

护理流程管理对重症胰腺炎血透护理质量的影响

陈增艳

广东省阳江市阳东区人民医院, 广东 阳江 529500

摘要: 目的: 探究于重症胰腺炎血透治疗期间开展护理流程管理对护理质量的影响。方法 选取我院内科收治的行血液透析的重症胰腺炎患者为分析对象, 病例纳入时间在 2017 年 4 月至 2020 年 3 月, 共计 58 例, 依据患者血液透析治疗顺序均分病例, 一组 29 例开展传统护理管理模式, 一组 29 例开展护理流程管理模式。结果 实验组患者于礼仪态度、护理专业性、总满意度等指标均显著高于传统组 ($P < 0.05$); 实验组护理期间无不良护理事件发生, 传统组护理期间不良护理事件发生率 17.24%, 差异显著 ($P < 0.05$)。结论 于重症胰腺炎血透治疗期间开展护理流程管理, 可显著提高患者满意指标, 规避不良护理事件。

关键词: 护理流程管理; 重症胰腺炎; 血透; 护理质量

重症胰腺炎为临床常见的急腹症, 临床病情较为危重, 保守治疗效果不佳, 为避免继发性损伤, 需及时开展血液透析治疗, 以延长患者预计生命时长。血液透析治疗周期较长, 临床开展特异性较高, 于治疗期间辅以有效的护理管理模式, 为临床医疗事业发展亟待解决的问题之一^[1]。护理流程管理为临床新型护理管理举措, 于临床护理质量提升有显著增益, 符合重症胰腺炎治疗需求; 现本研究笔者为提高重症胰腺炎血液透析治疗有效性, 特引入护理流程管理模式, 收集 58 例患者进行平行对比, 如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院内科收治的行血液透析的重症胰腺炎患者为分析对象, 病例纳入时间在 2017 年 4 月至 2020 年 3 月, 共计 58 例, 依据患者血液透析治疗顺序均分病例, 一组 29 例, 男 17、女 12 例, 年龄 26-75 (45.02±2.63) 岁; 一组 29 例, 男 18、女 11 例, 年龄 23-72 (44.86±2.58) 岁; 针对 2 组重症胰腺炎患者基本资料行数据分析, 满足平行对比需求 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

传统组患者采用传统护理管理模式, 依照血液透析治疗规章制度; 实验组患者采用护理流程管理模式, 明确护理流程的重要性, 通过对重症胰腺炎患者病情危重程度、血液透析治疗方案、相关管理措施等, 制定符合科室管理需求的规章制度, 以确保护理工作有序开展有规章可循; 针对科室护理流程进行回顾性分析, 总结既往工作优弊端, 制定优质护理流程^[2]; 于治疗期间需以患者就诊信息为参照, 个性化设定血液透析参数, 确保治疗开展针对性; 于血液透析期间加强巡视, 了解患者血液透析开展情况, 实施风险管理, 针对耐受度较低的患者, 多次询问患者治疗感受, 规避不良护理事件的发生^[3]; 加强护理人员专业素质的培养, 提高护理人员血液透析操作能力, 提高护理人员对岗位职能的认知, 树立人文服务理念, 可显著提高护理人员工作效率; 针对患者血液透析流程对护理人员进行讲解, 提高患者对临床护理内容的了解, 指派护理人员参与岗位培训, 加强血液透析专业技能, 采用角色互换的方式, 了解患者临床护理需求, 有效落实护理工作, 满足患者多维度护理需求。

1.3 评价标准

自拟重症胰腺炎护理满意评估表, 对礼仪态度、护理专业性、总满意度等维度满意情况进行评估, 进行护理质量评估; 比对护理期间不良护理事件。

1.4 统计学分析

统计学软件 SPSS24.0 进行假设校验, 计数资料分布用 (%) 表达, 卡方假设校验, 计量资料分布用 ($\bar{x} \pm s$) 表达, t 样本假设校验, $P < 0.05$ 设为统计学差异基础表达。

2 结果

2.1 2 组重症胰腺炎患者护理满意评估

实验组患者于礼仪态度、护理专业性、总满意度等指标均显著高于传统组, 行统计分析, 差异显著 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 2 组重症胰腺炎患者护理满意评估 [$\bar{x} \pm s$ /分]

组别	n	礼仪态度	护理专业性	总满意度
实验组	29	85.62±7.95	89.63±7.58	91.27±8.21
传统组	29	76.38±7.11	78.69±7.03	80.42±7.69
t 值		8.716	10.006	8.544
P 值		0.000	0.000	0.000

2.2 2 组护理不良事件发生情况分析

实验组护理期间无不良护理事件发生, 传统组护理期间 5 例继发不良护理事件, 2 例出现导管堵塞, 1 例护患沟通不佳导致纠纷, 2 例医源性感染, 总发生率 17.24%, 行统计分析, 差异显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

血液透析为临床治疗重症胰腺炎首选方案, 借助专业的血透仪器对血液中毒性物质进行清除, 延长患者预计生命时长; 因血液透析治疗周期较长, 基于临床医学发展阶段, 针对重症胰腺炎患者需开展终身治疗, 治疗对机体创伤较大, 极易继发并发症, 加重患者机体损伤, 于治疗期间辅有效的护理对策具有重要临床意义。护理流程管理作为临床护理管理新模式, 其临床开展主要适配治疗周期较长患者, 通过加强对护理细节的把控, 显著规避不良护理事件的发生, 为临床治疗增效^[4]。本研究表明, 实验组患者于礼仪态度、护理专业性、总满意度等指标均显著高于传统组, 实验组护理期间无不良护理事件发生, 传统组护理期间 5 例继发不良护理事件, 2 例出现导管堵塞, 1 例护患沟通不佳导致纠纷, 2 例医源性感染, 总发生率 17.24%, 数据反馈, 经护理流程管理的患者, 其临床应用显著优于传统护理管理模式。

综上, 于重症胰腺炎血透治疗期间开展护理流程管理, 可显著提高患者满意指标, 规避不良护理事件。

参考文献

- [1] 梁洪妮, 王本芝, 刘凌云. 综合护理对重症胰腺炎维持性血液透析患者心理应激状态及生活影响的质量分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(1): 223.
- [2] 罗卓菲, 张磊, 李霞, 等. 血液灌流联合血液透析滤过治疗高脂血症性重症胰腺炎的护理探析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(28): 96-103.
- [3] 蓝复莉, 谢碧锋. 综合护理对重症胰腺炎维持性血液透析患者心理应激状态及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(13): 1467-1469.
- [4] 刘明霜, 艾华, 罗婷. 对接受低分子肝素联合连续血液透析治疗的重症急性胰腺炎患者进行综合护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(10): 216-217.