35
χ^2/t		0.051	-		0.384
P		0.822	-		0.630

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组常规护理。即病情监护、紧急事件应对、透析管道处理等。

1.2.2 研究组

研究组链式护理流程管理。具体如下: ①创建链式护理小组: 选取科室主任、护士长、经验丰富护士组建小组, 统一进行护理要点的培训, 强调监督指导, 上岗前接受专业培训, 确保护理工作顺利开展。②心理护理: 同透析患者保持密切交流, 及时知晓患者的情绪状态, 并不断关心帮助患者, 使其获得心理慰藉。③强化透析流程规范: 接诊、透析、导管维护、消毒等流程统一规范进行, 并提前备好相关的应急方案, 以免不良事件发生, 坚持以无菌理念操作进行, 若发现不良反应或相关不适, 则应立即告知医生, 并及时应对。④强化规范交接: 血液透析可能会涉及多个流程, 因此在告知交接时, 应及时传递相关信息, 并做好书写记录。

1.3 观察指标

(1) 观察两组的护理质量。邀请专家教授对本次研究中的护理情况进行全程监督, 于护理结束时进行质量评分, 满分100分。(2) 观察两组的不良事件。含穿刺针脱落、旁路

接错、忘记管路夹子开关、接错动静脉管路/内瘘针等, 计算总概率。

1.4 统计学检测

应用统计学软件 spss22.0 对资料进行分析处理, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 与计数资料 (%), 分别应用 t、 χ^2 检验, 以 $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组的护理质量

研究组护理质量高于对照组 ($P < 0.05$)。如表1:

表1: 两组的护理质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理质量评分
对照组	40	73.56±5.48
研究组	40	91.25±3.24
χ^2		17.574
P		0.001

2.2 两组的不良事件

研究组的不良事件低于对照组 ($P < 0.05$)。如表2:

表2: 两组的不良事件 (n, %)

组别	例数	穿刺针脱落	旁路接错	忘记管路夹子开关	接错动静脉管路/内瘘针	概率 (%)
对照组	40	6	4	2	1	32.50
研究组	40	2	1	0	0	7.50
χ^2						7.813
P						0.005

3 讨论

现阶段, 我国临床的血液透析技术已相对成熟, 专业技术过硬。然而, 在血液透析时, 却需经过复杂的操作流程, 期间极易产生各种危险因素, 若遇有合并各类严重疾病的患者, 透析的风险还会大大增加, 严重时还会加剧患者的死亡可能, 后果危害极大^[3]。因此, 做好血液透析室的护理管理势在必行。有研究表明, 将护理流程规范科学化, 并以动态方式进行血液透析情况的监测, 及时调整护理方案, 强化护理质量, 则能实现透析相关不良事件的有效预防, 对患者健康有着积极的作用价值。

而在链式护理流程管理下, 血液透析流程能够更加清晰明了, 管理思路明确, 可将人力资源得以有效应用, 实现护理流程的有序管理, 每项血液透析护理工作也能得到有效衔接, 利于护理质量的提升。本次研究中两组血液透析患者, 研究组则施以了链式护理流程管理, 而对照组却仅常规化管理, 对比后见, 研究组的护理质量评分更高 ($P < 0.05$), 说明

(下转第98页)



养治疗专家共识[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2020, 43(1): 17-26. doi:10.3760/cma.j.issn.1001-0939.2020.01.006.

[4] 郭娟. 骨结核合并糖尿病患者护理体会[J]. 当代护士(下旬刊), 2015, (11): 40-41.

[5] 沈设芬, 徐桂女. 护理干预对糖尿病并发肺结核患者临床康复效果影响研究[J]. 河北医科大学学报, 2012, 33(8): 931-932.

[6] 张胜康, 童照威, 唐寒梅等. 必须重视结核病患者的营养治疗[J]. 中国防痨杂志, 2020, 42(12): 1272-1275. doi:10.3969/j.issn.1000-6621.2020.12.004.

[7] Taher-Ghasemi Y, Nikokar I, Yazdanbakhsh AR, et al. Associations between socio-environmental determinants

and the risk of pulmonary tuberculosis in Guilan, Iran. Arch Clin Infect Dis, 2016, 11(1): 137-139. doi:10.5812/archcid.30217.

[8] 陈晓红, 王姣焦, 沈生荣. 重视结核病患者的营养治疗[J]. 结核与肺部疾病杂志, 2020, 1(1): 3-5. doi:10.3969/j.issn.2096-8493.2020.01.002.

[9] 高飞, 高稳, 王静, 等. 夜间营养干预在肝衰竭住院患者营养支持中的应用及疗效观察[J]. 护士进修杂志, 2019, 34(24): 2262-2264. doi:10.16821/j.cnki.hsjx.2019.24.015.

[10] 王珂, 赵一红, 刘卫华. 酒精对抗结核药物肝损害的影响[J]. 中国社区医师(医学专业), 2012, 14(300): 141. doi:10.3969/j.issn.1007-614x.2012.03.134.

表四: 36 例 ADIH 患者谷丙转氨酶、总胆红素水平及症状分析表

谷丙转氨酶、总胆红素水平及症状	例数	比例	服药后平均第几天指标异常	平均住院天数
40U/L < 谷丙转氨酶 (ALT) ≤ 80U/L 无相关症状及体征的肝功能异常患者	6	16.67%	17.80 ± 9.68	15.83 ± 2.23
80U/L < 谷丙转氨酶 (ALT) ≤ 120U/L 或 38μmol/L < 总胆红素 (TBIL) ≤ 57μmol/L 无症状或仅有轻微症状的 ADIH 患者	4	11.11%	11.50 ± 2.50	16.50 ± 8.43
120U/L < 谷丙转氨酶 (ALT) ≤ 200U/L 或 57μmol/L < 总胆红素 (TBIL) ≤ 95μmol/L 中度肝损害患者	13	36.11%	38.08 ± 31.33	25.08 ± 14.17
谷丙转氨酶 (ALT) > 200U/L 或总胆红素 (TBIL) > 95μmol/L 出现明显肝损害症状和体征患者	13	36.11%	64.30 ± 69.46	26.00 ± 10.48

(上接第 93 页)

在此方式的护理管理下, 可显著提升护理质量, 能让患者获得更佳的服务感受; 另外, 研究组的不良事件也更少发生 ($P < 0.05$), 提升此方式还能对相关不良事件起到一定预防, 对患者安全有着良好保障。

综上所述, 链式护理流程管理对血液透析室有着积极影响, 对其护理质量有着提升, 且能预防相关不良事件, 值得肯定。

(上接第 94 页)

讨论. 具体的运用需要考虑实际条件, 做好因地制宜的改良。不能笼统一刀切的照搬。每种办法的应用, 患者认知的建设、心理的疏导、生理护理操作都需要匹配个人实际情况, 否则就容易产生效果差异, 甚至导致不良冲突矛盾。

总而言之, 循证护理应用在创伤骨折手术患者中可以有效减少压疮, 提升护理满意度, 整体状况更为理想。

参考文献

[1] 范艳琴. 循证护理在创伤骨折患者术后压疮中的应用

参考文献

[1] 吴柯, 潘李芬. 链式护理流程管理对血液透析室护理质量及不良事件发生率的影响[J]. 中国医学创新, 2020, 17(5): 79-82.

[2] 刘蓉. 在血液透析患者护理中应用链式护理操作流程的满意度与差错率分析[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(6): 117-119.

[3] 赵英娜. 链式护理操作流程在血液透析患者护理中的效果观察[J]. 中国医药指南, 2017, 15(5): 223-224.

分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(32): 180-181.

[2] 王婷, 陈海波, 刘秋华, 等. 针对性护理干预对创伤性下肢骨折患者深静脉血栓形成的影响[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(8): 92-94.

[3] 李红. 高龄髋关节置换术患者围术期护理的研究进展[J]. 健康必读, 2019, (19): 268.

[4] 禹芳. 早期量化康复训练联合延续性护理对老年人工髋关节置换术患者预后的影响[J]. 实用医药杂志, 2018, 35(12): 1128-1130.

(上接第 95 页)

[J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(01): 161-164.

[2] 刘荣凤, 张玲玲, 徐志宏, 等. miR-9 通过靶向 E 盒结合锌指蛋白 2 调控小细胞肺癌的恶性生物学行为及其可能的机制[J]. 中国肿瘤生物治疗杂志, 2020, 27(12): 1351-1357.

[3] 李文涛, 刘云鹤, 潘攀, 等. 调益三焦针灸法对中晚期非

小细胞肺癌癌因性疲乏的疗效及免疫功能的影响[J]. 针刺研究, 2020, 45(12): 1000-1005.

[4] 申磊磊, 云天洋, 郭俊唐, 等. 左侧非小细胞肺癌 4L 组淋巴结转移的临床病理学特征及危险因素分析[J]. 南方医科大学学报, 2020, 40(12): 1793-1798.