

腹膜透析治疗期间合理的护理流程及应用效果

毋欣桐

西安交通大学第一附属医院 肾脏内科 710061

摘要: **目的:** 探究腹膜透析治疗期间合理的护理流程及其应用效果。**方法:** 选择 2022 年 2 月—2023 年 2 月期间医院收治的 66 例腹膜透析患者作为研究对象, 并按照奇偶数表达法划分为控制组 ($n=33$) 和干预组 ($n=33$)。控制组实施常规基础护理, 干预组实施规范流程护理, 后续比较控制组和干预组两组患者不良事件发生率、生活质量和护理满意度等各项指标。**结果:** 干预组患者不良事件发生率显著低于控制组 ($P<0.05$); 干预组患者生活质量高于控制组 ($P<0.05$); 干预组患者护理满意度明显高于控制组 ($P<0.05$)。**结论:** 在腹膜透析治疗期间实施合理的工作流程, 能够有效降低腹膜透析患者伤口感染、引流不畅、营养不良等不良事件的发生, 提高患者的生活质量, 增加患者的护理满意度, 促进和谐护患关系的建立, 具有较大的临床应用价值。

关键词: 腹膜透析治疗; 护理流程; 应用效果

Reasonable nursing process and application effect during peritoneal dialysis treatment

Xintong Wu

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

Abstract: **Objective:** To explore the reasonable nursing process and application effect during peritoneal dialysis treatment. **Methods:** 66 peritoneal dialysis patients admitted to the hospital from February 2022 to February 2023 were selected as the research subjects, and divided into control group ($n=33$) and intervention group ($n=33$) according to the odd and even expression method. The control group implements routine basic care, the intervention group implements standardized process care, and then compares the indicators such as the incidence of adverse events, quality of life and nursing satisfaction of patients in the two groups of the control group and the intervention group. **Results:** The incidence of adverse events in the intervention group was significantly lower than that of the control group ($P<0.05$); the quality of life of patients in the intervention group was higher than that of the control group ($P<0.05$); the nursing satisfaction of patients in the intervention group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The implementation of reasonable work flow during peritoneal dialysis treatment can effectively reduce the occurrence of wound infection, poor drainage, malnutrition and other adverse events in peritoneal dialysis patients, improve the quality of life of patients, increase patients' nursing satisfaction, and promote the establishment of harmonious nurse-patient relationship, which has great clinical application value.

Keywords: Peritoneal dialysis treatment; Nursing process; Application effect

腹膜透析治疗是指是利用多平衡原理, 将透析液灌入腹腔, 并与腹膜毛细血管内的血液之间发生水溶质交换的过程, 临床上主要应用与慢性肾衰、急性药物中毒以及急性胰腺炎等疾病的治疗^[1]。为保证腹膜透析治疗的治疗效果, 进行手术时需配合规范的流程护理。基于此本文研究选择了 2022 年 2 月—2023 年 2 月期间在接受治疗的 66 例腹膜透析患者作为研究对象, 旨在进一步研究腹膜透析治疗期间合理的护理流程及其应用效果, 研究结果如下。

一、资料和方法

1. 一般资料

选择 2022 年 2 月—2023 年 2 月期间医院收治的 66 例腹膜透析患者作为研究对象, 并按照奇偶数表达法划分为控制组 ($n=33$) 和干预组 ($n=33$)。本次研究经伦理委员会批

准通过。控制组中男性患者 15 例, 女性患者 18 例, 患者年龄为 52~76 岁, 年龄均值为 (61.07 ± 1.29) 岁, 患者身高为 1.62~1.83 米, 身高均值为 (1.68 ± 0.04) 米。干预组中男性患者 16 例, 女性患者 17 例, 患者年龄为 53~75 岁, 年龄均值为 (60.52 ± 1.26) 岁, 患者身高为 1.63~1.80 米, 身高均值为 (1.66 ± 0.07) 米。控制组和干预组两组患者基本资料经比较无明显差异 ($P>0.05$)。纳入标准: (1) 清楚本次研究内容; (2) 自愿参加; (3) 患者及患者家属均签署告知书; (4) 患者临床资料完整; (5) 研究期间具有较高依从性^[2]。排除标准: (1) 进一个月内存历腹部手术者, 特别是保留有腹腔引流管患者; (2) 患有肺心病等严重肺部疾病者; (3) 处于妊娠期或者哺乳期女性; (4) 患有精神障碍; (5) 不能与他人进行正常沟通。

2. 方法

控制组实施常规基础护理,即护理人员需每天检查疾病发展程度和患者身体恢复状况,并做好患者临床资料填写;向患者和患者家属科普相关疾病知识、腹膜透析治疗原理、日常防护措施等知识;指导患者和患者家属观摩学习腹膜透析操作流程,以便实现居家治疗;指导患者正确用药和科学运动;在患者出院时告知其日常注意事项,并提示患者定期复查。

干预组实施规范流程护理:(1)组建专项护理小组:护理小组成员应包括 1 名主治医师、1 名护师职称以上的护士长和 4 名普通护士,通过合理的人员组织结构提高护理工作效率^[3];在正式开始护理工作前,护士长应向小组成员清晰介绍本次护理工作流程,并将护理任务科学合理分配给小组成员,同时将责任归属落实到每个人身上。

(2)制定护理工作流程:护士长需从主治医师的建议,自身临床工作经验,文献资料归纳,患者具体情况等角度出发,形成初步的护理工作流程计划;在咨询相关专家后,对护理工作流程计划进行调整、修改和完善,以形成正式版的护理工作流程计划。

(3)护理流程实际实施:手术前 1 天,护理人员需严格控制患者的饮食习惯和休息时间,并做好备皮等术前准备工作;手术当天,需向患者说明手术基本流程和手术预计完成时间,并完成抗生素皮试与血压血糖监测;手术后第 1 天,检查患者基本生命体征和伤口恢复情况,向患者和患者家属讲解腹膜透析的理论知识、实际操作方法和注意事项;手术后第 2 天,指导患者和患者家属操作腹膜透析仪,主要包括透析前的口罩佩戴和双手消毒以及透析工具检查,透析期间的注意事项,透析液的更换,透析后的医用废弃物丢弃和腹膜透析仪器的消毒和收纳等,同时向患者和患者家属进行伤口消毒换药的演示;手术后第 3 天,引导患者自行完成透析日记的记录,并对腹膜透析中可能发生的脱管、感染和渗漏等不良事件的应对措施进行培训,此外对患者和患者家属的伤口消毒换药能力展开考核;手术后第 4 天,重点科普腹膜炎的预防、观察、诊断和治疗知识;手术后第 5 天,告知患者其居家治疗期间的饮食管理、运动管理、水钠管理、用药管理以及个人卫生管理等内容^[4];手术后第 6 天,对患者和患者腹膜透析仪操作流程进行考核,纠正其错误操作,并发放居家透析日记和腹膜透析仪使用手册;手术后第 7 天,进行透析液领取等出院指导,并提醒其护理人员随访时间和患者回院复查时间。

3.观察指标

(1)观察比较控制组和干预组两组患者不良事件发生

率:其中不良事件包括伤口感染、引流不畅、营养不良和腹膜炎,通过临床观察法记录统计,不良事件发生率=不良事件病例数/总病例数 $\times 100\%$ ^[5]。(2)观察比较控制组和干预组两组患者生活质量:生活质量包括生理职能、躯体疼痛、活力、社会功能、情绪状态等几方面,使用 SF-36 生活质量量表进行评估,量表分数与患者生活质量呈现正相关关系^[6]。

(3)观察比较控制组和干预组两组患者护理满意度:满意标准包括非常满意、基本满意和不满意,使用科室自制的护理满意度调查表进行评估,护理满意度=(非常满意+比较满意病例数)/总病例数 $\times 100\%$ 。

4.统计学分析

通过 SPSS24.0 统计学软件分析数据,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,计数资料采用(%)表示,行 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

二、结果

1.两组患者不良事件发生率比较

干预组患者不良事件发生率明显低于控制组($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者不良事件发生率比较 [n (%)]

组别	例数	伤口感染	引流不畅	营养不良	腹膜炎	发生率
控制组	33	3 (9.09)	2 (6.06)	2 (6.06)	1 (3.03)	8 (24.24)
干预组	33	1 (3.03)	0 (0.00)	1 (3.03)	0 (0.00)	2 (6.06)
χ^2						5.201
P						<0.05

2.两组患者生活质量比较

护理前控制组和干预组两组患者生活质量经比较无明显差别,均处于中等水平。护理后,两组患者的生活质量均有明显改善,且干预组患者生活质量评分高于控制组($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生活质量	
		护理前	护理后
控制组	33	63.98 $\pm$ 2.04	68.49 $\pm$ 3.55
干预组	33	62.45 $\pm$ 1.97	76.18 $\pm$ 3.21
t		0.384	9.154
P		>0.05	<0.05

3.两组患者护理满意度比较

控制组中对护理非常满意者有 13 例,基本满意者 14 例,不满意者 6 例,护理满意度为 81.82%;控制组中对护理非常满意者有 17 例,基本满意者 15 例,不满意者 1 例,护理满意度为 96.97%,高出控制组 15.15%。干预组患者护

理满意度远高于控制组 ($P<0.05$)。

三、讨论

在采取腹膜透析治疗方式时,患者需自行操作透析管路通过腹腔进入体内,但由于患者和患者家属的无菌意识不强、无菌操作不规范等原因,很容易造成患者腹膜炎的发生^[7]。常规基础护理主要围绕疾病控制而展开,但往往忽视了对患者个体的关注,因此难以实现良好的治疗效果。而规范流程护理通过组建专项护理小组,参考临床科学证据,划分护理工作任务等措施,培养护理人员形成规范流程的护理意识。此外通过修改制定围术期护理流程,主要包括手术前 1 天、手术当天和手术后 7 天三个时间段,对患者和患者家属进行腹膜透析仪使用培训和知识宣讲以及注意事项告知,以强化患者和患者家属自主进行腹膜透析治疗的能力,降低腹膜炎的发生概率,取得显著的治疗效果。

综上所述,腹膜透析治疗期间实施合理的工作流程,能够有效降低腹膜透析患者伤口感染、引流不畅、营养不良等不良事件的发生,提高患者的生活质量,增加患者的护理满意度,促进和谐护患关系的建立,具有较大的临床应用价值。

参考文献:

- [1]李丹,康莉,薛志杰,梁亚楠.慢性肾衰竭腹膜透析患者行 PDCA 循环管理的意义及患者依从性评价[J].透析与人工器官,2023,34(01):73-76+99.
- [2]程建敏,陈好.优质护理干预在慢性肾衰竭腹膜透析患者护理中的应用效果[J].现代中西医结合杂志,2022,31(24):3487-3490.
- [3]陈月莹,成世立,钱勇.过渡期护理模式对腹膜透析患者自护能力及疾病知识掌握度的影响[J].临床医学工程,2022,29(11):1607-1608.
- [4]罗欢.探讨优质护理对慢性肾衰竭腹膜透析患者自我护理能力的影响[J].智慧健康,2022,8(24):67-70.
- [5]杜秀红,延红,薛志杰,殷红红,孙丽佳,李丹.优质护理在腹膜透析及血管炎患者中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2022,37(06):193-194.
- [6]郑甜.护理流程图提升腹膜透析护理质量的运用分析[J].中国继续医学教育,2021,13(30):184-186.
- [7]孙玲,官林英,艾凌艳,等.标准沟通流程联合微格教学在腹膜透析患者培训中的应用[J].当代护士(下旬刊),2022,29(3):156-158.