

# 持续改进在血透内瘘护理中应用效果

卫欣黄娟

新疆昌吉州中医医院血透室 新疆 昌吉 831100

**【摘要】**目的: 就维持性血液透析患者自体动静脉内瘘的发生率进行控制, 加强护理工作的持续质量改进, 提升护理服务整体质量。**方法:** 将2022年1月至2022年12月收入本院的80例维持性血液透析者作为研究对象, 按照随机数表法分为2组, 对照组为常规干预, 观察组为持续质量改进干预, 对比干预成果。**结果:** 从数据可见, 观察组血透内瘘发生率低于对照组, 两组对比存在差异( $P < 0.05$ )。同时, 生活质量对比中, 观察组各领域评分高于对照组, 两组对比存在差异( $P < 0.05$ )。最后, 在护理满意度上, 观察组患者以97.50%, 高于对照组的82.50%, 两组对比存在差异( $P < 0.05$ )。**结论:** 针对维持性血液透析患者, 为其实施持续质量改进干预, 有助于预防、控制内瘘发生率, 并提升了患者的生存质量和户籍满意度, 具备一定推广、应用价值。

**【关键词】**持续质量改进; 血液透析; 内瘘; 生活质量; 护理效果

## Application Effect of Continuous Improvement in Nursing of Hemodialysis Internal Fistula

Xin Wei, Juan Huang

Hemodialysis Room of Changji Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xinjiang Changji 831100

**Abstract: Objective:** To control the incidence of autologous arteriovenous fistula in maintenance hemodialysis patients, strengthen the continuous quality improvement of nursing work, and improve the overall quality of nursing services. **Methods:** 80 maintenance hemodialysis patients enrolled in our hospital from January 2022 to December 2022 were included as the research objects and divided into two groups according to the random number table method. The control group was routine intervention, and the observation group was continuous quality improvement intervention, and the intervention results were compared. **Results:** According to the data, the incidence of hemodialysis fistula in the observation group was lower than that in the control group, and there was a difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). Meanwhile, in the comparison of quality of life, the observation group was higher than the control group, and there were differences between the two groups ( $P < 0.05$ ). Finally, in terms of nursing satisfaction, the patients in the observation group were 97.50%, higher than the 82.50% in the control group, and there was a difference in the comparison between the two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Continuous quality improvement intervention for maintenance hemodialysis patients is helpful to prevent and control the incidence of internal fistula, and improve the quality of life and household registration satisfaction of patients, which has certain promotion and application value.

**Keywords:** Continuous quality improvement, Haemodialysis, Internal fistula, Quality of life, Nursing effect

维持性血液透析是治疗肾脏疾病的常用方案, 有效的动静脉血管通路能够保证血液透析患者的生活质量和生存期<sup>[1]</sup>。动静脉内瘘作为患者最重要、最广泛的慢性血管通路, 也被称为血透患者的生命线。由此, 在临床工作中加强对自体动静脉内瘘使用的管理, 预防内瘘并发症具有重要意义。持续质量改进是一项新型的管理手段, 具有标准化, 科学化的特点, 能够针对复杂问题进行系统化疏导并提供工作框架, 梳理工作流程<sup>[2]</sup>。在持续质量改进管理下, 能够使护理工作良性循环中得到新发展, 为患者提供优质的护理服务, 提升安全性保障。鉴于此, 将2022年1月至2022年12月收入本院的80例维持性血液透析者作为研究对象, 结果证明持续质量改进干预方案具有良好临床效果, 内容报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

将2022年1月至2022年12月收入本院的80例维持性血液透析者作为研究对象, 按照随机数表法分为2组, 观察组女性24例, 男性16例, 年龄在41~72岁, 平均

(55.07±12.03)岁, 肾脏病病程2-8年, 平均病程4.03±1.47年; 对照组中男性19例, 女性21例, 年龄在42~73岁, 平均(56.13±11.89)岁, 肾脏病病程1-8年, 平均病程4.47±1.57年。针对患者的资料进行对比, 告知患者需要提取他们的治疗数据作为研究, 得到患者的理解, 在征求同意之后, 可将相关内容进行组内分析, 并上报医院伦理委员会征求许可。

**纳入标准:** ①患者对本次调研知情; ②患者能够与医护人员有序沟通, 听从相关建议; ③病历完整真实无隐瞒。

**排除标准:** ①患者伴有认知障碍或伴有精神病既往病史; ②血透期间依从性差; ③患者由于个人原因, 以选择中断治疗或转院治疗。

#### 1.2 干预方法

对照组为常规干预, 加强对患者生命体征的监测, 做好管道护理, 密切关注患者有无异常情况, 同时要疏导患者的心理问题, 耐心解决患者针对疾病治疗的疑惑, 积极沟通, 加强健康教育。最后, 为患者提供饮食建议以及日常生活指导, 防止患者出现劳累的情况。

观察组为持续质量改进干预, 首先要明确问题, 针对

血液透析过程中出现的常见并发症进行统计。其次要寻找原因,要了解患者的病史以及病历资料,并针对透析过程进行系统分析,结合专家资料,对引起并发症的因素进行原因汇总,如透析期间患者血容量的大幅度变化,血液透析中钠浓度的水平偏差,药物使用方法不当,患者自身虚弱或处于营养不良状态等。针对以上问题要开展组内讨论并提出改进方案,如针对钠浓度水平问题,采用抽滤吸透析模式进行并发症,预防针对患者还要加强健康宣教,包括用药禁忌,注意事项等。同时,要加强对患者的心理护理,消除患者的焦虑情绪和悲观情绪。对于情况特殊的患者,要加强保护措施和重点关注。在与患者和家属的沟通中要及时,使家属参与到患者的治疗过程中,配合医护人员工作。要做好前馈控制,即工作实施期间要加强对执行方案的落实指导,确保方案具有可行性。在问题的跟踪和总结方面,护士长不仅要对自己的工作负责,还要做好每日的巡视,对责任护士的工作进行抽查指出不足之处并提供建议,以此完善护理人员工作,在护理期间要严格执行查房原则,保障患者的护理质量,并在每周进行小组会议总结,对工作中的难点和问题进行归纳调整护理方案。要进一步规范透析操作,首先,在操作流程上,要严格遵守管理制度,做好区域清洁和物品消毒,对护理人员开展标准化培训。其次,在穿刺过程中需要进行评估,关注患者的血管情况。同时,要坚持无菌操作原则,注意感染预防。最后,对内

表 1 两组患者生活质量 WHOQOL-BREF 量表对比分析 (x±s, 分)

| 组别         | 生理健康       | 心理健康       | 社会关系       | 周围环境       | 独立能力       |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 对照组 (N=40) | 18.65±3.21 | 18.36±2.43 | 18.63±2.96 | 16.46±2.21 | 17.96±2.09 |
| 观察组 (N=40) | 21.02±3.33 | 20.63±2.46 | 22.98±2.34 | 20.76±2.11 | 23.04±2.18 |
| T          | 3.434      | 2.315      | 4.356      | 4.093      | 5.024      |
| P          | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05     |

最后,在护理满意度上,观察组患者以 97.50% (39/40),高于对照组的 82.50% (33/40),两组对比存在差异 (P < 0.05)。

### 3 讨论

血液透析治疗是针对肾功能不全患者的治疗方案。多数学者认为血透的重要前提是建立良好的血管通路<sup>[3]</sup>。自体动静脉内瘘作为永久性的血管通路,能够维护血管通路的功能正常发挥作用,护理人员则要加强对并发症的防范。动静脉内瘘作为血管通路,能够减少反复穿刺,对患者造成的困扰,也能够降低感染事件、血栓的发生率<sup>[4]</sup>。

采用持续质量改进方案下能够提升护理工作的标准,形成良性循环,也建立了护理人员的新学习模式,通过科室成员的培训,能够提升工作专业性以及护理人员的应变力和综合素质。在进行内瘘维护工作期间,要加强风险评估以及全程监控,改变以往工作的被动性,而发挥护理人员的积极主动性,即便在发生并发症事件后也能够及时补救<sup>[5]</sup>。然而,持续性质量改进的重点仍然是加强提前预防。在护理人员参与管理的过程中,逐步建立一体化质量改进模式。在临床工作中对血液透析患者的病情发展进行观察,强化护理人员的分工配合,最大程度地保障患者的有序治疗。调研其他学者的研究中<sup>[6]</sup>,持续质量改进是一项过程管理和环节管理的全新模式,能够转变传统的护

瘘血管进行评估如有异常,要进行 B 超检查。要针对患者的内瘘自护知识的掌握程度进行了解,针对患者进行潜在并发症风险的说明和讲解。最后要总结患者的内瘘使用情况,并针对问题寻找解决方案,召开小组会议集中解决纠纷问题,进入到下一个护理循环过程中。

#### 1.3 评价标准

以患者血透内瘘发生率以及对本次护理工作的满意度,在满意度指标上采用本院自制问卷量表,按照评分,高低可分为满意,比较满意和不满意。此外,对患者开展生活质量 WHOQOL-BREF 量表调研,涉及五个方面内容,分别为生理健康、心理健康、社会关系、周围环境、独立能力,分数高,则代表患者生活水平高,反之亦然。

#### 1.4 统计方法

选用 SPSS 20.0 处理软件,可采取两种数据处理方案,针对计数资料,即为 n (%),配合结果分析 X<sup>2</sup> 数据;针对计量资料,即为 (x±s),配合结果分析 t 数据。两组数据均有 P 值结果,若 < 0.05,视为具有统计学意义。

## 2 结果

就数据中看,观察组血透内瘘发生率为 7.5% (3/40),低于对照组 22.5% (9/40),两组对比存在差异 (P < 0.05)。

同时,生活质量对比中,观察组各领域评分高于对照组,两组对比存在差异 (P < 0.05)。如表 1 所示。

理理念使工作更贴近患者,贴近临床并能够体现以人为本的护理理念。针对维持性血液透析,患者应用持续质量改进模式后,能够降低不良事件的发生率,能够对护理的各个环节进行优化调整,在护理人员、患者及家属的共同努力下,实现较好的血液透析治疗,并能够加深患者与护理人员之间的相互沟通和相互理解<sup>[7]</sup>。帮助患者树立积极乐观的心态,根据患者的心理状况进行针对性的心理疏导与精神鼓励,通过多种心理引导方式,缓解患者的消极情绪。

结合本次调研,观察组血透内瘘发生率低于对照组,两组对比存在差异 (P < 0.05)。同时,生活质量对比中,观察组各领域评分高于对照组,两组对比存在差异 (P < 0.05)。最后,在护理满意度上,观察组患者以 97.50%,高于对照组的 82.50%,两组对比存在差异 (P < 0.05)。由此可见,建立持续质量改进模式有助于提升全体护理人员的工作水平,及时处理并发症,对当下的工作进行内部评估和改进,提升了护理服务的针对性,科学性和灵活性,有助于明确护理人员的分工,并体现护理服务的整体性<sup>[8]</sup>。持续质量改进则是在全面质量管理上,更重视环节质量管理和过程管理,针对血液透析患者,结合其营养不良、免疫功能低下的特点开展护理指导,预防感染发生<sup>[9]</sup>。护理质量持续改进作为一种优质的护理模式,不断探索新的护理措施,对护理流程进行了整改,并促使护理人员的专业

能力、综合服务观念的革新,积极地讨论,分析病情和防控措施,也帮助患者稳定情绪,通过自身的专业性,给予患者治疗的“定心丸”,这对于提升护理配合度有重要意义<sup>[10]</sup>。

整体来看,在日常工作中针对具体问题讨论后,要结合患者的个体差异来制定护理计划,并针对护理工作进行总结分析,将先进的成果纳入到新一轮的循环指导中。要增强护士、医师的相互配合,以及院内团队协作能力,提高护理人员工作效率和积极性,增强其在临床工作中的成就感<sup>[11]</sup>。以问题为中心的质量改进模式有助于将工作步骤以更合理、更系统化的方式进行展示,在每个阶段相互衔接,相互对应,针对问题找出原因,随后拟定措施,优化护理方案<sup>[12]</sup>。最终,持续质量改进工作也能够站在血液透析患者角度,帮助其解决问题,包括治疗问题、心理问题等,取得了患者及其家属的肯定。

综上所述,针对维持性血液透析患者,为其实施持续质量改进干预注意防控内瘘发生率,并提升了患者的生存质量和户籍满意度,具备推广、应用价值。

#### 参考文献:

[1] 陈良英.非热康谱治疗仪联合持续质量改进护理干预在维持性血液透析自体动静脉内瘘患者中的应用效果[J].医疗装备,2021,34(01):155-156.  
[2] 马于舒,彭雪玲.持续质量改进降低人工血管动静脉内瘘并发症及提高透析患者生存质量的临床研究[J].中外医学研究,2020,18(15):83-85.  
[3] 陈元妹.对血液透析室的护理工作进行持续质量改进对降低该科室患者院内感染发生率的效果[J].当代医药论丛,2020,18(07):235-237.

[4] 郭洁玲.持续质量改进对维持性血透患者自体动静脉内瘘并发症的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(90):83+85.

[5] 刘月霞.血液透析患者自体动-静脉造瘘术后护理中持续质量改进的应用[J].中外医学研究,2019,17(24):114-116.

[6] 徐梅华,陆霞,马利华.护理持续质量改进在血液透析动静脉内瘘成形术中的应用效果[J].大医生,2018,3(22):254-255.

[7] 薛艳,余毅,王佳等.福建省维持性血液透析患者持续质量改进的临床分析[C].中国中西医结合学会肾脏疾病专业委员会.中国中西医结合学会肾脏疾病专业委员会2018年学术年会论文摘要汇编.中国中西医结合学会肾脏疾病专业委员会2018年学术年会论文摘要汇编,2018:1654.

[8] 廖国琼,韩晓苇,程淑碧,张秀芳.在线评估管理系统对医院护理持续质量改进的效果分析[J].护士进修杂志,2018,33(11):1003-1005.

[9] 陶珍晖,郭学,宋妍,冈金剑,周鑫,陈育青. Donabedian 质量理论在血液透析患者血管通路持续质量改进中的应用[J].中国血液净化,2018,17(02):102-106.

[10] 张帆.持续质量改进降低透析后动静脉内瘘渗血率[J].当代护士(下旬刊),2017(11):113-115.

[11] 郑伟,付慧,罗倩,张秀梅.持续质量改进减少血液透析患者中心静脉导管感染的效果观察[J].宜春学院学报,2017,39(09):71-73.

[12] 沈伟玲,林志瑜,吴丽婷.持续质量改进护理在血液透析患者动静脉内瘘成形术的效果观察[J].中国卫生标准管理,2016,7(36):236-238.