

血液净化中心血透室常见护理风险及针对性护理干预对策分析

冯美玲

淮安市肿瘤医院血透室 江苏淮安 223200

【摘要】目的 分析在血液净化中心通过运用针对性护理干预对于预防血透室常见护理风险事件的临床价值。方法 对照组为常规护理, 观察组联合运用针对性护理干预。结果 血透室护理风险事件发生率组间横向对比中, 观察组 2.50%, 对照组 15.00%, $P < 0.05$; 护理满意度组间横向对比中, 观察组 100.00%、对照组 87.50%, $P < 0.05$ 。结论 在血液净化中心针对血透室患者运用针对性护理干预能够有效减少护理风险事件, 并提升护理满意度。

【关键词】血液净化中心; 针对性护理干预; 护理风险; 价值

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 08-099-02

血液透析室即血透室, 是指借助血液透析手段对于相关疾病患者进行肾脏替代治疗的重要场所, 常见的疾病类型为急、慢性肾功能衰竭、代谢性酸中毒以及急性中毒等。比较常用的血液透析技术有血液透析、血液灌流以及血液滤过等。然而血透室当中的仪器设备多, 且护理操作十分复杂, 再加上患者的病情特殊, 这使得护理风险因素较多, 如若护理不当患者容易出现护理风险事件影响其血液透析效果甚至生命安全^[1], 所以需要积极做好护理服务来降低护理风险, 确保护理服务质量。以下将分析对于血透室患者运用针对性护理干预对于预防血透室常见护理风险事件发生的临床效果。

1 资料与方法

1.1 常规信息资料

样本抽取时间为 2021 年 1 月~2023 年 1 月, 地点为我院血液净化中心, 均为行血液透析治疗患者, 样本数量 80 例, 通过随机数字表法分组, 即对照组、观察组, 各组病例数量均为 40 例, 观察组男、女分别为 22 例、18 例; 年龄最低 28 岁, 最高 75 岁, 均值 (49.5 ± 5.7) 岁; 体重最低 41.7kg, 最高 80.5kg, 均值 (58.5 ± 5.5) kg。对照组男、女分别为 21 例、19 例; 年龄最低 29 岁, 最高 75 岁, 均值 (49.5 ± 5.8) 岁; 体重最低 41.3kg, 最高 81.2kg, 均值 (58.4 ± 5.7) kg。2 组上述各资料横向对比均差异微小 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组为常规护理, 例如患者个人信息资料的核对与登记, 健康状况的监测及评估, 强化护理巡视, 疑问解答以及异常情况及时上报等。

观察组联合运用针对性护理干预, 方法为: (1) 心理护理: 强化护患间沟通, 给予正向引导, 积极做好护患间情感交流, 密切关注其情绪变化, 并有针对性的进行语言疏导。还可进行心理健康讲座、列举成功治疗案例、邀请其现身说法分享治

疗经验心得体会, 提升患者的康复信心以及舒缓其烦躁、疑虑、抑郁等负面情绪; (2) 病情监测: 对于患者的机体健康状况进行严密监测, 重点对体重、日常饮食等相关信息进行记录, 还须对于肢体肿胀、血压等相关情况进行细致观察, 发现异常及时上报; (3) 院内感染护理: 严格遵循院内感染的相关管理制度, 在护理操作中严格执行无菌原则, 积极接受学习培训, 树立感染防控的风险意识以及自我保护意识。日常加强血透室的清洁消毒, 严格做好区域划分, 例如清洁区、污染区等; (4) 提升护理专业技能: 积极接受培训掌握紧急状况的处理方法, 树立风险意识, 提升护理操作技能, 并掌握护理专业知识。特别是对于透析仪器的参数设置、穿刺操作技术以及血液透析护理操作流程等需要做到详细了解和掌握。

1.3 评价规范

(1) 统计 2 组患者发生的血透室护理风险事件, 例如院内感染、体外凝血、意外跌倒、非计划性拔管等。(2) 2 组患者均进行护理满意度调查, 问卷内容包括护理操作技术、护患交流、服务态度、治疗环境、整体印象等, 总分为 100 分, 非常满意 (90~100 分), 满意 (70~89 分), 不满意 (<70 分)。

1.4 统计学分析

文中所涉及数据均利用 SPSS22.0 分析, 文中计量资料所涉及的数据标准差其表示方法为: $(\bar{x} \pm s)$, 均施以 t 检验, 计数资料则表示为: $[n(\%)]$, 均施以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 提示有统计学意义。

2 结果

2.1 血透室护理风险事件发生率组间横向对比

血透室护理风险事件发生率组间横向对比中, 观察组 2.50%, 对照组 15.00%, $P < 0.05$ 。

表 1: 血透室护理风险事件发生率组间横向对比 $[n(\%)]$

分组	n	院内感染	体外凝血	意外跌倒	非计划性拔管	总计
观察组	40	0 (0.00)	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)
对照组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	6 (15.00)
χ^2 值		2.036	1.196	-	0.365	4.029
p 值		0.059	0.072	-	0.208	0.019

表 2: 护理满意度组间横向对比 $[n(\%)]$

分组	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	35 (87.50)	5 (12.50)	0 (0.00)	40 (100.00)
对照组	40	20 (50.00)	15 (37.50)	5 (12.50)	35 (87.50)
χ^2 值		12.036	9.632	4.032	4.032
p 值		0.000	0.003	0.017	0.017

2.2 护理满意度组间横向对比

护理满意度组间横向对比中, 观察组 100.00%、对照组 87.50%, $P < 0.05$ 。

3 讨论

血液透析是属于医院当中的重要科室, 所收治的患者其病

(下转第 102 页)

的不良影响，促进患者康复^[4]。

本次研究显示，护理后，对照组和干预组疼痛评分分别为（4.13±0.39）分、（2.71±0.25）分，干预组疼痛程度改善明显（P<0.05）；护理后，干预组空腹及餐后 2h 血糖指标分别为（5.07±0.21）mmol/L、（7.35±0.25）mmol/L，对照组为（5.14±0.35）mmol/L、（10.25±0.42）mmol/L，干预组血糖指标优于对照组（P<0.05）。研究表明对肝内外胆管结石伴糖尿病患者术前术后开展疼痛管理护理，可降低患者疼痛感，获得良好的控糖效果。

综上所述，在对外胆管结石伴糖尿病患者护理期间，开展术前术后疼痛管理护理，可有效降低患者疼痛程度，提升控糖效果，具有广泛宣传的价值。

表 3：两组护理前后血糖指标对比表

组别	例数	空腹血糖（mmol/L）		餐后 2h 血糖（mmol/L）	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	7.26±0.43	6.14±0.35	13.34±0.51	10.26±0.42
干预组	50	7.28±0.39	5.07±0.21	13.39±0.48	7.35±0.26
		0.243	18.536	0.505	41.656
		0.801	0.000	0.614	0.000

（上接第 98 页）

不能替代传统的医疗治疗，而应作为综合治疗的一部分。同时，舒适护理的效果可能因个体差异而有所不同，具体效果还需进一步研究和实践验证。目前各医院在冠心病心绞痛患者中运用舒适护理的情况可能存在一定的差异。以下是一些可能存在的情况：

总而言之，舒适护理对改善冠心病心绞痛患者负面情绪有一定支持作用，有助于提升治疗依从性，整体情况更好。

参考文献

（上接第 99 页）

情状况复杂且较为危重，再加上仪器设备数量多，在进行护理操作时需要特别谨慎小心从而减少护理风险因素，确保患者的透析效果以及健康安全^{[2]~[3]}。针对性护理干预的运用能够充分结合患者的疾病特点、治疗需求以及患者的个人护理服务需求等提供更具有个性化的护理服务，有助于规避风险因素并提升护理质量以及护理安全性^[4]。本研究中观察组运用针对性护理干预，该组护理风险事件发生率明显低于对照组，并且该组的护理满意度高于对照组。表明，针对性护理干预的运用能够提升血透室患者的护理服务质量。

综上所述，在血液净化中心针对血透室患者运用针对性护

（上接第 100 页）

中药穴位贴敷属于外治方法，其减轻了药物治疗过程中给患儿生理上带来的不适感，有助于确保患儿配合度的持续提升。从护理工作的角度来看，这一方法可以进一步确保患儿护理工作模式的优化与拓展，对于预期护理目标的实现具有良好的辅助价值。

在本次研究中，应用中药穴位贴敷的患儿的康复效果更好，且其康复用时更短，中医证候积分水平更低。

综上，中药穴位贴敷有利于帮助患儿实现对于病情的控制与改善，其对于患者预后健康的恢复具有良好的辅助价值。

参考文献

参考文献

[1] 王少霞，张晓霞，柯晓邦. 手术室护理干预对肝内胆管结石手术合并糖尿病患者的临床效果及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志，2021，8(12):2191-2192+2195.

[2] 洪森. 分段式疼痛护理结合饮食指导对肝内胆管结石术后患者的影响分析[J]. 中国医药指南，2021，19(28):161-163.

[3] 蔡蓓，杜晓亮. 分段式疼痛护理结合饮食指导对改善肝内胆管结石术后患者疼痛程度及功能恢复的效果观察[J]. 护理实践与研究，2018，15(03):61-63.

[4] 孙乐梅. 胆道结石合并糖尿病患者行内镜下逆行胰胆管造影取石术后的护理策略[J]. 糖尿病新世界，2017，20(03):100-101.

[1] 蔡红梅. 双心护理对老年冠心病心绞痛患者焦虑抑郁情绪、心绞痛发作及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志，2023，32(3):413-416.

[2] 关宇英，袁丹，熊莉. 针刺联合穴位敷贴在冠心病心绞痛病人康复护理中的应用效果[J]. 全科护理，2023，21(16):2209-2211.

[3] 安君. 分析预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者负性情绪、治疗依从性及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志，2023，10(4):767-769.

理干预能够有效减少护理风险事件，并提升护理满意度。

参考文献

[1] 邓萍，韩意，雷倩. 血液净化血透室常见的护理风险及干预措施研究[J]. 养生保健指南，2020，14(35):174-175.

[2] 顾晓菊，王幼安，张璐璐. 科学护理流程联合心理针对性干预对血液透析患者的效果[J]. 心理月刊，2022，17(17):130-132.

[3] 邢冬梅. 分析血透室常见护理风险因素以及风险管理对策[J]. 饮食保健，2021，22(28):97.

[4] 隋艳. 血液透析室护理管理中应用风险管理的价值分析[J]. 中国卫生产业，2022，19(5):50-53.

[1] 鲁金，周玲. 中药穴位贴敷治疗小儿支气管肺炎临床疗效观察[J]. 长治医学院学报，2022，36(2):123-126.

[2] 赵萍，雷蕾，薛顺花. 穴位贴敷联合中药熏洗双足在小儿支气管肺炎中的研究[J]. 婚育与健康，2022，28(5):195-196.

[3] 章扬祥. 中药开肺散穴位贴敷辅助治疗小儿细菌性肺炎的临床观察[J]. 中国中医药科技，2022，29(2):266-267.

[4] 周明义，项小革. 中药穴位贴敷联合西药治疗小儿支原体肺炎临床研究[J]. 新中医，2022，54(5):186-189.

[5] 魏惠敏，王飞云，张秋霞. 穴位贴敷联合中药对小儿支原体肺炎合并支气管哮喘的疗效[J]. 西藏医药，2022，43(1):134-136.