

风险管理在泌尿外科护理质量管理中的应用

唐洁

陆军特色医学中心 重庆

【摘要】目的 研究风险管理在泌尿外科患者的护理中的应用价值。**方法** 选择我院在 2019 年 1 月至 2021 年 1 月期间收治的 100 例泌尿外科肾病综合征患者作为本次研究的对象, 然后按照随机数字表法对所选对象进行分组, 分成对照组和观察组, 各组均由 50 例患者组成, 对照组患者采用常规管理, 观察组患者采用风险管理, 比较两组患者的护理满意度; 治疗总有效率; 血清总蛋白、血清白蛋白、转铁蛋白; 24h 尿蛋白定量、血尿素氮、血肌酐; 生活质量评分(生理功能、情感功能、躯体功能、社会功能)。**结果** 观察组患者的护理满意度为 98.0% (49/50), 对照组患者的护理满意度为 80.0% (40/50), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的治疗总有效率为 96.0% (48/50), 对照组患者的治疗总有效率为 72.0% (36/50), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的血清总蛋白、血清白蛋白、转铁蛋白分别为: (55.94 ± 4.06) g/L、(33.15 ± 2.59) g/L、(1.66 ± 0.23) g/L 均低于对照组患者 (59.21 ± 3.82) g/L、(37.55 ± 2.90) g/L、(2.25 ± 0.41) g/L, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的 24h 尿蛋白定量、血尿素氮、血肌酐分别为: (0.90 ± 0.42) g/24h、(20.12 ± 6.54) mmol/L、(208.34 ± 80.54) μ mol/L 均低于对照组患者 (2.67 ± 0.71) g/24h、(26.60 ± 8.42) mmol/L、(263.59 ± 82.46) μ mol/L, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的生理功能、情感功能、躯体功能、社会功能评分分别为: (87.46 ± 6.48) 分、(88.19 ± 6.82) 分、(90.35 ± 5.49) 分、(86.15 ± 6.49) 分均高于对照组 (70.16 ± 5.23) 分、(71.16 ± 5.67) 分、(73.85 ± 5.06) 分、(70.08 ± 5.01) 分, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 肾病综合征患者在护理中, 应用风险管理干预, 能够有效提升护理效果, 应用价值高, 值得推广。

【关键词】 风险管理; 肾病综合征; 护理效果; 应用价值

Application of risk management in urological nursing quality management

Jie Tang

Army Characteristic Medical Center Chongqing, China

【Abstract】 Objective To study the application value of risk management in the nursing of urological patients. **Methods** 100 patients with nephrotic syndrome in our hospital from January 2019 to January 2021 were selected as the subjects of this study, and then the selected subjects were divided into control group and observation group according to the random number table method. There were 50 patients in each group. The patients in the control group were treated with routine management, and the patients in the observation group were treated with risk management. The nursing satisfaction of the two groups of patients was compared; the total effective rate of treatment; serum total protein, serum albumin, transferrin; 24h urine protein quantification, blood urea nitrogen, serum creatinine; quality of life scores (physiological function, emotional function, physical function, social function). **Results** The nursing satisfaction of the patients in the observation group was 98.0% (49/50), and the nursing satisfaction of the patients in the control group was 80.0% (40/50), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The total effective rate was 96.0% (48/50), and the total effective rate of the control group was 72.0% (36/50), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Protein and transferrin were respectively: (55.94 ± 4.06) g/L, (33.15 ± 2.59) g/L, (1.66 ± 0.23) g/L were lower than those in the control group (59.21 ± 3.82) g/L, (37.55 ± 2.90) g/L, (2.25 ± 0.41) g/L, the difference was statistically significant ($P < 0.05$); the 24h urine protein quantification, blood urea nitrogen and serum creatinine of the observation group were: (0.90 ± 0.42) g/24h, (20.12 ± 6.54) mmol/L, (208.34 ± 80.54) μ mol/L were lower than those in the control group (2.67 ± 0.71) g/24h, (26.60 ± 8.42) mmol/L, (263.59 ± 82.46) μ mol/L, the difference was statistically significant ($P < 0.05$);

the scores of physiological function, emotional function, physical function and social function of the observation group were: (87.46±6.48) points, (88.19±6.82) points, (The scores of 90.35±5.49) and (86.15±6.49) were higher than those of the control group (70.16±5.23), (71.16±5.67), (73.85±5.06) and (70.08±5.01), and the differences were statistically significant. (P<0.05). **Conclusion** In the nursing of patients with nephrotic syndrome, the application of risk management intervention can effectively improve the nursing effect, the application value is high, and it is worthy of promotion.

【Keywords】 Risk Management; Nephrotic Syndrome; Nursing Effect; Application Value

肾病综合征属于临床肾脏综合征，主要是因为肾小球病变引发，该病的病因复杂，和患者的糖尿病、心血管疾病以及高血压具有密切联系^[1-2]。在临床治疗肾病综合征患者中，患者还会产生蛋白尿、高脂血症以及低蛋白质血症情况，具有较多类型的并发症，且病情反反复复，会对患者的生活质量造成严重影响^[3]。相关研究表明：肾病综合征患者的治疗以及康复和治疗后是否出现风险事件具有密切关联，在治疗过程中，对其进行有效的风险管理，能够保证患者的影响，提升其抵抗能力，降低并发症发生率^[4]。本次研究，作者以院内 100 例肾病综合征患者作为研究对象，做出对照研究，现将研究结果报道如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在 2019 年 1 月至 2021 年 1 月期间收治的 100 例泌尿外科肾病综合征患者作为本次研究的对象，然后按照随机数字表法对所选对象进行分组，分成对照组和观察组，各组均由 50 例患者组成，对照组患者采用常规管理，观察组患者采用风险管理，两组患者的一般资料比较情况，见表 1；

表 1 一般资料比较 ($\bar{x} \pm s$) [n (%)]

组别	例数	年龄 段岁	平均年龄	男性 患者	女性 患者
观察组	50	38-79	51.46±10.16	27	23
对照组	50	36-78	51.26±10.08	25	25
χ^2/t	-		0.099		0.160
P	-		0.922		0.689

1.2 方法

对照组患者采用常规管理，主要内容包括：严格按照医嘱给予患者糖皮质激素等药物治疗，要求患者保持卧床，静养休息，按时开展功能锻炼，对患者的不良反应进行密切监测。

观察组患者采用风险管理，主要内容包括：①监控人员需要科学分析管道留置期间的突发状况以及易感环节，有效评估，制定和医院实际符合的院感控制

流程，同时，明确监控措施；②培训相关护理人员，强化其护理操作技能，使患者的实际护理需求得到满足，同时置管后，严格按照无菌操作，保证置管安全性，同时，掌握患者的治疗操作指征以及适应症，降低不良事件发生率，然后根据患者的尿液化验结果，合理选择抗生素。③跌倒和坠床风险预防：从多个角度对患者是否存在跌倒坠床风险进行评估，包括：医学诊断资料、患者步行是否需要帮助、特殊药物以及认知状态等，如果评估分值>45 分，表示患者存在跌倒、坠床风险，护理人员需要在患者床头悬挂防跌倒以及坠床警示牌，还需要对患者做安全教育，保证患者全天候存在人员看护，帮助患者养成良好的起居习惯；④管道滑脱风险预防：观察患者的意识状态，根据患者的导管分型，对患者是否存在管道滑脱风险进行评估，如果存在，需要悬挂管道防脱标志牌，并作相关安全教育，还需要约束患者的四肢活动，合理应用镇静剂；⑤压疮风险预防：通过压疮评分表对患者的压疮风险进行评估，如果分值低于 12 分，则需要对患者的压疮风险评价进行加强，并且对患者做强化健康教育，通过使用气垫床、定时翻身降低压疮发生率。

1.3 观察指标

- ①比较两组患者的护理满意度；
- ②比较两组患者的治疗总有效率；
- ③比较两组患者的血清总蛋白、血清白蛋白、转铁蛋白；
- ④比较两组患者的 24h 尿蛋白定量、血尿素氮、血肌酐；
- ⑤比较两组患者的生活质量评分（生理功能、情感功能、躯体功能、社会功能）

1.4 统计学处理

采用 SPSS 21.0 对数据处理，使用 X²/t 校检；P<0.05 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组患者的护理满意度为 98.0% (49/50)，对照组患者的护理满意度为 80.0% (40/50)，差异有

统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2；

表 2 护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	39	10	1	49 (98.0)
对照组	50	35	5	10	40 (80.0)
χ^2	-	-	-	-	8.274
P	-	-	-	-	0.004

2.2 治疗总有效率

观察组患者的治疗总有效率为 96.0% (48/50)，对照组患者的治疗总有效率为 72.0% (36/50)，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3；

表 3 治疗总有效率比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	36	12	2	48 (96.0)
对照组	50	32	4	14	36 (72.0)
χ^2	-	-	-	-	10.714
P	-	-	-	-	0.001

2.3 血清总蛋白、血清白蛋白、转铁蛋白

观察组患者的血清总蛋白、血清白蛋白、转铁蛋白分别为：(55.94±4.06) g/L、(33.15±2.59) g/L、(1.66±0.23) g/L 均低于对照组患者 (59.21±3.82)

g/L、(37.55±2.90) g/L、(2.25±0.41) g/L，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 4；

2.4 24h 尿蛋白定量、血尿素氮、血肌酐

观察组患者的 24h 尿蛋白定量、血尿素氮、血肌酐分别为：(0.90±0.42)g/24h、(20.12±6.54)mmol/L、(208.34±80.54) μmol/L 均低于对照组患者 (2.67±0.71)g/24h、(26.60±8.42)mmol/L、(263.59±82.46) μmol/L，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 5；

2.5 生活质量评分

观察组患者的生理功能、情感功能、躯体功能、社会功能评分分别为：(87.46±6.48)分、(88.19±6.82)分、(90.35±5.49)分、(86.15±6.49)分均高于对照组 (70.16±5.23)分 (71.16±5.67)分 (73.85±5.06)分 (70.08±5.01)分，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 6；

表 4 血清总蛋白、血清白蛋白、转铁蛋白比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血清总蛋白 (g/L)	血清白蛋白 (g/L)	转铁蛋白 (g/L)
观察组	50	55.94±4.06	33.15±2.59	1.66±0.23
对照组	50	59.21±3.82	37.55±2.90	2.25±0.41
t	-	4.148	8.002	8.874
P	-	0.000	0.000	0.000

表 5 24h 尿蛋白定量、血尿素氮、血肌酐比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	24h 尿蛋白定量 (g/24h)	血尿素氮 (mmol/L)	血肌酐 (μmol/L)
观察组	50	0.90±0.42	20.12±6.54	208.34±80.54
对照组	50	2.67±0.71	26.60±8.42	263.59±82.46
t	-	15.172	4.298	3.389
P	-	0.000	0.000	0.001

表 6 生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	生理功能	情感功能	躯体功能	社会功能
观察组	50	87.46±6.48	88.19±6.82	90.35±5.49	86.15±6.49
对照组	50	70.16±5.23	71.16±5.67	73.85±5.06	70.08±5.01
χ^2	-	14.690	13.577	15.627	13.860
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

肾病综合征属于肾内科中的常发疾病，具有较长的病程，并且和其他疾病具有密切的联系^[5]。肾病综合征的并发症类型、数量较多，对患者的身体健康产生

极大的危害，严重影响了患者的生活质量^[6]。根据有关报道表明：肾病综合征患者在治疗过程中，患者还会产生各种不良时间，从而对治疗效果产生明显的影响^[7]。有研究表示^[8]：在患者的治疗期间，通过风险管

理, 监控人员需要合理分析突发情况, 有根据的制定护理措施, 然后定期培训护理人员, 提升其护理能力, 从而提升护理质量。在充分考虑各种因素的前提下, 做好风险评估以及差异性护理干预, 是十分重要的^[9]。

本次研究结果表明: 观察组患者的护理效果、营养指标以及生活质量均明显改善, 由此可以看出, 肾病综合征患者在治疗期间, 通过风险管理, 能够提升药物治疗效果, 既可以有效补充蛋白质, 又可以降低蛋白尿, 促进患者的康复; 另外, 风险护理干预还能够避免蛋白流失, 有效补充蛋白质, 促进患者恢复血清蛋白, 降低低蛋白质血症的发生率, 并改善患者的生活质量^[10]。

综上所述, 肾病综合征患者应用糖皮质激素治疗期间, 采用风险管理, 能够有效提升护理效果、治疗效果, 改善患者的生活质量以及营养指标, 应用价值高, 值得推广。

参考文献

- [1] 陈阳, 崔晓艳, 李透怀, 等. 持续护理质量改进在肾病综合征合并大量腹腔积液护理风险管理中的应用[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(11):1365-1367.
- [2] 龚娟, 王娟, 朱晓霞. 护理风险管理对肾病终末期血液透析患者生活质量的影响[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(13):60-62.
- [3] Rao I R, Pinnamaneni S T, Ranjana M, et al. Rituximab is effective as first line therapy in the management of steroid sensitive, but dependent/relapsing adult Nephrotic syndrome[J]. Nephrology, 2017, 22(9):731.
- [4] 覃玉梅, 陈巧琼, 宋洁玲, 等. 协同护理在降低肾病综合征患者复发中的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2019,

10(9):155-157.

- [5] 韦小妹, 谢艳. 护理风险管理对下肢动脉粥样硬化性闭塞症患者介入术后对比剂肾病发生率的影响[J]. 临床与病理杂志, 2019, 39(11):2507-2513.
- [6] 张昕芹, 撒志梅. 风险管理在护理质量控制中的应用[J]. 母婴世界, 2017, 000(015):253.
- [7] 潘群峰, 丁水平, 江文英, 等. 前瞻性健康教育在慢性肾脏病患者营养风险管理中的效果观察[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(3):46-48.
- [8] McCloskey O, Maxwell P. Diagnosis and management of nephrotic syndrome[J]. The Practitioner, 2017, 261(1801): 11-15.
- [9] 陈惠红, 陈丽云, 洪月芬, 等. 三径路延续护理在肾病综合征伴急性肾损伤腹膜透析患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(11):1722-1725.
- [10] 易建芳. 肾病综合征患儿院内感染风险分析及护理对策[J]. 中外女性健康研究, 2016(12):25.

收稿日期: 2022年4月21日

出刊日期: 2022年7月29日

引用本文: 唐洁, 风险管理在泌尿外科护理质量管理中的应用[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 95-98
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220113

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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