

## 护理安全管理在尿毒症患者中的应用效果研究

田自艳, 许艳华, 郑 玮

甘肃省中医院 甘肃兰州

**【摘要】目的** 探究护理安全管理在尿毒症患者中的应用效果。**方法** 选取我院 2022 年 3 月-2023 年 3 月收治的尿毒症患者 68 例, 利用电脑随机法将其 68 例患者分为对照组与实验组各 34 例。对照组给予常规护理干预, 观察组在对照组的护理的基础上给予安全管理, 对比两组护理效果。**结果** 实验组患者的护理满意度为 88.2%, 对照组为 50.4%, 实验组护理满意度要高于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 实验组不良发生率 6%, 对照组不良发生率为 26.6%, 实验组不良发生率明显低于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 尿毒症患者实施护理安全管理, 其效果十分显著, 值得临床推广应用。

**【关键词】** 护理安全管理; 尿毒症; 满意度; 应用效果

**【收稿日期】** 2025 年 3 月 21 日

**【出刊日期】** 2025 年 4 月 23 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250187

### Study on the application effect of nursing safety management in uremic patients

Ziyan Tian, Yanhua Xu, Wei Zheng

Gansu Provincial Traditional Chinese Medicine Hospital, Lanzhou, Gansu

**【Abstract】Objective** To explore the application effect of nursing safety management in patients with uremia. **Methods** Sixty eight patients with uremia admitted to our hospital from March 2022 to March 2023 were selected and randomly divided into a control group and an experimental group, with 34 patients in each group, using computer randomization. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received safety management on the basis of the control group's nursing. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The nursing satisfaction rate of the experimental group patients was 88.2%, while that of the control group was 50.4%. The nursing satisfaction rate of the experimental group was higher than that of the control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ); The incidence of adverse events in the experimental group was 6%, while that in the control group was 26.6%. The incidence of adverse events in the experimental group was significantly lower than that in the control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Implementing nursing safety management for patients with uremia has a significant effect and is worthy of clinical promotion and application.

**【Keywords】** Nursing safety management; Uremia; Satisfaction; Application effect

尿毒症在临床上是较为常见的严重疾病。患者常出现水肿、乏力、恶心呕吐、贫血等症状。目前, 尿毒症主要治疗方式为透析和肾移植。透析能替代肾脏部分功能, 肾移植则是较为理想的根治手段, 但两者均面临感染、排斥等风险, 因此治疗复杂且危险性极高<sup>[1-2]</sup>。常规护理在应对这些问题时存在短板, 难以全面、精准地把控病情变化和治疗风险。

引入护理安全管理极为关键, 它能全方位监测患者状况, 规范护理操作流程, 通过严格的无菌操作、密切的指标监测等, 能够有效提高患者住院护理期间的安全系数与治疗效果<sup>[3]</sup>。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

本次实验探究以我院 2022 年 3 月-2023 年 3 月肾内科收治的 68 例尿毒症患者为实验对象。采用电脑随机法分为对照组与实验组各 34 例。对照组 (34 例; 男 23/女 11; 病程 1 年-10 年, 平均病程  $5.01 \pm 2.18$  年; 平均年龄  $43.29 \pm 3.68$  岁)。实验组 (34 例; 男 22/女 12; 病程 2 年-9 年, 平均病程  $6.13 \pm 1.20$  年; 平均年龄  $45.28 \pm 2.98$  岁) 纳入标准: 临床确诊为尿毒症且需规律透析的患者; 剔除标准: 含有精神障碍者; 无法配合护理干预者。对两组患者基础资料分析后显示, 其差

异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。以上患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。

## 1.2 方法

对照组给予常规护理, 患者入院后, 医护人员对其病情、身体指标和生活习惯等进行全面评估, 并向患者及家属细致介绍住院注意事项。住院期间, 医护人员密切监测患者血压、心率、呼吸等生命体征, 精准记录体重和液体出入量, 严控水分摄入。还依据肾功能情况科学定制饮食方案, 调控关键营养素摄入, 助力患者身体康复。

实验组患者给予护理安全管理, 具体方法如下:

(1) 组建护理安全管理专项小组; 成员包含医生、护士、营养师、心理咨询师。医生主要负责把控病情诊断与治疗方案; 护士负责日常护理与生命体征监测; 营养师定制专属饮食计划; 心理咨询师为患者做心理疏导, 共同保障患者治疗安全与身心康复。

(2) 病房护理: 责任护士定期检查病床的稳固性, 地面防滑情况等病房设施, 妥善放置尖锐物品, 对使用透析设备的患者严格规范流程, 全方位保障患者安全, 防止患者跌倒、磕碰等意外发生。同时, 责任护士选用低噪设备与柔软床品, 在窗边、墙角放置绿萝等净化空气, 用加湿器、通风系统调控湿度与空气质量, 提升透析患者病房舒适度。此外, 责任护士定期对透析病房进行消毒, 保障操作过程处于无菌状态, 使其病房空气质量满足一切治疗需求。

(3) 强化医患沟通, 患者住院期间, 责任护士始终保持高度的责任心, 主动且频繁地与患者交流互动。为加深患者对尿毒症的了解, 护士可运用多样化的宣教手段, 如开展专题讲座、发放精心编写的宣传册, 以及播放生动直观的科普视频, 深入浅出地讲解尿毒症发病机制、治疗方式以及日常注意事项。通过耐心沟通与细致讲解, 患者对疾病的认知得以深化, 康复的信心与期望显著增强, 进而更积极主动地配合治疗。

(4) 密切监测, 严控护理质量; 尿毒症病情复杂多变, 专项护理小组依据上次检查结果, 开启新一轮全方位强化护理检查。运用专业护理工具和丰富经验, 洞

察易被忽视的细微之处。密切关注患者生命体征、精神状态, 悉心观察药物使用后的机体反应, 跟踪透析后的身体恢复情况, 细致入微地排查各类护理风险。通过一系列举措, 为患者提供专业、贴心的护理服务, 全方位守护患者生命安全。

(5) 心理护理: 日常护理时, 护理人员主动询问患者感受, 创造私密空间, 耐心倾听患者宣泄情绪, 不打断、不评判。交流中, 运用通俗易懂的语言, 分享成功案例, 给予患者正面鼓励。察觉到患者情绪焦虑时, 用温和的语气给予安慰, 以真诚态度赢得患者信任, 帮其消除疾病恐惧, 从而提高治疗依从性, 使其积极配合治疗。

(6) 饮食、用药安全护理: 饮食上叮嘱患者低脂、低钾、低磷, 优质蛋白原则, 控制水分摄入。用药时叮嘱患者按时按量, 并告知药物作用与可能出现的不良反应。

(7) 定期展开护理安全管理会议: 在会议上针对尿毒症患者护理期间存在的问题进行探讨, 如病情监测的疏漏, 心理护理不足等, 最后结合患者实际护理情况, 科学调整护理方案。

## 1.3 观察指标

(1) 观察两组患者护理期间不良反应发生率。(2) 观察两组患者护理后的满意度

## 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,  $\chi^2$  和 % 表示计数资料,  $P<0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度对比

实验组患者护理满意度为 88.2%, 对照组患者护理满意度为 50.4%, 实验组患者护理满意度显著高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组患者不良发生率对比

实验组护理期间不良发生率为 6%, 对照组不良发生率为 26.6%, 实验组明显低于对照差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 见表 2。

表 1 两组患者护理满意度对比

| 组别       | 例数 | 满意         | 较满意        | 不满意        | 满意度 (%)    |
|----------|----|------------|------------|------------|------------|
| 对照组      | 34 | 7 (21%)    | 10 (29.4%) | 16 (49.6%) | 17 (50.4%) |
| 实验组      | 34 | 25 (73.5%) | 5 (14.7%)  | 4 (11.8%)  | 30 (88.2%) |
| $\chi^2$ | -  | -          | -          | -          | 10.783     |
| P        | -  | -          | -          | -          | 0.001      |

表 2 两组患者不良发生率对比[n,(%)]

| 组别       | 例数 | 药物外渗     | 脱管      | 坠床     | 跌倒       | 合计        |
|----------|----|----------|---------|--------|----------|-----------|
| 对照组      | 34 | 3 (8.9%) | 2 (5.9) | 1 (3%) | 3 (8.8%) | 9 (26.6%) |
| 实验组      | 34 | 1 (3%)   | 1 (3%)  | 0      | 0        | 2 (6%)    |
| $\chi^2$ | -  | -        | -       | -      | -        | 5.314     |
| P        | -  | -        | -       | -      | -        | 0.021     |

3 结论

尿毒症,作为一种严重的肾脏疾病,症状表现多样且严重,如恶心呕吐、水肿、贫血、乏力等。其死亡率居高不下,病情极为凶险,不仅使患者身体承受巨大痛苦,生活质量严重下降,还会给家庭带来沉重的经济负担<sup>[4]</sup>。在临床实践中,常规护理在一定程度上能够满足基本护理需求,但因其局限性较大,难以全方位应对尿毒症病情的复杂性和多变性。尿毒症患者病情随时可能恶化,住院期间的每一个护理环节都不容有丝毫差错,任何细微的疏忽都可能引发严重后果,威胁患者生命健康。正因如此,若想切实保障尿毒症患者的治疗成效,守护其宝贵生命,一套系统、科学且行之有效的护理安全管理体系不可或缺<sup>[5-6]</sup>。从病情监测、用药指导到生活照护,各个环节的高质量把控,能为患者构筑起坚固的健康防线,成为提升患者生存质量、加快身体康复速度、帮助患者早日恢复身体健康的核心动力。

在本次实验探究中,对照组采用常规护理,虽能完成基础的生命体征测量、日常状况记录等工作,满足尿毒症患者基本护理需求<sup>[7-8]</sup>。但在病情变化应对、患者身心整体照护方面,常规护理明显没有实验组护理效果明显,对比患者护理满意度,实验组患者护理满意度要显著高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。而实验组实施护理安全管理,护理全过程,医护人员不仅密切关注病情细微变化,还根据患者个体差异,定制心理疏导、生活协助等专属护理方案,提前防范潜在风险,护理期间,实验组不良发生率为 6%,对照组为 26.6%。实验组不良发生率要明显低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),这充分反应出护理安全管理护理模式针对尿毒症患者,以精细监测、个性护理,风险预控方面,各项成效远远超于常规护理。

综上所述,针对尿毒症患者实施护理安全管理,能够有效降低危险发生率,而且还可有效提高患者住院护理期间的满意度。

参考文献

[1] 王畅,徐红璇. 护理安全管理在尿毒症患者中的应用效果分析[J]. 中外医药研究,2024,3(18):138-140.

[2] 樊雪. 护理安全管理在提高尿毒症患者护理质量中的应用效果观察[J]. 特别健康,2022(11):103-104.

[3] 曾纯. 护理安全管理在提高尿毒症患者护理质量中的应用效果分析[J]. 养生保健指南,2021(40):5-6.

[4] 刘宇兰,张玉君. 护理安全管理在提高尿毒症患者护理质量的效果分析[J]. 医药前沿,2021,11(12):140-141.

[5] 陈昌浩,马兰,张春红,等. 护理安全管理在提高尿毒症患者护理质量中的应用[J]. 中外医学研究,2017,15(13):107-108.

[6] 邱林. 护理安全管理在提高尿毒症患者护理质量中的应用价值研究[J]. 健康女性,2021(45):276.

[7] 谢茂. 护理安全管理在提高尿毒症患者护理质量中的应用[J]. 健康管理,2021(2):17-18.

[8] 袁丽华. 护理安全管理对口腔门诊护理质量的影响[J]. 基层医学论坛,2024,28(24):67-70.

版权声明: ©2025 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。

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



OPEN ACCESS