

风险管理在 ICU 危重患者 CRRT 治疗护理中的应用价值

◎ 柯伦义 徐 艳 / 陆军特色医学中心 重庆 400040

摘要:目的:主要探究在 ICU 危重患者 CRRT 治疗护理中关于护理方式中各种护理风险管理干预的有效运用。方法:我院选取 2019 年 1 月至 2021 年 2 月份在我院临床首次收治的重症胰腺炎患者介入治疗的 75 例患者作为实验研究治疗对象,对其采取电脑随机分组,针对不同组别分别采取不同护理管理干预措施,对采取常规护理管理措施的组别对其设定为常规对照组,在采取常规形式护理管理措施方式上,结合给予相应风险护理管理干预措施的组别,设定为实验对照组,每组拥有 37 例参与患者和 38 例参与患者。针对相同干预时间,不同操作方式下,两组参与患者得到的最终护理效果。结果:相同干预时间,不同操作方式下,不同组别得到的实际护理效果均存在不同,可发现实验对照组参与患者所得到的实际护理效果优于常规对照组得到的实际护理效果,且上述差异均具有重要统计学事实意义($p < 0.05$)。结论:在实际临床工作中,针对 ICU 危重患者 CRRT 治疗的日常护理管理工作中,可在常规护理管理内容内,增加风险护理管理干预措施,有效增加后,可较为客观的提高预期护理效果,并对降低风险事件发生比例以及提高患者对救治护理干预方案的满意度,具有非常客观的效果,故方案值得推广。

关键词:ICU 危重;CRRT 治疗;护理效果;风险管理

ICU 即为重症患者加强护理病房,在此病房中的患者均需要严格进行高效护理与治疗干预,并且非常容易发生护理风险事件^[1]。而 CRRT 治疗是一种采用长时间、连续的体外血液净化疗法以替代受损的肾功能的的治疗方式。对 ICU 危重患者采取 CRRT 治疗更加需要开展有效的护理管理干预措施。因此,本组实验我院选取 2019 年 1 月至 2021 年 2 月份在我院临床首次收治的重症胰腺炎患者介入治疗的 75 例患者作为实验研究治疗对象,对其采取电脑随机分组,针对不同组别分别采取不同护理管理干预措施,现将不同护理管理干预措施干预方法的应用效果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 我院选取 2019 年 1 月至 2021 年 2 月份在我院临床首次收治的重症胰腺炎患者介入治疗的 75 例患者作为实验研究治疗对象,对其采取电脑随机分组,针对不同组别分别采取不同护理管理干预措施,对采取常规护理管理措施的组别对其设定为常规对照组,在本组 37 例参与患者中,年龄最小 18 岁,最大 83 岁,平均(44.25 ± 3.44)岁,其中包含 25 例男性参与患者,12 例女性参与患者;在采取常规形式护理管理措施方式上,结合给予相应风险护理管理干预措施的组别,设定为实验对照组,在本组 38 例参与患者中,年龄最小 18 岁,最大 83 岁,平均(44.64 ± 3.57)岁,其中包含 26 例男性参与患者,12 例女性参与患者;两组本次共同参与研究实验结果患者均在各自本人已经知晓本次共同参与研究实验,且其患者家属个人均持相同研究意见的基础情况下共同参与开展,针对本次两组共同参与研究实验结果患者的相关个人信息基本资料使用情况分别进行比对后,无较大差异并且无任何客观统计学性和事实提示意义($P > 0.05$)。

1.2 方法 常规对照组 采取常规护理管理措施。

实验对照组 在采取常规形式护理管理措施方式上,结合给予相应风险护理管理干预措施,其基本内容包括:对参与护

理工作的工作人员进行统一知识培训,增加护理人员专项护理风险事件应对方式。对相应的护理流程进行有效梳理,并将护理流程进行责任划分。做好相应的 CRRT 前准备,保持 CRRT 有效运行,以及相关各项参数。在透析过程中,观察患者生命体征状态以及相应指标。

1.3 观察指标 针对相同干预时间,不同操作方式下,两组参与患者得到的最终护理效果。最终护理效果根据不同护理干预措施组别参与患者接受干预后,相应的护理风险事件发生比以及患者家属对整体治疗护理方案的满意度作为参考依据。护理风险事件以血压降低、体温降低、透析管周遭渗血、凝血、出血、导管感染等作为主要参考内容。

1.4 统计学分析 本组织的实验对所涉及的得到的实验数据定量信息统一分析采用了 spss21.0 软件系统进行定量分析。

2 结果

2.1 对比两组参与患者得到的最终护理效果 相同长期干预护理时间,不同干预操作护理方式下,比对两组不同参与护理患者干预得到的最终长期护理干预效果。发现同期实验对照组护理患者护理风险事件发生比例为 7.75% (1 例血压降低、2 例体温降低、2 例透析管周遭渗血、2 例凝血、2 例出血、1 例导管感染)以及本组组内参与患者对自身治疗护理干预方案满意度为 98.44% 均高于同期常规对照组护理患者,具体护理患者护理风险事件发生比例为 27.13% (4 例血压降低、5 例体温降低、5 例透析管周遭渗血、8 例凝血、7 例出血、6 例导管感染),本组组内参与患者对自身治疗护理干预方案满意度为 83.72%。综上,可见同期实验对照组护理患者长期综合临床护理治疗效果明显优于同期常规对照组护理患者,差异均值具有重要统计学事实意义($P < 0.05$)。

3 讨论

在实际临床工作中,重症患者加强护理病房往往会设立重症中心监护站,以便更好的观察病房情况,从而采取有效护理管理措施^[2]。而结合研究结果显示:相同干预时间,不同操作方式下,不同组别得到的实际护理效果均存在不同,可发现实验对照组参与患者所得到的实际护理效果优于常规对照组得到的实际护理效果,且上述差异均具有重要统计学事实意义($p < 0.05$)。

综上,在实际临床工作中,针对 ICU 危重患者 CRRT 治疗的日常护理管理工作中,可在常规护理管理内容内,增加风险护理管理干预措施,有效增加后,可较为客观的提高预期护理效果,并对降低风险事件发生比例以及提高患者对救治护理干预方案的满意度,具有非常客观的效果,故方案值得推广。

参 考 文 献

- [1] 王桂玲,赵萍. ICU 危重患者 CRRT 治疗护理中实施风险管理的效果[J]. 中国医药指南,2018,16(20):274-275.
- [2] 杨诗兵. 风险管理在 ICU 危重患者 CRRT 治疗护理中的应用观察[J]. 世界最新医学信息文摘,2015,15(32):128.
- [3] 张霞. 风险管理在 ICU 危重患者 CRRT 治疗护理中的应用[J]. 当代护士(中旬刊),2014,(04):182-183.