

流程护理对血透室护理质量及不良事件的影响

向 竣

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院肾内科 443400

【摘要】目的 流程护理对血透室护理质量及不良事件的影响。**方法** 选择 2021 年 6 月-2023 年 6 月本院收治 100 例血透室进行治疗患者,按随机数表分为两组,对照组 50 例行常规护理,研究组 50 例行流程护理,比较两组护理效果。**结果** 研究组不良事件情况 6.00% 低于对照组 22.00% ($P < 0.05$);研究组病房管理、操作技术、基础护理、护理文书书写评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 流程护理运用在血透室进行治疗患者中,应用效果理想,能提升护理管理质量,减少不良事件。

【关键词】 流程护理;血透室;护理质量;不良事件

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 08-141-02

血透室是治疗肾功能衰竭的重要场所,该科室一旦操作不当,易造成患者感染,严重威胁患者的生命安全,近年来,随着我国医疗事业的发展,人们对护理质量也提出更高要求,因此,如何采取科学、合理的护理模式提升血透室护理质量,减少不良事件发生,具有重要意义^[1-2]。流程护理因其提升护理质量,减少不良事件发生概率,而被广泛运用临床护理。本研究对 2021 年 6 月-2023 年 6 月本院血透室进行治疗患者 100 例采取不同管理模式,报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 6 月-2023 年 6 月本院血透室进行治疗患者 100 例资料,按随机数表分两组。研究组 50 例,男女比例 25:25,对照组 50 例,男女比例 23:27。两组基线资料比较,差异在统计学上无意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组行常规护理:患者入院后,对其身体健康情况进行常规检查,遵循医嘱进行血液透析,并在透析过程中,严格遵循、规范操作流程

研究组行流程护理:创建质量控制小组:由资历高深、经验丰富、高专业水平等 5 名专业人员组成,明确各组分工,并定期并对组内成员进行安全知识、专业知识、院内感染相关知识培训,通过培训,不断强化血透室相关技巧;完善各项管理制度和工作流程,每日严格遵循要求对血透室进行消

毒,并设定操作考核,在日常护理中严格遵循操作要求,避免操作不当引起的医疗纠纷,科室护理人员对患者做好编号,记录患者姓名、性别、病例编号等信息,实现其病例、存储柜、透析器和患者一一对应,确保各项参数准确性,从而避免存在风险;在患者进入血透室后,护理人员仔细询问并检查无误后,调试设备参数,将各项数据清零,并反复检查,确保其准确性;强化流程护理,组织护理人员进行培训,强化其安全知识、学习及掌握血透室相关专业知识,并对发生的不良事件回顾、研究,通过查找相关文献等方法找寻解决的方法与策略,强化其责任意识,并提高其无菌意识,对错误认知及时纠正。

1.4 观察指标和评定标准

对比两组护理质量评分:包括病房管理、操作技术、基础护理、护理文书书写;对比两组患者护理后不良事件发生率:包括管路夹子忘记开关、穿刺针脱落、穿刺针与针路接错位漏血、下机拨错针。

1.5 统计学处理

SPSS19.0 统计软件处理与分析,计量数据选择 ($\bar{x} \pm s$) 代表且符合正态分布,以 t 检验差异;计数数据选择 [% (n)] 代表,以 χ^2 检验差异, $P < 0.05$ 时有意义。

2 结果

2.1 两组护理质量评分对比

研究组护理质量评分高于对照组 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组护理质量评分对比 [n(%)]

组别	例数	病房管理	操作技术	基础护理	护理文书书写
对照组	50	90.31±2.12	88.13±2.31	89.21±2.13	87.22±2.32
研究组	50	98.83±2.23	97.85±2.34	98.82±2.54	97.95±2.71

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

研究组不良事件情况低于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

2.2 两组不良情况对比

表 2: 两组不良情况对比 [n(%)]

组别	例数	管路夹子忘记开关	穿刺针脱落	下机拨错针	穿刺针与针路接错位漏血	发生率
对照组	50	4 (8.00)	3 (6.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	11 (22.00)
研究组	50	1 (2.00)	0	0	2 (4.00)	3 (6.00)

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

血透室是血液净化治疗的重要科室,血液透析是指将患者体内血液导流至透析仪器,并在透析仪器内进行物质交换,将清除、净化后的血液运输回体内,该操作过程复杂,护理人员一旦操作不当,易在临床护理中造成不良事件,严重的甚至威胁患者的生命安全^[3]。因此,如何运用流程护理运用在血透室中,达到提升护理质量,减少不良事件的目的,具

有积极意义。本文对本院收治 100 例血透室进行治疗患者资料予以分析。

本研究结果显示:研究组病房管理、操作技术、基础护理、护理文书书写评分均高于对照组,差异比较具有统计意义,表明流程护理运用在血透室进行治疗患者中,应用效果理想,能提升护理管理质量。究其原因:医院感染事件发生持续不断,患者透析过程中,血液引流至体外易被污染,造成感染,

(下转第 143 页)

老年患者抵抗力差、病情反复发作等状况,患者易发生抑郁、焦虑等情绪,且需承受较大经济负担。怎样提升疾病治疗疗效已发展为临床关注重点问题之一。研究表明,慢阻肺疾病治疗中给予相应护理干预,提升护理质量,对疾病治疗疗效和患者生活质量改善作用较大^[2]。本研究中,结果显示,研究组肺功能、生活质量均优于对照组,提示延续性护理干预对慢阻肺患者,比常规护理更为有效。延续性护理指患者出院后可接受到与住院期间相同的护理服务,主要方式为家庭随访、电话随访,确保患者各场合均可得到系统、全面、完整的护理。此护理模式更为重视患者护理人性化和个性化^[3],通过院内和院外护理指导患者腹式呼吸、缩唇呼吸,提升呼吸功能,

进而改善其肺功能。

综上,慢阻肺患者接受延续性护理干预,可显著改善其肺功能、生活质量。

参考文献

- [1] 洪婷, 贾金凤. 探讨延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况及肺功能的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(35):7004-7004.
- [2] 王美琳. 延续性护理干预对慢阻肺患者的肺功能及生活质量的影响[J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(3):96-97.
- [3] 石帆, 肖丽娜, 肖汶希. 延续性护理的研究进展[J]. 当代护士旬刊, 2017, 10(12):6-9.

表 2: 比较 QOL-100 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前					
		信仰	环境	社会	独立	心理	生理
研究组	40	51.20±1.21	51.24±2.32	48.57±1.24	41.25±2.32	53.25±1.24	49.68±2.32
对照组	40	51.21±1.20	51.25±2.33	48.66±1.25	41.26±2.33	53.26±1.25	49.67±2.31
t	--	0.0371	0.0192	0.0359	0.0192	0.0359	0.0193
P	--	0.9705	0.9847	0.9714	0.9847	0.9714	0.9847

组别	例数	护理后					
		信仰	环境	社会	独立	心理	生理
研究组	40	72.65±2.65	76.58±1.20	79.58±3.25	82.65±1.02	79.58±1.11	78.69±1.32
对照组	40	68.67±1.54	69.58±1.32	67.58±1.24	76.34±1.03	69.75±1.32	67.42±1.32
t	--	8.4190	219.8084	21.8089	27.5305	36.0476	38.1825
P	--	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 140 页)

能及理解能力尚未发育完善,因而在疾病治疗过程中以及护理过程中若产生疏忽,更为容易导致不良事件的产生^[4-5]。因而选取一种高效、针对性的护理方式能从根本上保证护理质量的提高。

细节管理运用于本次研究组使得研究组患儿家属的护理满意度高于常规组患儿家属,研究组患儿的护理风险事件发生率低于常规组患儿, $P < 0.05$ 。探讨其中原因为细节管理方式更具有系统性,还能使得医护人员更为关注自身专业素养以及专业水平的提升,优化整体护理流程,创造良好护理环境,以此不断提高护理工作的安全性,保证高效的护理质量。

综上所述,在对于儿科护理工作的推进中,应用细节管理方式可获得良好的护理成效,有效避免了护理过程中可能出现的风险因素,以此提高患儿家属的护理满意度,避免医患矛盾的发生,临床运用效果显著,可推广运用。

(上接第 141 页)

长期进行血液透析的患者是感染的高危人群,因此需引起高度重视。流程护理通过组建由资历高深、经验丰富、高专业水平等专业人员组成,并定期并对组成人员进行安全知识、专业知识、院内感染相关知识培训,通过培训,不断强化血透室相关技巧,提高护理人员责任意识,从而提升护理质量。

本研究结果显示:研究组不良事件情况低于对照组,差异比较具有统计意义,表明流程护理运用在血透室进行治疗患者中,能减少不良事件。究其原因:血液透析操作复杂,是一项要求高的护理操作,一旦操作不当将造成不可扭转的风险。流程护理通过对血透室实施创建质量控制小组、完善各项管理制度和工作流程、强化流程护理等各项举措,不断提

高护理质量,从而减少不良事件的发生。

综上所述,流程护理运用在血透室进行治疗患者中,应用效果理想,能提升护理管理质量,减少不良事件。

参考文献

- [1] 高爽. 规范化流程护理对晚期肿瘤患者癌痛及心理应激反应的影响[J]. 河北医药, 2022, 44(10):1583-1586.
- [2] 曾冬梅, 肖贵珍, 钟智华. 流程管理对血透室护理质量及不良事件发生率的影响[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(06):176-178.
- [3] 张俊红. 探究流程护理对血透室护理质量及不良事件发生率的影响[J]. 中外医疗, 2020, 39(23):168-170.