

老年肾内科护理的安全隐患和护理干预探讨

石夏懿

柳州市工人医院 广西柳州

【摘要】目的 探究老年肾内科护理流程及质量控制重心。**方法** 随机数字表法选择2020.9-2021.9收治的肾内科老年患者80例分为对照组、观察组。常规护理对照组，给予观察组护理干预措施。**结果** 观察组安全隐患发生率与护理满意度均优于对照组($P<0.05$)。**结论** 对肾内科老年患者采用针对性的护理干预措施能够有效规避各类不良风险安全隐患对患者身心产生的不利影响，提高护理干预质量的同时有利于患者病情的恢复。值得推广。

【关键字】 肾内科；老年患者；护理干预

【收稿日期】 2023年4月15日 **【出刊日期】** 2023年6月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000241

Discussion on the hidden danger of safety and nursing intervention in elderly nephrology nursing

Xiayi Shi

Liuzhou Workers Hospital Liuzhou, Guangxi

【Abstract】Objective To explore the nursing process and quality control focus of geriatric nephrology department. **Methods** 80 elderly patients in the department of nephrology admitted from September 2020 to September 2021.9 were randomly divided into control group and observation group. The routine nursing control group was given nursing intervention measures in the observation group. **Results** The incidence of potential safety hazards and nursing satisfaction in the observation group were better than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Targeted nursing intervention measures for elderly patients in nephrology department can effectively avoid the adverse effects of various adverse risks and hidden dangers on patients' physical and mental health, and improve the quality of nursing intervention, which is conducive to the recovery of patients' condition. It is worth promoting.

【Key words】 nephrology; Elderly patients; Nursing intervention

肾内科疾病类型众多，会对患者身心产生严重影响，且具有较高的发病率以及死亡率。肾内科老年患者身体机能相对较差，在护理干预期间可能会因多种因素出现各类安全隐患，不利于患者的身心恢复。传统护理干预期间通常需要对患者开展心理护理、运动护理、体位护理及用药护理等等。上述护理方式虽然能够达到较高的护理效果，但患者群体具有较强的个体差异性。且肾内科老年患者因肾脏功能衰弱，需要在原有用药护理以及日常生活护理中进行一定优化调整。倘若一味地采用常规护理方式，将可能增加患者出现安全隐患的概率。本文重点探究分析肾内科老年患者潜在的安全隐患并落实针对性护理干预措施的效果。现将数据结果报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

随机数字表法选择2020.9-2021.9收治的肾内科老

年患者80例分为对照组、观察组。对照组男女比(22/18)，年龄50-80岁，平均年龄(67.29±3.21)岁。观察组男女比(19/21)，年龄50-80岁，平均年龄(67.18±3.45)岁。资料比较 $P>0.05$ 可比。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对肾内科老年患者采取心理护理、运动护理、体位护理以及日常生活护理。

1.2.2 观察组

为确保护理干预预期质量，须由护士长带头与4~6位护士共同组建护理小组。要求护士长向小组成员讲解肾内科老年患者的护理干预措施以及可能在护理期间存在的各种安全隐患和应对措施。每位组员都需根据老年肾内科患者个人资料详细查阅，明确护理工作重点。护理工作正式开展前还需进行系统性考核，为后续护理工作开展提供制度保障。

压力性损伤及感染护理干预：部分老年患者因身体情况及病症影响存在长期卧床现象，为避免患者出现压力性损伤及局部感染现象，需护理人员每日为每位老年患者测量三次体温并严格监测患者的各项生命体征。通过检查血常规观察血象指标是否存在异常，以此判断患者是否出现感染迹象。对于压力性损伤高位风险患者，护理人员需要在每 2-4 小时为患者及时转变体位。避免局部组织长时间压迫，致使血液循环受阻产生压力性损伤。此外为避免老年患者长时间卧床引起坠积性肺炎，还需定期结合每位患者的实际情况为其进行咳嗽排痰，保证口腔清洁。

跌倒护理干预：肾内科老年患者因行动不便可能出现跌倒现象，不利于病情恢复。护理人员需要与每位患者构建长效化沟通机制，了解患者近期感兴趣的事物以及日常生活中常用的物品。尽可能将各种常用物品放在正确位置，避免患者运动幅度过大，增加跌倒隐患的发生概率。

坠床护理：临床中往往存在部分老年患者夜间频繁调整体位致使滚下病床现象。需护理人员评估每一位患者的坠床风险，对于坠床风险较高的患者应当适当使用约束带以及床挡等防护措施。

1.3 安全隐患分析

1.3.1 物理因素

肾内科老年患者往往因身体机能下降以及病症影响，存在局部皮肤浮肿以及变薄等现象。患者长时间卧床期间，如若没有进行床单被褥整理或个人卫生清洁，将会导致患者指甲过长以及单一姿势卧床导致皮肤损伤。部分患者因压力性损伤以及感染等安全隐患需要延长治疗时间，对患者身心造成严重威胁。为确保护理质量，通常需要对病情相对严重的患者实施深静脉置管。如若接受腹膜透析的患者，则需在腹部滞留腹透管。上述医疗器械都会影响患者的正常活动，由于老年患者行动能力减弱，一旦出现坠床或跌倒现象，不仅会导致局部组织受伤，还会对体内滞留的医疗设施造成拉伸或压迫，进一步伤害组织器官。

1.3.2 用药因素

临床中患者群体具有较强的个体差异性，不同患者身体机能以及病症严重，程度各不相同。因肾内科老年患者的肾脏功能有所下降，需要在用药剂量中进行合理规划。倘若护理人员对用药剂量存在认知偏差，为肾脏功能减弱程度较大的患者提供了常规剂量的药物，将会进一步加重患者肾功能受损。此外，部分患

者在护理干预期间对护理干预措施产生了较大的心理负担，认为部分护理流程可能加剧身体局部组织的疼痛，致使患者依从性相对较差，倘若不按时服药甚至停药将会产生严重的后果。

1.3.3 医疗设备因素

医疗设备因素主要与医院经济水平具有显著相关性，倘若医院经济水平较高，基础设施建设力度较为完善，将能够加大资金投入力度购买新型医疗设备，将会显著提高治疗或护理干预质量。如若部分医院经费有限，所使用常规医疗设备能够起到较高的护理效果，但相比于新型医疗设备依旧难以达到最佳护理干预效果并提高护理满意度。

1.3.4 患者因素

患者受教育程度以及认知水平也是影响护理干预质量以及安全隐患发生概率的重要因素。部分患者受教育程度及认知水平较差，难以正确了解护理人员的意图。倘若不配合护理人员，将难以达到预期护理效果。

1.4 评价标准

1.4.1 安全隐患发生率

观察护理干预期间两组患者是否出现跌倒坠床、压力性损伤、感染等各种安全隐患。

1.4.2 护理满意度

填写自拟满意度调查问卷。非常满意、满意与不满意评级对应分数范围分别为 90-100、60-89、0-59。总满意率=非常满意+满意。

1.5 统计学分析

软件包（SPSS 24.0）数据统计。计数资料呈现安全隐患发生率与护理满意度，百分制表示， χ^2 检验。

2 结果

2.1 安全隐患发生率对比

观察组安全隐患发生率低于对照组（ $p < 0.05$ ）。见表 1。

2.2 护理满意度对比

对照组总体满意率 70.00%（28/40），观察组总体满意率 90.00%（36/40），观察组满意率优于对照组（ $p < 0.05$ ）。

3 讨论

作为医疗风险发生概率较多的科室，肾内科一直以来是各大医院管理工作开展的重点关注对象。不同于其他科室，肾内科科室收治的患者通常为慢性肾衰竭肾小球肾炎以及肾功能衰竭等疾病类型^[1-2]。上述疾

病具有发病率较高且病情进展十分迅速的特点。由于大多数患者不具备科学的医疗知识以及疾病知识,部分患者在接受护理干预前已经因病情恶化严重影响身体健康,部分患者因缺乏对护理流程的正确认知存在较大心理负担,依从性较差。相比于青年或中年患者,肾内科老年患者因身体机能以及个人原因在接受护理干预期间可能存在更高的安全隐患风险。只有正确分析肾内科老年患者护理安全隐患致死因素,并明确针对性的护理干预措施,才能够显著提高护理质量,帮助患者病情恢复^[3-4]。

从肾内科护理安全隐患角度来看,物理因素,药物因素以及护理因素是致使安全隐患增加的主要影响因素。以物理因素为例,无论是滞留静脉管还是腹透

管,都会在一定程度上限制肾内科老年患者的自由行动^[5-6]。一旦患者在睡眠期间因体位调整幅度过大出现坠床现象或因行动不便致使患者出现跌倒现象,都会对患者组织器官产生较大的压迫。并且突发性的物理碰撞还会导致患者体内滞留的静脉管或者腹透管出现脱落以及管道污染现象。进一步增加了护理干预难度,也会对患者产生较大的心理压力。药物因素主要体现在药物剂量过大,或者患者依从性较差出现随意停药现象等等。护理因素主要体现在护理人员专业素养较差,难以在最佳时机开展针对性护理干预工作^[7-8]。

综上所述,只有充分分析肾内科老年患者潜在的安全隐患并采取针对性的护理干预措施,才能够切实有效地提高护理质量。

表1 安全隐患发生率对比 (n,%)

组别	n	用药错误	坠床	压力性损伤	感染	跌倒	总发生率
对照组	40	2 (5.00)	2 (7.50)	2 (5.00)	2 (5.00)	1 (7.50)	9 (22.50)
观察组	40	0	1 (2.50)	0	0	1 (2.50)	2 (5.00)
χ^2	-	-	-	-	-	-	5.1647
P	-	-	-	-	-	-	0.0231

参考文献

- [1] 林玉洁,王晴岚. 基于移动护理沟通系统对肾内科透析患者负性情绪的影响[J]. 山西医药杂志,2022,51(14):1676-1679.
- [2] 刘冬媛. 认知行为护理对肾内科血液透析患者肾功能和生命质量的影响分析[J]. 保健医学研究与实践,2021,18(S1):61-63.
- [3] 陈贺媛. 认知行为护理对肾内科血液透析患者肾功能和生命质量的影响[J]. 中国农村卫生,2021,13(22):73-74.
- [4] 陈素敏,李惜华,姚淳洁. 移动护理信息系统应用于肾内科尿毒症患者的价值[J]. 中国医药科学,2021,11(18):99-102.
- [5] 韩方. 以心理护理为主实施优质护理在肾内科护理工作中的应用效果研究[J]. 心理月刊,2020,15(18):149-150.
- [6] 梁月圆,徐丽燕,梁慧芳. 优化护理模式对肾内科血液透析患者动静脉内瘘术后并发症的预防作用[J]. 中国医药科学,2020,10(15):156-158+247.
- [7] 吴梦,曹莹,王素静. 思维导图流程化对肾内科护理质量和健康教育效果的影响分析[J]. 四川解剖学杂志,2020,28(02):128-130.
- [8] 郭冉. 肾内科护理实习带教中采取分阶段目标教学模式的应用效果研究[J]. 首都食品与医药,2020,27(01):121-122.

版权声明: ©2023 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。

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



OPEN ACCESS