

风险管理在血液净化中心护理质量中的应用效果

刘 亚

丰县人民医院血液净化中心 江苏徐州 221700

【摘要】目的 风险管理在血液净化中心护理质量中的应用效果。**方法** 本文中,研究对象具体构成为:我院血液净化治疗的患者,根据需要分组后,组别为:对照组、实验组,指导依据为:电脑随机法,且2组血液净化患者总例数为82;其中,41例在对照组中收入,41例在实验组中收入,2组入院时间开始于2021年8月,结束于2022年11月,在治疗阶段,将常规护理为对照组提供,风险管理为实验组提供,就2组血液净化患者血液净化中心护理质量优化程度比较。**结果** 护理风险事件发生率比较,实验组低于对照组, $P < 0.05$; 护理满意度评分,实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 针对血液净化中心实施治疗的患者护理期间实施风险管理,能够确保患者的安全性,优化护理措施更加规范。

【关键词】 血液净化中心; 风险管理; 护理质量**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 05-086-02

血液净化中心虽然能够帮助患者改善机体状态,排出代谢废物,但是在治疗过程中,由于对于血液要进行净化,在治疗过程中存在相关的风险事件^[1]。为了更好地确保患者在治疗期间的安全性,需要通过护理管理来做好,安全性护理保障,避免风险事件对于患者生命安全造成的威胁,本文将探究风险管理的应用,护理质量,优化效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2021年8月-2022年11月期间诊治的82例血液净化患者,电脑随机法划分为实验组和对照组,常规护理为对照组提供,风险管理为实验组提供。实验组:男性22例、女性19例,年龄29-72岁,均值(50.12 ± 8.55)岁;对照组:男性24例、女性17例,年龄29-75岁,均值(50.89 ± 8.34)岁。两组患者一般资料比较无显著差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规护理管理,包括病情观察、透析流程护理保障、对症处理等内容。

实验组:护理风险管理。(1)首先要成立风险管理小组,由护理人员组成,需要学习相关的风险管理知识,通过查阅相关资料和总结计划案例,对于存在的风险提前做好应对措施^[2]。(2)实施护理保障之前落实强化风险管理培训。组织开展风险管理训练,提高风险的预见能力和出现风险之后的应对能力。熟练掌握透析器械操作的连贯性,包括在执行透析器械操作的方式,破膜、凝血等应急处理预案^[3]。(3)在进行血液透析治疗期间,强化安全性监督管理,严格把控安全护理质量,一旦出现安全隐患,需要实施纠正改善。(4)血液净化中心合理安排排班,对于护理人员的工作时间合理地安排采取轮休制度,有效地保障护理人员能够得到及时的休息,开展护理工作过程中才能够优化护理的质量。(5)强化血液净化中心相关器械的保养,落实保养制度,做好保养记录^[4]。(6)要建立有效的沟通渠道,在护理实施的过程中,护理人员应该多与患者进行交流、沟通,及时地掌握患者的情绪状态,针对出现不了情绪的患者要进行多渠道的疏导,提前要告知患者及家属在治疗期间可能会存在相关性风险,及时的告知患者,透析治疗过程中的相关流程,严格遵循相关的制度实施治疗,确保患者实施治疗的有效性^[5]。

1.3 观察指标

(1)护理风险事件,发生率越低血液净化中心护理质量优化效果越好;(2)护理满意度,应用自制量表,100分评分越高护理满意度越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0数据处理,计量资料($\bar{x} \pm s$),t检验,计数资料(n, %),卡方检验,用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 护理风险事件

护理风险事件发生率比较,实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

表1: 护理风险事件 (n, %)

组别	例数	透析不当	护理不规范	医嘱执行不当	发生率
实验组	41	1 (2.44)	1 (2.44)	0 (0.00)	2 (4.88)
对照组	41	2 (4.88)	4 (9.75)	3 (7.32)	9 (21.95)
χ^2	--	--	--	--	5.14
P	--	--	--	--	0.02

2.2 护理满意度

护理满意度评分,实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

表2: 护理满意度评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理满意度
实验组	41	94.55 ± 3.59
对照组	41	90.52 ± 5.23
t	--	4.04
P	--	0.00

3 讨论

血液净化中心实施治疗的患者,需要强化对于患者风险管理的意识,提高风险评估能力和防范措施,在管理的过程中通过对护理人员进行持续性教育,提高风险防范有效性,优化血液净化治疗操作的专业技能,建立完善的制度,以此来改善护理措施实施的规范程度,还有助于调节护理人员的工作时间,以此来缓解工作压力。还需要积极地对患者进行心理疏导,积极的心理状态面对临床实施的治疗,优化治疗过程中的配合程度,以此来降低不良事件的发生概率。为患者血液净化中心实施治疗期间,针对治疗过程中存在的风险,进行有效识别持续性地实施健全风险管理,完善的风险管理机制等方式,强化了血液净化中心护理人员对于风险事

(下转第89页)

目前对于肠道疾病最有效的检查方式,但是由于患者的心理承受力比较差,同时还会产生一定的应激反应,所以也会导致很多患者都惧怕肠镜检查,而患者的这种情绪也正是会增加肠镜检查失败的原因。^[3]因此对门诊进行肠镜检查的患者使用有效的护理措施是非常重要的,通过对患者进行检查前的肠道准备、心理护理和健康教育以及在检查中给予患者鼓励和安慰,可以改善患者的疼痛、检查后告知患者饮食的注意事项等护理措施,可以提高患者对检查的配合度,并且也改善患者对检查产生的恐惧和紧张的心理,同时也有可能缩短检查的时间。^[4]

综上所述,使用全程护理对门诊进行肠镜检查,可以有效改善患者的心理状态,提高患者对治疗的依从性和对医

护人员的配合度,改善医患互动,在门诊中值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 郭艳. 护理干预对无痛胃镜检查患者的影响观察[J]. 河北医药, 2021, 43(6): 939-941.
- [2] 杨秀清. 围术期全程优质护理对无痛胃肠镜检查患者心理状况、生命体征及麻醉用药的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2021, 21(16): 56-58.
- [3] 马永利, 党娜. 整体护理在无痛胃镜检查治疗中应用效果的对比[J]. 山西医药杂志, 2021, 61(24): 2994-2996.
- [4] 黄福秀, 亢媛, 吕长虹, 等. 舒适护理干预在无痛胃镜联合肠镜检查并发症预防中的应用分析[J]. 实用临床医药杂志, 2021, 21(6): 68-70.

表 1: 两组患者对护理工作满意度的对比情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
实验组	36	29 (80.56%)	6 (16.67%)	1 (2.78%)	35 (97.22%)
对照组	36	22 (61.11%)	8 (22.22%)	6 (16.67%)	30 (83.33%)
χ^2					11.5873
P					< 0.05

表 2: 两组患者护理前后心理状态的对比情况

组别	例数	SAS 护理前	SAS 护理后	SDS 护理前	SDS 护理后
实验组	36	48.16±8.28	40.21±5.43	53.81±10.16	43.00±11.05
对照组	36	47.97±9.05	48.39±7.55	53.65±10.18	53.74±10.24
t		0.10	8.15	0.12	6.83
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

(上接第 86 页)

件的防范措施,针对性规范了临床护理流程,优化护理实施措施的有效开展。实施的护理风险管理是在实际护理过程中进行了更加严格的质量控制,对于可能出现的风险事件进行预防,围绕风险制定相关的防范措施,以此来改善护理的针对性,优化护理质量。护理风险事件发生率比较,实验组低于对照组, $P < 0.05$; 护理满意度评分,实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,针对血液净化中心实施治疗的患者护理期间实施风险管理,针对治疗期间护理风险事件制定应对措施,降低不良事件的发生率。

参考文献:

- [1] 张双, 曹莹莹, 王效民. 护理风险管理在急诊 ICU 连

续性血液净化治疗中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(23):213-214.

- [2] 王钰. 风险管理流程在床旁连续性血液净化护理中的应用[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021, 31(04):98-99.

- [3] 孟天政, 曲广菊, 隋海燕. 护理风险管理教育结合优质护理服务在血液净化科的应用[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(09):6-7+10.

- [4] 雷志影, 黄丽娜, 毛海艳, 等. 全程风险管理联合连续性血液净化在肾脏捐献供体者功能维护中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(11):19-22.

- [5] 钟慧, 杨俊会. 风险流程管理在连续性血液净化治疗重症胰腺炎患者中的应用[J]. 医疗装备, 2020, 33(24):191-192.

(上接第 87 页)

复锻炼在症状改善、功能恢复方面的作用^[6]。

综上所述,骨折康复护理与器械辅助功能联合应用可提高骨折患者的护理效果及满意度。

参考文献:

- [1] MITCHELL, R., DRAPER, B., BRODATY, H., et al. An 11-year review of hip fracture hospitalisations, health outcomes, and predictors of access to in-hospital rehabilitation for adults ≥ 65 years living with and without dementia: a population-based cohort study[J]. Osteoporosis international: a journal established as result of cooperation between the European Foundation for Osteoporosis and the National Osteoporosis Foundation of the USA, 2020, 31(3):465-474.

- [2] 李春梅, 孙洁, 蓝慧, 等. 强化性康复护理在骨质疏松

性骨折远端骨折复位后腕关节功能恢复中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(24):1-3.

- [3] ORFANOS G., AL KAISI K., JAISWAL A., et al. The effect of COVID-19 pandemic on the care of fragility hip fracture patients in the United Kingdom. A case control study in a major trauma centre[J]. The surgeon: journal of the Royal Colleges of Surgeons of Edinburgh and Ireland, 2021, 19(6):e440-e445.

- [4] 牛丹英, 张苗. 早期康复护理对股骨颈骨折术后患者 Barthel 指数及 Harris 髋关节评分的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(1):164-166.

- [5] 袁斐. 器械辅助功能锻炼联合骨折康复护理在骨折患者术后恢复中的应用价值[J]. 医疗装备, 2022, 35(6):171-173.

- [6] 李雯瑞. 器械辅助功能锻炼结合骨折康复护理在骨折患者术后恢复中的应用价值[J]. 西南军医, 2020, 22(1):83-84.