

# 扣眼穿刺对血液透析患者动静脉内瘘的护理分析

蔡 蕾

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: 探讨扣眼穿刺对血液透析患者动静脉内瘘护理的效果。方法: 此次研究对象为我院近年来收治的 80 例血液透析患者, 采用随机分配的方式, 分为对照组和观察组, 其中对照组采用区域法穿刺联合护理干预, 观察组采用扣眼法穿刺联合护理干预, 分析比较两组患者的护理效果。结果: 通过实验观察, 比较两组患者的并发症发生率, 观察组明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。比较两组患者的生活质量和满意度情况, 观察组明显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 针对血液透析患者动静脉内瘘, 采用扣眼法穿刺, 可以明显提高患者的生活质量, 减少并发症情况的发生, 提高患者的满意度, 具有一定推广价值。

**关键词:** 血液透析; 扣眼穿刺; 静脉内瘘; 护理干预

## Nursing analysis of buttonhole puncture on arteriovenous fistula in hemodialysis patients

Cai Lei

Blood Purification Department of the First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University Xi'an 710061, Shaanxi

**Abstract:** Objective To explore the nursing effect of buttonhole puncture on arteriovenous fistula in hemodialysis patients. Methods The research object was 80 hemodialysis patients admitted in our hospital in recent years. They were randomly divided into the control group and the observation group. The control group adopted regional puncture combined with nursing intervention, and the observation group adopted buttonhole puncture combined with nursing intervention. The nursing effects of the two groups were analyzed and compared. Results Through experimental observation, the incidence of complications in the two groups was significantly lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). Compared the quality of life and satisfaction of the two groups, the observation group was significantly better than the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion For hemodialysis patients with arteriovenous fistula, buttonhole puncture can significantly improve the quality of life of patients, reduce the occurrence of complications, and improve the satisfaction of patients, which has certain promotion value.

**Key words:** hemodialysis; Buttonhole puncture; Intravenous fistula; Nursing intervention

最近几年, 我国血液透析患者不断增多。血液透析能够得以顺利实施的基础便是较好静脉通道的创建, 这样可以维持血液的正常输送<sup>[1]</sup>。其中最为便捷且安全的透析便是动静脉内瘘, 具有穿刺操作难度小、血流量丰富和使用周期长等多方面的特点。然而在创建相应的内瘘以后, 并不是完全安全的, 动静脉内瘘存在一定的血管瘤、感染出血等相关并发症发生率。通过正确内瘘穿刺方法的应用, 能够保证内瘘使用更长的时间, 同时也能够保证内瘘的完整性。临床中比较常用的穿刺方法比较多, 区域法穿刺是既往应用较多的一种方法, 然而这种穿刺方法存在比较高的失败率, 同时会给患者动静脉造成一定的损伤, 因此积极探寻新的穿刺方法十分必要。近些年来, 扣眼法穿刺在临床中获取了较为普遍的应用, 这一穿刺方法主要是结合锐针的角度, 采用相同的角度

与位置重复性执行穿刺操作, 在观察到相应组织隧道以后, 应用内针执行穿刺操作, 具有较好的穿刺效果。此次研究选取我院的 80 例血液透析患者, 观察扣眼穿刺对血液透析患者动静脉内瘘护理的效果, 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 3 月—2022 年 3 月收治的 80 例血液透析患者, 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 26—70 岁; 观察组中有 22 例男性, 18 例女性, 年龄为 27—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。

#### 1.2 方法

### 1.2.1 穿刺方法

针对对照组患者采用区域法穿刺, 将穿刺区域选定于内瘘血管充盈, 同时弹性相对较好的位置, 距离内瘘口超过3cm, 在这一区域执行密集性穿刺操作, 各穿刺点相互间的间隔保持小于1cm。

针对观察组患者采用扣眼法穿刺, 首次应用内瘘管的过程中, 针对瘘管相应的长度与侧支血管的实际情况加以评估, 首先进行静脉的穿刺, 应用固定三点进针法, 针尖和皮肤之间成40度角进针, 各次执行穿刺操作的过程中, 针尖不可以过深或是过浅, 应与血管壁相贴紧, 进入血管, 在观察到回血以后, 迅速压低针0.5~1.0cm, 平行轻轻推入血管, 使用透明无菌覆盖贴进行覆盖, 采用胶布交叉的方式进行穿刺针的固定。在内瘘血管远端旁开静脉穿刺位置5cm之上, 通过相同的方法执行穿刺操作, 并进行动脉穿刺的固定。各次穿刺均选取相同的穿刺点, 相同的穿刺角度, 相同的进针深度。

### 1.2.2 护理方法

(1) 心理干预。护理工作者应主动同患者进行沟通, 以充分掌握患者的心理状态, 针对患者抑郁、焦虑等负面情绪予以相应疏导, 给予患者家属相应鼓励, 让其患者多多表示关心, 同时在精神上予以一定的支持, 以减小患者心理上所承受的压力, 从而创建较好的护患关系, 确保护理工作得以有序实施<sup>[2]</sup>。(2) 日常生活护理。护理工作者应对患者加以叮嘱, 让患者进行适当的锻炼, 多多食用清淡且容易消化的食物, 有效规避辛辣刺激性食物的食用, 同时应保证营养膳食的均衡性。另外, 良好的病房环境也是十分关键的, 病房应定期进行通风, 并保证病房的干净与清洁。(3) 健康宣教。护理工作者向患者详细讲解疾病发生的原因, 确保患者能够树立起健康意识, 积极配合检查, 形成较好的生活习惯, 减少高糖食物的摄入, 同时可以向患者进行疾病相关知识手册的发放, 确保患者对于疾病具有更为充分的认识。

(4) 疼痛护理。执行穿刺操作时, 应做好同患者之间的交流工作, 转移患者针对内瘘穿刺相应的注意力, 这样可以减小患者针对疼痛的敏感度。对于疼痛敏感度比较高的患者, 可以进行相关镇痛药物的准备, 预先对患者进行镇痛, 这样可以避免穿刺操作给患者造成的应激反应, 保证患者机体处于相对稳定的状态, 确保穿刺操作具有更高的安全性, 同时也能够在一定程度上抑制患者穿刺的疼痛感<sup>[3]</sup>。(5) 并发症的护理。向患者详细讲述穿刺过后可能会出现的各种并发症情况, 给予患者相应指导, 进行并发症的有效预防, 让患者调整到平卧位状态, 肢体患肢之间保持在30~45度的距离, 减小手臂的压迫感, 减小进针的困难度, 透气过程中应进行饮水量的控制, 避免水肿导致穿刺操作的实施更加困难。另外, 应加强各种营养物质的摄入, 适宜进行患肢的训练, 加强其肌肉功能, 这样可以避免隧道深浅发生变化。加强针对患者内瘘的清洁处理, 并保证穿刺位置较好的干

燥性, 这样可以有效阻断病菌的入侵, 从而降低内瘘感染的发生率。

### 1.3 统计学方法

本次实验研究中的相关数据借助于SPSS 21.0统计学软件进行分析, 计量资料用( $\bar{x}$  false  $\pm$  s)表示, 进行t检验; 计数资料用%表示, 进行 $\chi^2$ 检验。P < 0.05表示存在显著差异, 具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者并发症发生率情况

表一 两组患者并发症发生率情况对比

组别	例数	内瘘血管狭窄和闭塞	动脉瘤	内瘘血栓	发生率
观察组	40	2	3	3	8(20.0%)
对照组	40	6	17	7	30(75.0%)
t	-	-	-	-	24.261
P	-	-	-	-	< 0.05

### 2.2 两组患者生活质量评分情况

表二 两组患者生活质量评分情况对比

组别	例数	躯体疼痛	情感职能	一般健康情况	社会功能	精神健康
观察组	40	55.32 ±12.31	50.44 ±11.52	51.44 ±12.52	47.30 ±11.40	48.71 ±12.33
对照组	40	62.77 ±14.42	59.10 ±12.31	59.75 ±14.33	55.20 ±13.42	57.45 ±13.52
t	-	2.485	3.249	2.762	2.838	3.021
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.3 两组患者满意度情况

表三 两组患者满意度情况对比

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%)
$\chi^2$	-	-	-	-	7.314
P	-	-	-	-	0.007

## 3 讨论

血液透析患者治疗期间, 若是穿刺方法选用不当, 将会导致内瘘血管受到的伤害有所加重, 容易促使各种并发症的出现<sup>[4]</sup>。因此, 采用正确的穿刺方法, 并予以有效的护理干预措施十分必要。

区域法穿刺指的是于患者血管某一特定范围内多次执行穿刺操作, 这种穿刺方法比较容易掌握, 且操作更为方便<sup>[5]</sup>。然而重复性穿刺会导致血管壁受到一定的损伤, 促使血管所具有的弹性降低, 导致穿刺位置产生一定的瘢痕组织, 从而引起皮下血肿、渗血和动脉瘤形成等相关并发症问题。在患者产生动脉瘤以后, 局部位置的血流会受到一定的影响, 容易产生涡流, 这样便较为

容易血栓,导致患者的血液透析效果受到一定的影响,加大患者所承受的痛苦。扣眼法穿刺是当前临床中受到广泛认同的动静脉内瘘穿刺方法,该穿刺方法不会受到各种条件的限制,采取单一进针通道,不但有效减轻了患者的疼痛度,同时可以明显降低一些并发症情况的发生率,减少短时间内在相同区域内实施多次穿刺,确保了血流量的充盈,具有较好的临床应用效果。

本次研究中,对照组采用区域法穿刺,观察组采用扣眼法穿刺。研究结果显示,在并发症发生率上,观察组明显低于对照组( $P < 0.05$ )。充分说明扣眼法穿刺可以降低内瘘并发症情况的发生率。执行扣眼穿刺操作时,保持同一穿刺角度,能够实现对血管刺破等相关事件的有效预防,可以降低血管渗漏和出血等情况的发生风险。在该方法下对患者进行内瘘穿刺,具有比较高的穿刺成功率,可以有效降低由于多次穿刺导致患者动静脉的损伤。执行穿刺操作的过程中,给予患者相关护理干预措施,可以结合患者对于疼痛的耐受度。穿刺操作中,同患者进行交流,形成对其注意力的吸引,可以明显减小患者对于疼痛的敏感度,或是预先进行镇痛治疗,可以形成对疼痛传导相应的阻滞,都可以实现对血管疼痛的有效缓解。向患者讲解穿刺操作以后可能出现的各种并发症问题,执行规范性的穿刺操作,做好患者饮水量的控制工作,加大各种营养物质的实际摄入量,可以实现对隧道深浅改变和穿刺水肿等相关并发症问题的有效预防,可以保证内瘘的使用更加安全。日常工作开展中进行清洁,可以实现对穿刺位置干燥状态的良好为维持,有效预防病菌的入侵,降低内瘘感染情况的发生率,从而延长内瘘相应的使用时间。在生活质量评分和满意度上,观察组明显高于对照组( $P < 0.05$ )。充分说明扣眼法穿刺可以明显提高患者的生活质量,获取更高的满意度。主要是由于执行扣眼穿刺操作期间,针对穿刺操作加以规范,可以减少各种不良事件的发生,形成对患者动静脉组织的有效保护,这样便可以有效加强患者的生活质量。做好患者的生活护理和健康教育工作,同

患者进行交流,给予患者相应指导,完成相应的个人训练,可以减少刺激性食物的摄入,实现对患者生活的改善<sup>[6]</sup>。采用健康教育的方式,可以确保患者对于内瘘穿刺相关知识具有更为深入的掌握,助力患者进行内瘘穿刺健康意识的有效树立,给予患者相应指导,同时借助手册碎石进行内瘘穿刺相关知识的学习,这样便可以保证患者对于内瘘穿刺相关知识具有更为充分的掌握。

扣眼法穿刺具有多方面的优势,能够降低对于患者动静脉的损伤,同时应有时间较长,期间辅之以相关护理干预措施,可以获取更高的穿刺成功率,使得患者对于内瘘穿刺相关知识具有更为深入的认识,同时可以实现对患者自身生活的规范,预防各种并发症情况的发生,对于加强内瘘使用安全性具有十分重要作用。综上所述,将扣眼法穿刺联合护理干预措施应用于血液透析患者动静脉内瘘及其穿刺操作中,可以明显降低各种并发症的发生率,提高患者的生活质量,获取更高的满意度,值得推广。

#### 参考文献:

- [1] 陈苏妹,林娜,林卓珊,胡淑芬. 钝针扣眼穿刺法在肾功能衰竭血液透析患者动静脉内瘘穿刺中的应用[J]. 江西医药, 2021,56(08):1190-1192.
- [2] 黄春霞,袁建花. 钝针扣眼穿刺针尖斜面向下法对血液透析患者动静脉内瘘并发症的影响[J]. 基层医学论坛, 2021,25(21):2972-2974.
- [3] 要改梅,王璐,李媛丽,夏宇龙,田丽萍. 扣眼穿刺法在血液透析患者动静脉内瘘中的应用[J]. 临床医药实践, 2020,29(05):386-388.
- [4] 张翠. 扣眼穿刺法和绳梯穿刺法对血液透析患者动静脉内瘘的作用比照观察[J]. 中国社区医师, 2019,35(35):32-33.
- [5] 刘玮,聂幸娟. 钝针扣眼穿刺技术在血液透析患者动静脉内瘘中的应用价值分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(31):239-240.