

对血液透析患者提供内瘘维护过程中应用PDCA循环护理管理的影响

郭亚鸽

西安交通大学第一附属医院血液净化科 710000

摘要: 目的: 分析PDCA循环护理管理应用在血液透析内瘘维护过程中效果。方法: 以70例血液透析患者为对象, 分成对照组和研究组, 前者采用常规护理管理, 后者实施PDCA循环护理管理, 比较管理效果。结果: 未采取管理护理前, 经焦虑抑郁量表评分得出, 对照组焦虑评分 (52.13 ± 2.85) 分、抑郁评分 (52.24 ± 2.73) 分和研究组 (52.34 ± 2.71) 分、抑郁评分 (52.48 ± 2.68) 分均未表现出较大差异, $P > 0.05$ 。经管理护理后, 再次评估得出, 研究组焦虑评分 (42.37 ± 3.05) 分、抑郁评分 (42.88 ± 2.31) 分低于对照组 (46.81 ± 2.56) 分、抑郁评分 (46.93 ± 3.14) 分, 且研究组并发症发生率22.86%低于对照组并发症发生率5.72%, 护理满意度97.14%高于对照组护理满意度80.00%, 各数据和对照组比较均 $P < 0.05$ 。结论: 血液透析患者在进行内瘘维护过程中, 通过PDCA循环护理管理可以取得理想效果, 可降低并发症发生率, 提高预后。

关键词: 血液透析; 内瘘维护; PDCA循环管理; 护理效果

Effect of PDCA cycle nursing management in hemodialysis patients with internal fistula maintenance

Yage Guo

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

Abstract: Objective: To analyze the effect of PDCA cycle nursing management in the maintenance of hemodialysis internal fistula. Methods: 70 hemodialysis patients were divided into control group and study group. The former adopted routine nursing management, the latter implemented PDCA cycle nursing management, and the management effect was compared. Results: Before the management care was taken, the anxiety and depression score of the control group (52.13 ± 2.85) and the depression score of the study group (52.34 ± 2.71) and the depression score of the study group (52.48 ± 2.68) showed no significant difference, $P > 0.05$. After management and nursing care, the anxiety score (42.37 ± 3.05) and depression score (42.88 ± 2.31) of the study group were lower than those of the control group (46.81 ± 2.56) and depression score (46.93 ± 3.14). And the complication rate of the study group was 22.86% lower than that of the control group 5.72%, and the nursing satisfaction of the study group was 97.14% higher than that of the control group 80.00%, All data were compared with the control group ($P < 0.05$). Conclusion: During the maintenance of internal fistula in hemodialysis patients, PDCA cycle nursing management can achieve ideal effects, reduce the incidence of complications and improve the prognosis.

Keywords: Hemodialysis; Internal fistula maintenance; PDCA cycle management; Nursing effect

血液透析是目前临幊上治疗终末期肾病的一种有效方法, 在血液透析的时候, 必须要建立起一条血管通道, 而动静脉内瘘是一种永久性的血管通路, 可以延长患者的生命周期, 但在透析完成后, 必须进行相关操作, 而自体动静脉内瘘的压迫止血效果会降低并发症的

发生率, 因此需要采用合理正确压迫止血方法。血管通道是血液透析的必要条件, 也是保证病人存活的“生命线”, 因此, 血管通道可以直接影响到透析的质量, 在输血后, 必须进行压迫止血, 减少术后并发症的发生, 但在压迫止血的时候, 如果压迫时间过短, 很容易引起出

血和血肿，甚至会引起血管内膜增生和狭窄，从而造成内瘘的出现；而如果压迫止血时间过长，可能会导致肢体麻木与内瘘栓塞，引发皮肤缺血坏死。因此血液透析患者，必须做好内瘘维护工作，积极采取管理措施进行干预。以往常用常规管理方式，尽管可以取得良好效果，但是管理针对性较低，局限性高，无法发挥会较高效果。PDCA循环管理是一种严格按照计划、实施、检查、处理等程序来控制工作质量和管理流程的一种重要手段，通过这种方式，可以对工作质量和管理流程进行科学的约束，从而使企业的管理水平得到有效的提升，将其应用在血液透析内瘘维护中可以发挥出较高优势。基于此，下文选取血液透析治疗患者，针对PDCA循环管理效果展开探究。

1 资料与方法

1.1 基础资料

以2021年1月至2022年1月接收的70例血液透析患者为对象，患者利用抽签法分两组，分组资料见表1。

表1 患者资料

组别	n (例)	男女 比重	平均年龄 (岁)	平均病程 (年)	透析频率 (次/周)
对照组	35	29: 16	52.37 ± 5.22	7.65 ± 1.37	2.31 ± 0.15
研究组	35	28: 17	52.48 ± 5.36	7.58 ± 1.42	2.28 ± 0.17
χ^2/t		0.0478	0.0870	0.2099	0.7828
P		0.8268	0.9309	0.8344	0.4364

1.2 方法

对照组开展常规管理，这种护理方式，是在病人接受手术之前，对病人的健康状况进行积极而高效的评价，并对其并发症进行观察，并对其基本特征进行纪录。另外，以无菌操作为基本准则，以透析机为依据进行治疗，在进行血液透析时，要密切观察病人的身体状况，并与病人进行良好的交流，保持良好的工作氛围，并向病人说明有关的注意事项。

研究组开展PDCA循环管理，分为四步骤：(1) 计划阶段：为了保证循环管理有效进行，本次组建PDCA循环管理小组，主要是由2名主治医师和4名责任护理人员组成，在护理人员的带领下，开展PDCA循环系统的理念深入培训，在实践中进行了详细的操作。(2) 实施阶段：护士可以依据以前在医院出现的各种并发症来设定护理指标，减少并发症，在制订方案时，要综合参考文献，并结合自己的实际工作经历，制订相应的操作步骤，并采取集体会议的形式来决定。(3) 检查阶段：每周进行一次质量控制组的检查和评估，对不符合条件的护士进行相应的训练和评估。每月定期进行现场随机抽样检查，对不符合情况进行现场演示，并进行及时改正。

(4) 处理阶段：质控组对预防内瘘的发生和病人对护理工作的评价与归纳，针对发现的问题进行分组讨论，对工作进行分析和修正，从而促进下一轮的工作。

1.3 观察指标

本次患者焦虑与抑郁心理状况主要根据焦虑自评量表和抑郁自评量表开展调查，以50分作为分界值，分值越高则表示焦虑抑郁程度越严重。生活质量选择为SF-36量表评估，评估内容有健康指数、心理指数与情感指数，分值越高生活质量越高。满意度通过自制调查问卷评估，按照不同评估分值进行等级划分，比如分数低于70分则可以将其划分成不满意，若是分数在70-90分内则划分成一般满意，分数超过90分属于满意。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0处理分析， χ^2 、t检验，并用(n/%)($\bar{x} \pm s$)表示， $P < 0.05$ ，则数据有差异。

2 结果

2.1 心理情绪评估

患者焦虑与抑郁评分比较见表2。

表2 对比焦、抑郁评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n (例)	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	35	52.13 ± 2.85	46.81 ± 2.56	52.24 ± 2.73	46.93 ± 3.14
研究组	35	52.34 ± 2.71	42.37 ± 3.05	52.48 ± 2.68	42.88 ± 2.31
t		0.3159	6.5966	0.3711	6.1465
P		0.7530	0.0000	0.7117	0.0000

2.2 并发症发生率

研究组并发症发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。

表3 比较内瘘并发症发生率 (n/%)

组别	n (例)	感染	血管狭窄	皮下血肿	总发生率
对照组	40	3 (8.57)	3 (8.57)	2 (5.72)	8 (22.86)
研究组	40	1 (2.86)	0 (0.00)	1 (2.86)	2 (5.72)
χ^2					4.2000
P					0.0404

2.3 护理满意度

研究组满意度较高， $P < 0.05$ 。

表4 比较护理满意度 (n/%)

组别	n (例)	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	35	15 (42.85)	13 (37.14)	7 (20.00)	28 (80.00)
研究组	35	16 (45.72)	18 (51.42)	1 (2.86)	34 (97.14)
χ^2					5.0806
P					0.0241

【总满意度 = (满意+一般满意) / 总例数 × 100%】

3 讨论

目前,对于慢性肾功能衰竭、尿毒症、急性药物毒性等疾病的治疗,采用的方法是血液透析。而在进行血液透析的时候,首先要做的就是通过动静脉内瘘构建血管通道,这种方法的优点是创伤小,安全性好。但是因为透析周期比较久,经常要重复进行静脉瘘管的穿刺,这就造成血液透析的并发症风险增大,例如渗血、皮肤肿胀或者感染等,均是常见并发症。内瘘在血液透析中有着很大的优越性,它能为血液透析带来很多益处,但在透析中,由于各种原因,比如不正确的压迫止血方法、反复穿刺等,会导致血管通路狭窄、皮下血肿、穿刺点出血等并发症,对病人的身体健康也会产生一定的影响。

临床经验表明,内瘘相关并发症的发生率很高,往往会对病人造成不良的影响,而传统的治疗措施虽然能取得一些效果,但往往很难取得明显的疗效。PDCA循环是一种有计划、有组织的管理方式,它包括计划、实施、检查和处理四个方面,在实施中不断地改善病人的状况,以进一步改善护理质量。实施PDCA循环管理,既要加

强护士的业务技术和对血管内瘘的维护和维护,还要加强对各种操作规程和有关的心理相关的认识,并对工作中出现的问题进行归纳总结,制定相应的护理计划,减少血管内瘘的发病率,提高护理质量。

由上可知,血液透析患者内瘘维护过程中,积极采取PDCA循环管理可发挥出重要优势,可降低并发症发生率,提高患者生活质量。

参考文献:

[1]易柏林,郭启航,王美莲,李家莲.内瘘狭窄的血液透析患者PTA术后第1、2周开始穿刺透析过程中内瘘再狭窄情况对比观察[J].山东医药,2021, 61 (30): 69-72.

[2]刘婉珊,李英娜,柳惠玉,江燕琼,李月明,刘学.血液透析护理门诊个体化指导对糖尿病肾病透析患者自体动静脉内瘘维护效果的影响[J].中国当代医药,2020, 27 (05): 222-225.

[3]陈建霞.探究优质护理在维持性血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用价值[J].中国社区医师,2019, 35 (24): 135+137.

