

· 腹部疾病 ·

精细化管理在腹膜透析患者护理中的应用*

北京大学深圳医院肾内科 (广东 深圳 518036)

徐春华 廖玉梅 高敏 何艳

【摘要】目的 探讨精细化管理在腹膜透析患者护理中的作用。方法 选择我院2014年5月~2015年4月随访腹透患者256例为观察组、2013年5月~2014年4月随访腹透患者254例为对照组,观察组采取精细化管理方法,对照组采取常规护理管理方法,比较两组患者腹透管组异常发生率、腹膜炎发生率、患者随访率、服药正确率、心衰发生率等指标有无差异。结果 实施精细化管理前腹透患者管组异常发生率、腹膜炎发生率、患者随访率、用药正确率、心衰发生率分别为8.2%、57.5病人月/次、88%、92%、9.1%,实施精细化管理后腹透患者管组异常发生率、腹膜炎发生率、患者随访率、用药正确率、心衰发生率分别为3.9%、93.1病人月/次、96%、98%、3.9%,以上5组指标在实施精细化管理前后比较上均有统计学差异。结论 精细化管理能提高护士安全意识和患者依从性、减少患者并发症发生。

【关键词】精细化管理;腹膜透析;护理;管理

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【基金项目】深圳市科技创新委员会资助项目(编号:JCYJ20140415162338803)

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2016.04.015

Role of Fine Management in Peritoneal Dialysis Patient Care*

XU Chun-hua, LIAO Yu-mei, GAO Min, et al., Department of Nephrology, Peking University Shenzhen Hospital, Shenzhen 518036, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To study the role of fine management in peritoneal dialysis (PD) patient care. Methods A total of 256 patients with PD followed in our hospital from May 2014 to April 2015 were enrolled in the observation group, while 254 PD patients followed in our hospital from May 2013 to April 2014 served as the control group. The fine management and routine management were adopted for patient care in the observation and the control groups, respectively. Incidence of abdominal catheter abnormalities, incidence of peritonitis, the rate of follow-up, and medication accuracy index and incidence of heart failure were compared between the two groups. Results Before the fine management, peritoneal dialysis patient's incidence of abdominal catheter abnormalities, incidence of peritonitis, the rate of follow-up, medication accuracy index and incidence of heart failure were 8.2%, 57.5 episodes per patient-month, 88%, 92% and 9.1%. After the fine management, peritoneal dialysis patient's incidence of abdominal catheter abnormalities, incidence of peritonitis, the rate of follow-up, medication accuracy index and incidence of heart failure were 3.9%, 93.1 episodes per patient-month, 96%, 98% and 3.9%. There have been the statistical differences between the above 4 set of indicators. Conclusion The fine management is associated with improved patient compliance and reduced PD-related complications in PD patients.

【Key words】Fine Management; Peritoneal Dialysis; Nursing; Management

护理精细化管理是根据医院管理的目标,依据护理工作原则、程序和方法,对护理系统的要素及运行过程,加以计划、组织、指导、协调和控制,以提高护理质量的重要组织措施^[1]。腹膜透析(以下简称“腹透”)患者因在家行腹透治疗,如遵医行为不佳,常易出现各种急、慢性并发症如腹透相关性腹膜炎、水电解质代谢紊乱、心脑血管并发症等^[2]。为了有效管理合并症多的腹透患者,提高其依从性,减少其并发症发生,我们从2014年5月开始对腹透患者实施护理精细化管理,取得了较好效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2013年5月~2014年4月腹透患者为对照组,其中男154例,女100例,年龄最大85岁,最小14岁,平均年龄(49.08±15.73)岁,慢性肾小球肾炎153例,糖尿病肾病65例,高血压肾病23例,其他13例;选择2014年5月~2015年4月腹透患者为观察组,其中男155例,女101例,年龄最大86岁,最小15岁,平均年龄(49.28±15.93)岁,慢性肾小球肾炎152例,糖尿病肾病67例,高血压肾病24例,其

作者简介:徐春华,女,护理专业,主管护师,主要从事腹膜透析的临床护理和研究

通讯作者:徐春华

它13例。两组患者性别、年龄、原发病、文化程度比较无统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 对照组：①新入科护士经腹透专职护士培训、考核合格后准予独立行腹膜透析操作；②住院腹透患者按一般住院患者护理流程进行常规管理；③门诊随访腹透患者自主选择何时来院随访，必要时电话随访、家访。

1.2.2 观察组：对护理人员、住院及门诊随访的腹透患者均采取精细化管理。

1.2.2.1 护理人员精细化管理：①对全体护理人员进行腹透安全意识、相关知识及操作培训，考核合格后准予独立操作，并通过晨间提问及每月抽考相结合的方法检查护士对腹透知识掌握情况，督促其规范操作。②明确责任，实行护士长—腹透专职护士—责任护士分层负责制。护士长负责组织对各种操作流程和指引进行完善和细化、人员培训和考核；腹透专职护士对分管的腹透患者进行全方位的管理和质量控制，每月汇报腹透患者管组异常发生率、腹膜炎发生率、患者随访率、用药正确率、心衰发生率等指标，对指标有偏移者进行原因分析，提出持续质量改进措施；责任护士严格按操作规程和指引对患者进行护理。

1.2.2.2 住院腹透患者护理精细化管理：①制定口服、注射给药流程，除口头向患者介绍使用药物的名称、作用、副作用、使用注意事项外，还必须用纸张打印挂于病人床头供其查阅。②完善、细化各种操作流程和指引，如腹透环境布置要求、病房、腹透治疗室消毒规范、腹透患者培训、再培训规范、加温腹透液的恒温箱操作及管理规范、洗手规范、腹透液加药指引、腹透换液指引、出口处护理指引、更换短管操作指引等，操作时严格无菌操作、遵守各项腹透操作规程，妥善处理、保护腹透管路等。③强化病人疾病相关知识教育，对所有住院腹透病人发放腹透相关知识调查问卷，进行操作考核，针对存在的问题进行“一对一”理论及操作再培训、再考核，病人出院时

发放北京大学深圳医院腹膜透析患者须知，内容包括腹透环境用物准备、腹透换液操作和出口处护理注意事项、意外情况处理、透析液储存、水盐控制及饮食等各方面。

1.2.2.3 门诊随访患者精细化管理：①预约门诊随访腹透随访护士根据患者病情为患者确定随访频次，预约随访日期及时间，避免患者等候或不按时来院随访。②规范电话随访内容 对不能来院随访患者，使用电话随访单进行电话随访，避免随访护士随访时内容遗漏或责任不到位。③特殊病情处理管理 对门诊随访患者检验、检查结果异常者及时报告医师，按医嘱立即联系患者来院处理，并记录处理措施。④用药依从性管理 每次门诊复诊、电话随访时评估患者用药情况，指导并督促患者按时正确用药。⑤每季度召开腹透“肾友会”一次，针对随访过程中存在的问题对患者进行专题讲座、有奖问答、“明星肾友”经验介绍等。

1.2.3 观察指标：观察实施精细化管理措施前后两组患者腹透管组异常(外连接短管及碘伏帽污染、脱落)发生率、腹膜炎发生率、患者随访率、用药正确率、心衰发生率等指标变化。

1.3 统计学处理 将所得资料录入SPSS 13.0统计软件，计数资料采取 χ^2 检验。比较两组指标有无差异， $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结 果

实施精细化管理前腹透患者管组异常发生率、腹膜炎发生率、患者随访率、用药正确率、心衰发生率分别为8.2%、57.5病人月/次、88%、95%、9.1%，实施精细化管理后管组异常发生率、腹膜炎发生率、患者随访率、用药正确率分别为3.9%、93.1病人月/次、96%、98%、3.9%，两者比较有显著性差异($P < 0.05$)，见表1。

3 讨 论

腹膜透析是治疗终末期肾脏病的有效方法之一，在过去10年内，我国透析人群数量不断增加，总腹透人数从7000例增加到2万余例^[3]。(下转第60页)

表1 实施精细化管理前后腹透患者有关指标情况比较(n/%)

组别(n)	管组异常发生率	腹膜炎发生率*	随访率	用药正确率	心衰发生率
对照组(254)	21(8.2)	53 (57.5)	224(88)	234(92)	23(9.1)
观察组(256)	10(3.9)	33 (93.1)	250(96)	251(98)	10(3.9)
χ^2	4.25	4.88	17.42	9.59	5.59
P	0.039	0.003	<0.001	0.002	0.018

*腹膜炎发生率：为病人月/次