

PDCA 循环护理对血液透析动静脉内瘘保护效果的影响

雷小林 熊飘飘

交大一附院肾脏内科 陕西西安 710061

摘要:目的: 探究 PDCA 循环护理对血液透析动静脉内瘘保护效果的影响作用。方法: 选取本院在 2020 年 4 月 ~ 2022 年 4 月收治的 60 例使用动静脉内瘘的血液透析患者, 随机分为观察组 (PDCA 循环护理) 和对照组 (常规护理) 各 30 人。结果: 观察组护理满意度高、并发症发生率低, 观察组健康行为、心理弹性、自我管理 ability 改善更明显 ($P < 0.05$)。结论: PDCA 循环护理对血液透析动静脉内瘘保护效果的影响作用十分显著。
关键词: PDCA 循环护理; 血液透析; 动静脉内瘘; 保护效果

Effect of PDCA circulation nursing on hemodialysis arteriovenous fistula protection

Lei xiaolin Xiong piaopiao

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

Abstract: Objective: To explore the effect of PDCA circulation nursing on the protection effect of arteriovenous fistula in hemodialysis. Methods: A total of 60 hemodialysis patients with arteriovenous fistula admitted to our hospital from April 2020 to April 2022 were selected and randomly divided into observation group (PDCA cycle nursing) and control group (routine nursing), with 30 patients in each group. Results: The nursing satisfaction of the observation group was high, the incidence of complications was low, and the health behavior, psychological resilience and self-management ability of the observation group were improved more significantly ($P < 0.05$). Conclusion: PDCA circulation nursing has a significant effect on the protective effect of hemodialysis arteriovenous fistula.

Key words : PDCA cycle nursing; Hemodialysis; Arteriovenous fistula; Protective effect

对肾功能衰竭患者采用血液透析治疗可以将其血液中的代谢产物和毒素排出体外, 使毒性反应减轻^[1]。在血液透析中, 动静脉内瘘发挥着重要作用, 然而由于长时间使用, 较易引起诸多的并发症, 降低血管通路的血流量, 对治疗的顺利开展产生影响^[2]。因此, 必须强化对动静脉内瘘的保护。本文旨在探究 PDCA 循环护理对血液透析动静脉内瘘保护效果的影响作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院在 2020 年 4 月 ~ 2022 年 4 月收治的 60 例使用动静脉内瘘的血液透析患者, 随机分为观察组和对照组各 30 人。观察组男 17 例、女 13 例, 平均年龄 (68.64 ± 10.12) 岁; 对照组男 19 例、女 11 例, 平均年龄 (69.17 ± 9.51) 岁。资料差异不明显, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

给予观察组 PDCA 循环护理: (1) 计划。成立 PDCA 循环护理小组, 质控护士由具有丰富经验的护理人员担任, 加强对护理人员有关循环护理知识的培训力度, 在血液透析过程中, 对于预防动静脉通路出现的护

理因素, 通过头脑风暴分析原因, 并制定护理对策。(2) 实施。①健康宣教: 利用微信群、发放健康宣传手册、微信公众号等方式, 强化对患者的健康宣教, 合理运动、自我监测、注意事项等是宣教的主要内容。或邀请具有丰富经验的护士开展健康讲座, 向患者详细讲解疾病及治疗的相关知识。②强化对护理人员的专业培训: 准确评估血管通路, 对穿刺部位进行诊断性评估后再穿刺。将内瘘的建立时间、指征等全面掌握, 根据护理观察表针对性的开展护理工作, 并观察护理内容的实施情况。③加强管理: 定期培训护理人员动静脉内瘘的穿刺技术、护理操作流程、预防并发症、维护内瘘、护理难点等, 并将考核标准制定出来, 培训以后对护理人员统一考核。科室需要对阶梯式穿刺方式严格执行, 对动静脉内瘘的条件进行准确评估。④在穿刺过程中还需要维持周围环境的温湿度适宜、光线充足。(3) 检查。质控护士、小组组长需要定期对护理工作的开展情况进行检查和监督, 及时指导和指出不足之处。小组长需要对存在于健康教育中的问题和护士操作的不足进行积极总结, 质控护士需要反馈实施护理操作的情况。每隔 3 个月需要对

患者的并发症发生情况、自我护理能力进行评估,并充分了解患者的意见和感受。(4)处理。对护理工作存在的不足和问题进行梳理,通积极分析和讨论修订实施方案,持续提升护理质量。而采用常规方法护理对照组。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度; (2) 并发症; (3) 健康行为, 7分为最高分, 0分为最低分, 得分越高健康行为越好; (4) 运用 CD-RIS 量表评估心理弹性; (5) 运用 ESCA 量表评估自主管理能力。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析。

2 结果

2.1 护理满意度: 观察组较高 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 护理满意度 n(%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	30	11	17	2	93.3% (28/30)
对照组	30	9	13	8	73.3% (22/30)
χ^2					12.054

表 4 心理弹性评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	韧性		力量性		乐观性	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	17.22 ± 1.02	44.28 ± 1.57	12.21 ± 1.17	28.25 ± 1.25	8.24 ± 0.98	15.22 ± 1.18
对照组	30	17.36 ± 1.05	33.22 ± 1.49	12.20 ± 1.15	20.31 ± 1.21	8.31 ± 0.87	10.74 ± 1.07
t		3.665	20.354	5.214	18.264	6.352	13.652
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.5 自我管理能力评分: 观察组改善效果更佳 ($P < 0.05$), 见表 5。

表 5 自我管理能力评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	健康知识水平		自我概念		自我护理技能		总评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	20.11 ± 5.12	40.21 ± 6.15	18.25 ± 3.65	33.22 ± 6.54	18.47 ± 3.16	37.25 ± 6.11	70.33 ± 5.63	140.22 ± 7.15
对照组	30	20.30 ± 5.11	35.14 ± 6.02	18.16 ± 2.95	23.16 ± 5.12	18.65 ± 3.22	30.25 ± 5.95	7.18 ± 5.34	105.33 ± 7.05
t		2.004	18.555	3.574	16.332	1.352	13.587	1.257	12.054
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

终末期肾病的主要治疗手段包括血液透析,它对肾脏具有替代作用,对患者生命的延长和维持具有显著的作用效果^[3]。为确保顺利开展血液透析,维持良好的血管通路尤为重要,在血液透析中,动静脉内瘘是常见的血管通路^[4]。然而,建立血管通路属于侵入性、创伤性的操作,长时间应用较易有较多的并发症发生。为减少并发症的发生,必须为患者提供规范、合理的护理和预防措施^[5]。

PDCA 循环能够对事件发生的根本原因进行分析,将针对性的管理对策制定出来,采取质量监控,可以实现持续改进管理质量和水平。本文研究发现,观察组护

P < 0.05

2.2 并发症: 观察组较低 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 并发症 n(%)

组别	例数	感染	出血	内瘘阻塞	发生率
观察组	30	1	0	1	6.7% (2/30)
对照组	30	2	3	2	23.3% (7/30)
χ^2					13.528
P					< 0.05

2.3 健康行为评分: 观察组较高 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 健康行为评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	遵医用药	健康责任	运动锻炼	压力应对
观察组	30	6.32 ± 1.24	6.26 ± 1.41	5.84 ± 1.36	6.22 ± 1.27
对照组	30	5.0 ± 1.15	4.21 ± 1.08	4.11 ± 1.18	5.08 ± 1.12
t		11.285	10.988	13.685	14.584
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.4 心理弹性评分: 观察组改善效果更佳 ($P < 0.05$), 见表 4。

理满意度高、并发症发生率低,观察组健康行为、心理弹性、自我管理能力改善更明显 ($P < 0.05$)。主要原因为: PDCA 循环护理能够对护理问题进行系统化的处理,成员之间通过进行头脑风暴,从各个环节出发,对引起并发症的原因进行综合分析,并确定可控的原因,采取合理的干预措施,例如强化对患者的知识宣教,能够使其自我管理能力有效提高,提升其健康行为^[6]; 强化对护理人员的专业培训,能够使操作流程不断改进,准确评估血管,在护理工作中采取规避并发症出现的护理措施,可以使并发症的发生风险降低^[7]。并且,将监督评价机制和质量管理体系完善起来,提高护理人员的责任意识,能够提升护理质量,提高患者对护理工作的满意度。

综上所述, PDCA 循环护理对血液透析动静脉内瘘保护效果的影响作用十分明显, 患者的护理满意度较高、并发症低, 同时能够提升其健康行为、自我管理能力和改善其心理弹性。

参考文献

[1] 谢丹, 李晓萍, 马海英. PDCA 循环护理对血液透析动静脉内瘘保护效果的运用分析 [J]. 甘肃科技, 2021, 37(21): 173-175.

[2] 王培培. PDCA 循环护理对血液透析动静脉内瘘保护效果的影响 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(20): 173.

[3] 赵春雨. PDCA 循环模式在血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(20): 183-185.

[4] 望容. PDCA 循环护理应用于血液透析患者对其动静脉内瘘保护效果分析 [J]. 健康管理, 2021(21): 176-177.

[5] 窦素冰, 李建平, 黄琦, 等. PDCA 循环护理对血液透析动静脉内瘘保护效果的影响 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(11): 49-52.

[6] 李媛. FOCUS-PDCA 程序在降低血液透析患者动静脉内瘘并发症发生率中的应用 [J]. 健康必读, 2020(18): 289.

[7] 刘淑琼, 周梅梅. 并发症、自护能力的影响分析 PDCA 循环管理对血液透析患者动静脉内瘘 [J]. 母婴世界, 2020(16): 13, 15.