

血透室护理风险及有效护理措施研究

陈惠, 余雪娇

高安市中医院 江西高安

【摘要】目的 探讨血透室护理的风险并研究有效的护理措施。**方法** 选择2023年3月至2024年3月收治的血液透析患者80例作为研究对象, 将其按照随机数字表法分为对照组(n=40例, 常规护理)与观察组(n=40例, 在常规护理的基础上实施风险管理)。对比两组风险事件发生率以及患者生活质量。**结果** 观察组穿刺部位感染、低血压、护理人员操作失误发生率均低于对照组($P<0.05$), 患者生活质量高于对照组($P<0.05$)。**结论** 血透室护理常出现患者穿刺部位感染、低血压以及护理人员操作失误等风险, 对其实施风险管理后, 能够有效降低风险事件发生率, 提高患者生活质量。

【关键词】 血透室; 护理风险; 护理措施; 患者安全

【收稿日期】 2024年10月16日

【出刊日期】 2024年11月21日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240415

Research on nursing risks and effective nursing measures in hemodialysis room

Hui Chen, Xuejiao Yu

Gao'an Traditional Chinese Medicine Hospital, Gao'an, Jiangxi

【Abstract】 Objective To explore the risks of hemodialysis nursing and study effective nursing measures. **Method** 80 hemodialysis patients admitted from March 2023 to March 2024 were selected as the study subjects and randomly divided into a control group (n=40, receiving routine care) and an observation group (n=40, receiving risk management in addition to routine care) using a random number table method. Compare the incidence of risk events and the quality of life of patients between two groups. **Results** The incidence of infection, hypotension, and nursing errors at the puncture site in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$), and the quality of life of patients was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Nursing in hemodialysis rooms often presents risks such as infection at the puncture site, hypotension, and nursing staff operational errors. Implementing risk management can effectively reduce the incidence of risk events and improve patients' quality of life.

【Keywords】 hemodialysis room; Nursing risk; Nursing measures; Patient safety

血液透析是终末期肾病患者维持生命的重要治疗手段, 血透室的护理工作质量直接关系到患者的生存质量和生命安全^[1]。随着血液透析技术的不断发展和患者数量的增加, 血透室护理面临着诸多风险挑战。一方面, 血透患者自身免疫力低下, 容易发生感染、低血压等并发症; 另一方面, 护理工作环节复杂, 涉及透析前准备、透析过程中的监测与操作、透析后的护理等多个方面, 任何一个环节出现疏忽都可能导致严重的后果^[2-3]。此外, 血透室护理人员的专业素质、工作压力以及血透设备的管理等因素也会影响护理质量。因此, 深入研究血透室护理风险并探索有效的护理措施具有重要

的现实意义。这不仅有助于提高血透室的护理质量, 减少护理不良事件的发生, 还能提升患者的舒适度和满意度, 改善患者的生活质量, 为终末期肾病患者的治疗和康复提供更有力的保障^[4]。本文旨在探究血透室护理风险并研究有效护理措施, 具体研究如下:

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

选择2023年3月至2024年3月收治的血液透析患者80例作为研究对象, 将其按照随机数字表法分为对照组(n=40例, 常规护理)与观察组(n=40例, 在常规护理的基础上实施风险管理)。对照组男23例,

女 17 例, 年龄 28~55 岁, 平均年龄为 (42.91±5.29) 岁。观察组男 22 例, 女 18 例, 年龄 28~58 岁, 平均年龄为 (34.78±6.14) 岁。两组一般资料差异不影响研究结果, 无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

常规护理: 透析前评估患者生命体征与血管通路情况, 做好透析设备准备。透析中密切监测生命体征、透析参数, 观察有无并发症。透析后压迫止血, 做好穿刺部位护理, 指导饮食与休息, 定期随访患者身体状况。

1.2.2 观察组

在常规护理的基础上实施风险管理:

(1) 风险识别与评估: 全面评估患者的健康状况, 包括基础疾病、并发症 (如心血管疾病、糖尿病等)。评估患者的心理状态, 因为长期透析患者可能存在焦虑、抑郁等情绪, 这些情绪可能影响患者对治疗的依从性, 增加护理风险。对透析操作流程进行详细分析, 识别可能出现风险的环节。评估护理人员操作技能水平, 包括穿刺技术、透析机操作熟练程度等, 操作不熟练可能导致患者疼痛、出血或透析效果不佳等问题。

(2) 风险防范措施: 严格执行无菌操作原则, 在透析室环境管理方面, 定期对透析室进行清洁和消毒, 包括透析机、病床、治疗车等设备设施。加强对患者及家属的健康教育, 指导患者保持穿刺部位清洁干燥, 避免搔抓, 告知患者感染的症状及预防感染的重要性。准确评估患者的干体重, 根据患者的体重、超滤量、超滤速度等因素制定个性化的透析方案。例如, 对于体重增长过快的患者, 适当调整超滤速度, 避免超滤过多过快导致低血压。在透析过程中密切监测患者血压, 根据血压变化及时调整透析参数, 如降低透析液温度等。提高

护理人员的穿刺技术, 选择合适的穿刺部位和穿刺针, 减少穿刺失败和血管损伤的风险。加强对血管通路的日常护理, 定期检查血管通路的通畅性, 如通过触摸震颤、听诊杂音等方式, 发现异常及时处理。

(3) 风险监测与持续改进: 建立监测指标体系是血透室风险管理的关键。除感染发生率、低血压发生率、血管通路并发症发生率外, 还可增加透析液质量达标率、护理操作失误率等指标。对于感染发生率, 细分穿刺部位感染、血液感染等类型分别统计。定期收集数据时, 确保数据来源广泛且准确。在患者满意度监测方面, 采用多种方式, 如问卷调查、现场访谈等。根据风险监测结果调整护理措施时, 如感染率上升, 加强消毒培训与监督。组织护理人员培训交流时, 邀请专家分享案例, 进行模拟操作训练, 提高护理人员应急处理能力等。

1.3 观察指标

本研究需对比两组风险事件发生率 (穿刺部位感染、低血压、护理人员操作失误) 以及患者生活质量。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析, 计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, $P<0.05$ 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组风险事件发生率对比

观察组穿刺部位感染、低血压、护理人员操作失误总发生率低于对照组, 有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 两组生活质量对比

观察组生理功能、生理角色、身体疼痛、一般健康状况、活力、社交功能、情感角色以及心理健康评分均高于对照组, 有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 两组风险事件发生率对比[n,%]

组别	例数	穿刺部位感染	低血压	护理人员操作失误	总发生率
观察组	40	2.50% (1/40)	0	0	2.50%
对照组	40	2.50% (1/40)	7.50% (3/40)	2.50% (1/40)	12.50%
χ^2	-	0.000	7.792	2.532	7.207
P	-	1.000	0.005	0.112	0.007

表 2 观察组与对照组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理功能	生理角色	身体疼痛	一般健康状况	活力	社交功能	情感角色
观察组	40	21.37±2.31	23.66±3.04	21.97±2.08	21.25±4.31	26.37±2.81	22.63±4.25	23.66±3.04
对照组	40	20.02±2.12	21.29±2.25	20.51±2.33	19.33±2.12	23.82±2.82	20.69±3.13	21.29±4.25
t	-	2.723	3.963	2.956	2.528	4.051	2.325	2.689
P	-	0.008	0.001	0.004	0.014	0.001	0.023	0.005

3 讨论

血透室护理存在多种风险。穿刺感染风险较高, 透析过程中血管通路的穿刺若无菌操作不严格, 极易引发局部或全身性感染。低血压也是常见风险, 超滤量过大、速度过快或者患者干体重设定不准确等都可能导导致低血压, 影响患者健康。护理人员操作失误同样不容忽视, 如透析机参数设置错误、抗凝剂使用不当等^[5]。实施有效风险管理和护理十分必要。这能降低感染发生率, 保障患者免受感染威胁; 可减少低血压等并发症, 提高患者透析安全性; 还能避免因护理人员操作失误带来的不良后果, 提升护理质量。

风险管理是一种通过对风险进行识别、评估、应对和监控的过程, 旨在将风险控制在可接受的范围内, 以保障目标的实现^[6]。在血透室护理中, 风险管理具有多方面重要的作用和价值。首先, 在风险识别方面, 能够明确血透室护理中如穿刺感染、低血压、护理人员操作失误等各类风险因素。例如, 通过对护理流程的梳理, 可以发现透析设备消毒环节可能存在的感染风险漏洞。其次, 风险评估环节有助于确定不同风险的严重程度和发生概率。对于血透室而言, 穿刺感染虽然发生概率可能相对较低, 但一旦发生, 其严重程度极高, 可能危及患者生命。风险管理中的应对措施能够针对性地降低风险^[7]。如针对穿刺感染风险, 严格规范无菌操作流程、加强穿刺部位护理等; 针对低血压风险, 精确计算超滤量和速度、密切监测患者血压等; 针对护理人员操作失误, 加强培训与考核。最后, 风险监控可确保风险管理措施的有效性^[8]。持续关注各项风险指标, 如感染发生率、低血压发生频率等, 以便及时调整护理策略。

综上所述, 风险管理能提高血透室护理质量, 保障

患者安全, 提升患者的治疗效果和生活质量。

参考文献

- [1] 张钰. 血透室护理中不安全因素分析及预防措施分析[J]. 当代医药论丛, 2024, 22(2): 169-171.
- [2] 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.
- [3] 殷淑青. 分析血液透析室护理安全风险及优质护理措施[J]. 保健文汇, 2021, 22(28): 127-128.
- [4] 王欣欣, 林姗姗, 王丽丽. 护理安全管理在血液透析室护理质量管理中的作用[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(23): 87-90.
- [5] 张萍, 易焯娟. 试析血透护理中常见的风险因素与防范方法[J]. 科学养生, 2021, 24(1): 228.
- [6] 兰晓旭, 王庆. 研究血液净化护理带教风险及防范措施[J]. 中国继续医学教育, 2022, 14(21): 180-184.
- [7] 徐静, 陈小花, 李维前. 血透室护理流程管理的措施与成效探究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 6(43): 88-90, 56.
- [8] 史晓枫, 汪春燕, 杨婷婷. 全方位护理在终末期糖尿病肾病血液透析患者中的应用效果及价值探讨[J]. 中华灾害救援医学, 2024, 11(2): 238-240.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS