

血液透析室常见护理风险事件的防范对策探讨

艾娜 赵静 任静

石嘴山市第一人民医院 宁夏 石嘴山 753200

摘要：目的：探讨血液透析室常见护理风险事件的有效防范对策，比较不同护理管理模式对降低护理风险事件发生率的影响。方法：选取2022年1月至2024年12月在我院血液透析室接受治疗的患者80例，按照随机数字表法分为观察组和对照组各40例。对照组采用常规护理管理模式，观察组在常规护理基础上实施系统性风险防范对策。比较两组护理风险事件发生情况、护理满意度及并发症发生率。结果：相比对照组，观察组护理风险事件发生率较低、护理满意度较高、并发症发生率较低（ $P < 0.05$ ）。结论：在血液透析室实施系统性风险防范对策能够有效降低护理风险事件的发生率，提高护理质量和患者满意度，值得临床推广应用。

关键词：血液透析；护理风险；防范对策；安全管理

血液透析作为终末期肾病患者维持生命的重要治疗手段，在临床应用日益广泛的同时，也伴随着诸多护理风险因素。血液透析治疗过程复杂，涉及血管通路建立、抗凝剂使用、体外循环等多个高风险环节，一旦出现护理失误可能危及患者生命安全。随着医疗质量要求的不断提高和患者安全意识的增强，如何有效识别和防范血液透析室护理风险已成为护理管理的重要课题^[1]。传统的护理管理模式往往侧重于事后处理，缺乏前瞻性风险评估和预防措施，难以从根本上降低风险事件的发生。因此，建立科学系统的风险防范体系，实施主动性的风险管理策略显得尤为重要^[2]。本研究通过对比分析不同护理管理模式的效果，旨在为血液透析室护理风险防范提供科学依据和实践指导。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月至2024年12月在我院血液透析室接受治疗的患者80例。按随机数字表法分为观察组和对照组各40例。观察组男22例，女18例；年龄35-72岁，平均年龄（ 53.6 ± 11.4 ）岁。对照组男20例，女20例；年龄33-74岁，平均年龄（ 54.2 ± 12.1 ）岁。两组一般资料比较（ $P > 0.05$ ），具有可比性。纳入标准：确诊为慢性肾功能衰竭，需长期血液透析治疗；意识清楚，能够配合治疗护理。排除标准：合并严重心脑血管疾病；恶性肿瘤晚期；精神疾病或认知障碍。

1.2 方法

采用常规护理管理模式：建立健全科室规章制度，制定标准化操作流程；定期开展护理人员培训，提高专业技能水平；执行三查七对制度，加强巡视观察；发生不良事件后及时上报并分析原因；定期进行护理质量检

查和评价。

观察组在常规护理基础上实施系统性风险防范对策：（1）风险识别与评估体系建设。建立多层次风险识别机制，包括护士长每日巡查、责任护士班班评估、专科小组定期专项检查。制定血液透析室护理风险评估量表，从患者自身因素、治疗相关因素、环境设备因素三个维度进行量化评估。根据风险等级实施分级管理，低风险患者每周评估一次，中风险患者每三天评估一次，高风险患者每日评估并制定个性化防范措施。（2）标准化操作流程优化。针对血液透析各环节制定详细的标准化操作规程。血管通路穿刺前严格执行无菌技术，采用可视化定位技术提高穿刺成功率；透析过程中密切监测生命体征变化，设定异常参数报警阈值；结束时规范封管操作，预防血栓形成。建立操作核查清单，确保每个步骤都有据可依、有章可循。（3）应急预案完善与演练。制定完善的应急处置预案，包括急性低血压、失衡综合征、出血、溶血等常见并发症的处理流程。每月组织应急演练，提高护理人员应急处置能力。建立急救物品专人管理制度，确保抢救设备完好备用状态。（4）多学科协作机制建立。与医师、药师、技师等部门建立定期沟通协调机制，共同参与患者治疗方案制定和调整。对于特殊病例召开多学科会诊，集思广益制定最优护理方案。建立信息共享平台，实现患者病情变化的实时通报和处理建议交流。（5）持续质量改进措施。建立护理不良事件主动报告制度，鼓励护理人员积极上报潜在风险和安全隐患。每月召开质量分析会议，深入分析问题根源，制定针对性改进措施。实施PDCA循环管理模式，持续优化护理流程和服务质量。（6）患者教育与管理。加强患者健康教育，提高其自我管理能力和风

风险防范意识。制作通俗易懂的宣教材料，定期举办患者座谈会和知识讲座。鼓励患者积极参与自身护理管理，及时反馈不适症状和异常感受。

1.3 观察指标

(1) 护理风险事件发生率：包括血管通路并发症、感染事件、设备相关不良事件等；(2) 护理满意度：采用自制满意度调查问卷，满分100分，≥ 85分为满意；(3) 并发症发生率：包括低血压、肌肉痉挛、恶心呕吐

等透析相关并发症。

1.4 统计学方法

通过SPSS26.0处理数据，计数（由百分率（%）进行表示）、计量（与正态分布相符，由均数±标准差表示）资料分别行 χ^2 、*t*检验；*P* < 0.05，则差异显著。

2 结果

2.1 两组护理风险事件发生情况比较

观察组低于对照组（*P* < 0.05）。见表1。

表1 护理风险事件发生情况比较[n(%)]

组别	例数	血管通路并发症	感染事件	设备相关不良事件	总发生率
观察组	40	1(2.50)	1(2.50)	1(2.50)	3(7.50)
对照组	40	4(10.00)	3(7.50)	2(5.00)	9(22.50)
χ^2 值	-	1.538	1.091	0.556	3.914
<i>P</i> 值	-	0.215	0.296	0.456	0.048

2.2 两组护理满意度比较

观察组高于对照组（*P* < 0.05）。见表2。

表2 护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	满意	不满意	满意度
观察组	40	37	3	37(92.50)
对照组	40	29	11	29(72.50)
χ^2 值	-	-	-	5.541
<i>P</i> 值	-	-	-	0.019

2.3 两组并发症发生率比较

观察组低于对照组（*P* < 0.05）。见表3。

表3 并发症发生率比较[n(%)]

组别	例数	低血压	肌肉痉挛	恶心呕吐	总发生率
观察组	40	2(5.00)	1(2.50)	1(2.50)	4(10.00)
对照组	40	6(15.00)	3(7.50)	2(5.00)	11(27.50)
χ^2 值	-	2.133	1.091	0.556	4.688
<i>P</i> 值	-	0.144	0.296	0.456	0.030

3 讨论

慢性肾功能衰竭是一种常见的慢性疾病，其发病率呈逐年上升趋势。当肾功能严重受损无法维持机体正常代谢平衡时，需要依赖肾脏替代治疗来维持生命。血液透析作为最常用的肾脏替代治疗方法之一，通过人工装置清除体内代谢废物和多余水分，调节电解质和酸碱平衡，为患者提供重要的生命支持。血液透析治疗虽然挽救了无数终末期肾病患者的生命，但其治疗过程本身存在较高的风险性。由于血液透析治疗的专业性强、技术要求高，对护理工作提出了极高的要求。护理人员不仅需要掌握扎实的专业理论知识和熟练的操作技能，还需要具备敏锐的观察能力和应急处置能力^[3]。然而，在实际

工作中，由于人力资源紧张、工作强度大、培训不充分等原因，护理风险事件仍时有发生，严重影响了患者的治疗效果和生命安全。

对照组采用的常规护理管理模式在血液透析室护理实践中发挥了重要作用。该模式强调制度建设和规范化管理，通过建立健全的各项规章制度，为护理工作提供了基本的行为准则和操作规范。定期的护理人员培训有助于提高团队整体的专业水平和技术能力。三查七对等核心制度的执行能够在一定程度上减少人为错误的发生。不良事件的事后分析和总结也有助于积累经验教训，避免类似事件重复发生^[4]。

基于传统护理管理模式存在的不足，观察组引入了

系统性风险防范对策,这一创新举措体现了现代护理管理理念的转变。系统性风险防范对策的核心在于将风险管理从事后处理转向事前预防,从被动应对转向主动管控,从经验管理转向科学管理。风险识别与评估体系建设是系统性防范对策的基础环节。通过建立多层次的风险识别机制,实现了风险监控的全覆盖和动态化。责任护士的班班评估确保了风险信息的及时获取,专科小组的专项检查提供了专业的技术支持,护士长的日常巡查则起到了统筹协调的作用。这种立体化的风险识别网络大大提高了风险发现的敏感性和准确性。风险评估量表的开发和应用使得风险评估更加客观和标准化。从患者自身因素、治疗相关因素、环境设备因素三个维度构建的评估框架全面覆盖了血液透析治疗的各个环节和各个方面。量化的评分标准便于操作和比较,分级管理策略则实现了资源配置的优化和干预措施的精准化。标准化操作流程的优化体现了质量管理的精细化要求。针对血液透析的关键环节制定详细的操作规程,不仅规范了护理行为,也为新入职护士提供了明确的学习指南。可视化定位技术的应用提高了血管穿刺的成功率,减少了反复穿刺给患者带来的痛苦。操作核查清单的使用确保了每个步骤都不被遗漏,降低了因疏忽大意而导致的差错发生。应急预案的完善与演练提升了护理团队的应急处置能力。血液透析治疗中可能出现的各种急性并发症都有相应的处理流程,这使得护理人员在面对紧急情况时能够迅速做出正确反应。定期的应急演练不仅检验了预案的可行性和有效性,也锻炼了护理人员的实际操作技能和心理素质^[5]。多学科协作机制的建立打破了传统的科室壁垒,实现了资源整合和优势互补。医师、药师、技师等不同专业背景人员的共同参与,为患者提供了更加全面和个性化的护理服务。信息共享平台的建设促进了各部门间的沟通协调,提高了工作效率和决策质量。持续质量改进措施体现了质量管理的动态性和发展性。主动报告制度的建立营造了良好的安全文化氛围,鼓励护理人员积极参与到质量改进活动中来。质量分析会议的

定期召开为问题解决提供了平台,PDCA循环的应用则保证了改进措施的持续有效^[6]。

本研究结果显示,血管通路并发症的发生率在观察组仅为2.50%,远低于对照组的10.00%。这主要得益于标准化穿刺技术和严格的无菌操作规范的实施。感染事件的大幅减少反映了感染控制措施的有效落实。设备相关不良事件的降低则体现了设备管理和维护水平的提升。观察组护理满意度高于对照组,表明系统性风险防范对策不仅保障了患者的安全,也提升了服务质量。患者对护理工作的认可和满意是衡量护理质量的重要标准,满意度的提升说明新的管理模式得到了患者群体的广泛认同。观察组并发症发生率低于对照组,进一步证实了系统性风险防范对策的临床价值。

综上所述,在血液透析室实施系统性风险防范对策能够有效降低护理风险事件的发生率,提高护理质量和患者满意度。该管理模式通过建立完善的风险识别评估体系、优化标准化操作流程、强化应急管理能力、促进多学科协作、推进持续质量改进等措施,实现了从被动应对向主动预防的根本性转变。

参考文献

- [1]黄秀华.血液透析室护理管理中应用风险管理价值分析[J].黑龙江中医药,2023,52(4):363-364.
- [2]谭平,李卫红.血液透析室护理管理中的风险管理应用效果[J].中国卫生产业,2023,20(15):91-93,98.
- [3]隋艳.血液透析室护理管理中应用风险管理价值分析[J].中国卫生产业,2022,19(5):50-53.
- [4]钱佳.护理服务结合护理风险管理在血液透析室中的作用效果分析[J].婚育与健康,2021(15):163.
- [5]蔺晓梅,魏会锋,杨守仓,等.优质护理服务结合风险管理在血液透析室的应用效果观察[J].饮食保健,2020,7(23):150.
- [6]冯雪,张冬梅.早期分级风险护理在行维持性血液透析患者中的作用[J].中外医疗,2025,44(5):99-102,124.