

预防血液透析患者医院感染预见性护理的应用效果分析

宋继航

西安交通大学第一附属医院血液净化科 陕西西安 710061

摘要：目的：探讨血液透析患者医院感染预见性护理的应用效果。方法：此次研究对象为我院近年来收治的80例糖尿病血液透析患者，采用随机分配的方式，分为对照组和观察组，其中对照组采用常规护理，观察组采用预见性护理，分析比较两组患者的护理效果。结果：通过实验观察，比较两组患者感染情况发生率，观察组明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。比较两组患者的护理满意度情况，观察组明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：针对血液透析治疗患者，采用预见性护理干预措施，可以明显降低医院感染情况的发生率，提高患者的护理满意度，具有一定推广价值。
关键词：血液透析患者；预见性护理；医院感染；应用效果

Application effect analysis of predictive nursing for preventing hospital infection in hemodialysis patients

Jihang Song

Department of Blood Purification, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710061, China

Abstract: Objective: To explore the application effect of predictive nursing for hospital infection in hemodialysis patients. Methods: 80 cases of diabetic hemodialysis patients treated in our hospital in recent years were randomly divided into control group and observation group. The control group received routine nursing, while the observation group received predictive nursing. The nursing effects of the two groups were analyzed and compared. Results: The incidence of infection in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the two groups was compared, and the observation group was significantly higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: For hemodialysis patients, the use of predictive nursing intervention measures, can significantly reduce the incidence of hospital infection, improve the nursing satisfaction of patients, has a certain value of promotion.

Keywords: hemodialysis patients; Predictive care; Hospital infection; Application effect

关于血液透析，其是一种代替急性和慢性肾功能衰竭患者肾脏功能的相关治疗方案，采用将患者机体血液引出体外的方式，通过无数空心纤维组成的透析仪器，实施相应的物质交换，实现对患者血液中相关代谢物质的有效清除，是能够延长患者生命时间比较主要的一种治疗措施，针对肾功能衰竭患者具有较好的治疗效果。然而因为血液透析是挽救患者生命的重要措施，实际进行操作的过程中，需要保证操作的规范性，若是操作中发生了一些不良情况，便会导致患者出现较为严重的不良反应情况，威胁患者的生命安全^[1]。所以，针对护理工作者在专业性方面往往要求较高。因此，怎样保障血液透析治疗期间患者的安全性，逐渐成为当前临床医学中探讨的一个焦点问题。此次研究选取我院的80例糖尿病血液透析患者，观察血液透析患者医院感染预见性护

理的应用效果，现做出如下报告。

1 资料和方法

1.1 一般资料

此次研究对象为我院2021年1月—2022年1月收治的80例糖尿病血液透析患者，采用随机分配的方式，分为对照组和观察组两组，每组各40人。对照组中有23例男性，17例女性，年龄为30—70岁；观察组中有22例男性，18例女性，年龄为31—72岁。两组患者的一般资料不存在显著差异， $P > 0.05$ 不具有统计学意义。两组患者对研究内容知情，其自愿进行了知情同意书的签署。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者采用常规护理，给患者详细讲述疾病治疗期间可能会出现的不适感、并发症，及其能够获取的

预期效果，减小患者心中的压力，确保患者能够对工作开展的予以积极配合，减小患者对于治疗的抵触心理，并应保证病房较好的卫生环境条件，定时对患者进行血压和心率等相关生命体征的监测，同时应对患者脱水量、血流量、药物的使用量等方面予以高度关注。

1.2.2 观察组

观察组患者在上述基础上采用预见性护理，详细内容如下：（1）创建相应的护理团队，团队成员主要包括护士长和责任护士，针对全部的成员实施预见性感染相关培训，在经考核达到要求之后才能进入实际工作岗位，主要的工作内容便是针对糖尿病肾病血液透析患者行预见性护理，结合患者本身的病情予以综合分析，针对可能发生的风险进行预测，并予以高度关注，针对有关并发症问题实施预见性护理，以降低并发症情况的发生率^[2]。（2）应对透析室人流量进行严格的控制，严格禁止家属的陪护。在进入透析室之前，护理工作者应进行无菌工作服、口罩和帽子的佩戴。针对导管的留置及其血液透析全过程护理工作，都应严加遵循无菌操作的基本原则。对于透析室需要做好通风工作，每日2次，每次保持30分的时间，并使用紫外线实施一次杀菌消毒处理。定期针对透析室空气、透析液和透析机等实施相关微生物和内毒素的检测，针对所发生的异常情况应即刻予以处理。可以进行隔离患者透析区、普通患者透析区等不同区域的设置，并进行醒目标识的张贴，患者与工作人员应具有各自专用的进室通道。（3）第一时间针对患者和家属进行感染防护和导管留置相关健康宣教工作，告诉患者透析治疗过程中需要注意的一些问题，确保患者和家属对于基础性的感染预防技巧具有较为充分的掌握，强化他们的自我防护意识。患者行透析治疗的过程中，应对穿刺的导管加以固定，每日应进行一次换药，在患者穿刺位置出现疼痛、红肿和药液渗出的情况下，护理工作者应对其进行有效处理，并针对是否出现了感染的情况予以充分考虑，实施相应血培养。（4）透析过程中所使用的交换液应严加遵循无菌操作的基本要求，应保证现配现用，有效规避搁置时间过长情况的出现，配置所使用的容器应实施灭菌消毒处理，保证没有毒液的残留。反渗机每月都应进行新滤芯的更换，管道与水处理系统每3月应执行一次消毒操作^[3]。置换液内毒素每日应进行一次自检，并应定期更换内毒素过滤器。（5）给予患者相应鼓励，结合患者的实际情况，让其进行适当的体育锻炼，以加强患者机体的免疫能力，同时应保证患者饮食结构的合理，保证规律作息。（6）做好内瘘的预防工作，对患者加以叮嘱，应尽量减少穿刺一侧肢体相应的活动幅度，针对不予配合的患者应在护理工作者及其家属的协助之下完成穿刺操作。若是情况需

要，可以应用相关肢体固定辅助装置。在拔针以后，应予以正确按压，针对患者穿刺位置进行加压包扎的过程中，应对敷料可否出现渗血、穿刺位置是否出现疼痛和肿胀等情况予以高度关注。患者在透析过后应叮嘱避免沾水，同时需要对造瘘位置进行压迫，并应保证造瘘位置皮肤的清洁，避免感染情况的发生。

1.3 统计学方法

采用SPSS 21.0统计学软件处理此次实验研究中的相关数据，以%表示计数资料，实施 χ^2 检验；以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，实施t检验。 $P < 0.05$ 表示存在明显差异，具有一定统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者感染发生情况

表1 两组患者感染发生情况对比

组别	例数	发生例数	发生率
观察组	40	2	5.0
对照组	40	11	27.5
χ^2	-	-	7.440
P	-	-	0.006

2.2 医院感染相关影响因素分析

表2 医院感染相关影响因素

组别	例数	年龄 (岁)	透析 次数	血红蛋白 (g/L)	血清白蛋白 (g/L)
感染组	13	62.11 ± 3.42	6.40 ± 1.71	92.15 ± 4.30	32.13 ± 3.25
未感染组	67	54.35 ± 2.21	4.21 ± 1.52	99.40 ± 3.71	37.71 ± 3.16
t	-	10.513	4.660	6.284	5.801
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 患者感染发生部位情况分析

表3 患者感染发生部位情况

血液	呼吸道	消化道	尿路	其他
5 (38.5%)	5 (38.5%)	1 (7.7%)	1 (7.7%)	1 (7.7%)

2.4 两组患者护理满意度情况

表4 两组患者护理满意度情况对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	27 (67.5%)	12 (30.0%)	1 (2.5%)	39 (97.5%)
对照组	40	20 (50.0%)	11 (27.5%)	9 (22.5%)	31 (77.5%)
χ^2	-	-	-	-	7.314
P	-	-	-	-	0.007

3 讨论

近年来，我国糖尿病的发生率呈现出逐渐上涨的发展趋势，且疾病表现出年轻化的发展特点^[4]。糖尿病肾病是临床中比较常见的一种并发症问题，导致患者的生

活质量受到严重影响，且会造成患者家庭和社会负担的加重。临床中，血液透析患者在疾病治疗期间，对于透析治疗环境具有比较高的要求，患者在疾病治疗期间比较容易出现医院感染的情况，给其预后造成较为严重的不利影响。糖尿病肾病行血液透析治疗患者出现感染情况的原因通常包含如下几点：（1）糖尿病患者长时间处在能量消耗的状态下，同时由于毒素和水等相关物质的长时间积累，机体脏器功能发生一些不良变化，促使贫血、营养不良等情况的出现，患者机体免疫功能有所减弱，因为较为容易导致感染的出现。（2）患者在进行血液透析治疗的过程中，每间隔2-3日便需要进行一次治疗，长时间导管的留置、重复性进行穿刺，会导致患者皮肤相应保护屏障受到一定的破坏，这样便给细菌对患者机体的入侵提供了一定的便利条件，且如果护理工作开展过程中未能严格遵循无菌操作的原则，也会在一定程度上促使感染情况的发生率有所加大^[5]。本次研究显示，感染组患者同未感染组患者在年龄、透析次数、血清白蛋白和血红蛋白上均存在明显差异（ $P < 0.05$ ），充分表明血液透析治疗患者医院感染情况的发生会受到多方面因素的影响，针对年龄偏大、透析次数相对较多的患者，应保证营养的充分供应，并定期进行机体血红蛋白和血清白蛋白水平的检测，针对检测指标水平相对较低的患者应予以重点护理，适时给予营养的供应，以有效提高患者机体血红蛋白和血清白蛋白的水平。

针对血液透析患者而言，出现感染的情况，不但会导致患者治疗时间的延长，也会促使患者承受一定的身体与心理压力，给患者的预后效果带来一定的不良影响，所以应针对患者实施严格的感染控制，这对于患者能够获取较好的预后效果具有十分重要的意义。经临床实践表面，血液透析患者治疗期间予以比较有效的预见性护理干预措施，能够有效降低医院感染情况的发生率^[6]。所谓预见性护理，指的是护理工作者根据患者的实际情况，进行综合性的判断与分析，针对患者疾病治疗期间可能会出现风险实施预测，针对风险问题予以针对性护理干预措施，这样可以有效规避一些并发症问题的出现，为护理工作开展的安全性提供保障，加强护理质量，提高患者的护理满意度。临床疾病治疗期间应用预见性护理具有十分重要的意义，能够实现护理工作模式的有效转变，由原本的被动护理转变为主动护理，充分调动了护理工作者的工作积极性，使其自身价值得以充分体现。针对护理工作者实施预见性意义的培养，加强的钻研能力，发散思维，且有助于护理人员形成安全护理行为。将首先预防然后治疗当作基本的原则，确保患者疾病治疗的安全性，这样可以明显减少，抑或规避护理安全事件和护理纠纷情况的出现，从而给患者提供优质且

安全的护理服务，创建较好的护患关系，确保患者能够获取更为良好的预后效果。

本次研究中，对照组患者进行常规护理，观察组患者进行预见性护理。研究结果显示，在医院感染情况发生率上，观察组明显更低（ $P < 0.05$ ），感染发生部位重点集中在呼吸道与血液，观察组患者的护理满意度明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。充分表明患者血液透析治疗期间，较为容易导致机体局部组织的感染，但应用预见性护理干预措施，可以有效预防医院感染情况的发生。

综上所述，糖尿病肾病患者在接受血液透析治疗期间，应用预见性护理干预措施，结合感染发生相应部位统计的结果，针对有关危险因素开展重点的护理工作，能够明显降低感染情况的发生率，创建较好的护患关系，加强护理质量，获取更高的护理满意度，值得推广。

参考文献：

- [1]朱海艳.预见性护理在糖尿病肾病血液透析患者预防医院感染中的应用效果[J].透析与人工器官, 2021, 32(02): 92-94.
- [2]郑雅, 张开贵, 徐静.个体化预测维持性血液透析患者发生医院感染的风险列线图模型的建立[J].中国中西医结合肾病杂志, 2021, 22(05): 448-451.
- [3]张晓娟.预见性护理在糖尿病肾病血液透析患者医院感染预防中的应用分析[J].中国农村卫生, 2021, 13(08): 67-68.
- [4]陈奕蒙, 姜维, 刘胜阳.慢性肾衰竭血液透析患者合并医院感染危险因素分析及其对预后的影响[J].中国临床保健杂志, 2021, 24(02): 275-279.
- [5]赵义学.长期卧床血液透析患者血清维生素D和T细胞亚群水平变化与医院感染的相关性分析[J].实验与检验医学, 2021, 39(02): 436-439.
- [6]刘思, 陈蕾竹, 白桂林.预见性护理应用于糖尿病肾病血液透析患者预防医院感染的效果观察[J].贵州医药, 2020, 44(11): 1832-1833.
- [7]陈倩, 钟清, 李曼丽, 王辉, 龚颖, 江维, 向莎.尿毒症血液透析患者医院感染的病原菌分布及危险因素分析[J].解放军预防医学杂志, 2020, 38(08): 77-79+83.
- [8]吴茜, 朱琳.维持性血液透析患者医院感染影响因素分析[J].中华医院感染学杂志, 2020, 30(11): 1689-1693.
- [9]周钦玲.预见性护理对糖尿病肾病血液透析患者医院感染[J].心理月刊, 2020, 15(10): 79.
- [10]朱洁, 陆夏英.预见性护理对控制血液透析患者低血压及医院感染的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(18): 158.