

红外线治疗仪在尿毒症“生命线”维护的应用

吴梦婷

苏州高新区人民医院 江苏苏州 215009

摘要: **目的:** 探讨分析红外线治疗联合无缝隙护理在行动静脉内瘘术的慢性肾衰竭患者中的应用。**方法:** 该次研究从2020年6月开始, 至2021年6月为止, 通过电脑操作随机抽选上述时间段内我院接受动静脉内瘘术进行治疗的慢性肾衰竭患者100例作为入组成员, 将其进行了两个组别的区分, 分别为使用常规护理模式进行干预的对照组共50例, 以及使用红外线治疗仪联合无缝隙护理模式进行干预的观察组共50例, 对比两组患者的生活质量水平、并发症概率。**结果:** 观察组患者的各项生活质量水平均高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组所产生的并发症情况明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 对于临床上实施动静脉内瘘术进行治疗的慢性肾衰竭患者其在红外治疗仪联合无缝隙护理模式在进行相应的干预工作, 能够让患者获得更高水平的生活质量, 同时患者能够拥有更高的治疗安全性, 发生并发症的概率的得到了明显的降低, 对医护人员的工作满意度更高, 应该得到临床实际使用与推广。

关键词: 红外线治疗仪; 慢性肾衰竭; 无缝隙护理; 动静脉内瘘

Application of infrared therapeutic instrument in maintenance of “lifeline” of uremia

Mengting Wu

People's Hospital of Suzhou high tech Zone, Suzhou, Jiangsu 215009

Abstract: **Objective:** To explore and analyze the application of infrared therapy combined with seamless nursing in patients with chronic renal failure undergoing internal venous fistula. **Methods:** from June 2020 to June 2021, 100 patients with chronic renal failure treated by arteriovenous fistula in our hospital during the above-mentioned period were randomly selected by computer operation as members of the study. They were divided into two groups: 50 cases in the control group intervened by routine nursing mode, And 50 cases in the observation group were intervened with infrared therapeutic instrument combined with seamless nursing mode. The quality of life and the probability of complications of the two groups were compared. **Results:** the quality of life in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$); The complications in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** for patients with chronic renal failure treated by arteriovenous fistula, the corresponding intervention in the infrared therapeutic instrument combined with seamless nursing mode can enable the patients to obtain a higher level of quality of life, at the same time, the patients can have higher treatment safety, the probability of complications has been significantly reduced, and the job satisfaction of medical staff is higher, It should be used and popularized in clinical practice.

Keywords: infrared therapeutic instrument; Chronic renal failure; Seamless care; Arteriovenous fistula

对于患有慢性肾衰竭症状的患者而言, 其临床所开展的治疗通常为血液透析治疗, 而在该治疗的过程中需要通过建立相应的血管通道实施治疗操作^[1]。动静脉内瘘的本质就是在人为的干预下在患者的动脉与静脉之间建立起相应的血管通路, 这是当前临床治疗中首要选择的血管通路。良好的动脉静脉瘘是患者实施血液透析治

疗成功与否的重要前提条件, 但是该项治疗的过程中需要对患者进行反复的穿刺, 同时也受到了患者身体素质等因素的影响, 在实施该项治疗后患者出现并发症的概率更高, 患者的透析治疗成功与否会对预后效果产生影响^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

该次研究从2020年6月开始,至2021年6月为止,通过电脑操作随机抽选上述时间段内我院接受动静脉内瘘术进行治疗的慢性肾衰竭患者100例作为入组成员,将其进行了两个组别的区分,分别为使用常规护理模式进行干预的对照组共50例,以及使用红外线治疗仪联合无缝隙护理模式进行干预的观察组共50例,在本次研究的对照组中所含有的男女数量分别为26例和24例,35岁至71岁为年龄范围,均值(47.21 ± 2.26)岁;在观察组中男女数量分别为27例和23例,34岁至70岁为年龄范围,均值(47.65 ± 2.34)岁。将两组患者的基线资料进行比较,没有差异($P > 0.05$)。

纳入标准:(1)患者症状表现与临床上判断慢性肾衰竭的相关标准有着一致性;(2)患者及其家属在正式签署相关协议前对于本次研究的内容有过提前了解;(3)患者拥有清醒的意识。

排除标准:(1)患者的认知功能水平低下;(2)患者的血管条件没有达标;(3)患者自身存在静脉内瘘术禁忌症;(4)存在重要器官障碍性疾病;(5)依从性没有达标;(6)配合度没有达到理想标准。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对于本次研究过程中被归类于对照组的患者,其主要是通过常规护理模式进行相应的干预工作,其工作内容包括了为患者进行定时的药物服用,观察患者的体征变化,为患者实施伤口换药与包扎。

1.2.2 观察组

对于本次研究过程中被归类于观察组的患者对其主要是通过红外治疗仪联合无缝隙护理模式所开展的相应工作,其中无缝隙护理莫使所开展的工作内容如下:(1)成立无缝隙护理小组:医院需要将院内有着更丰富临床经验的护理人员以及护士长进行挑选,从而组成无缝隙护理小组,在患者入院接受相应的治疗后,需要护理人员对患者的实际情况进行档案的建立,并对患者实施相应的健康知识宣教工作,同时护理人员需要对患者进行内瘘评估工作,在患者接受治疗的过程中护理人员需要加强对患者的病房巡视,并在此过程中对患者的内瘘维护中存在的相关问题进行观察,并针对患者提出的建议,总结出后续治疗的改进方案;(2)护理培训:针对于处于无缝隙护理小组中的成员进行相应的培训工作,其主要是内容是进行内瘘相关知识的讲解以及相应技能的教授,并定期实行疑难病例的讨论交流并,同时对患者进行相应的查房观察。当护理人员的培训结束以后,需要定期为其实施相应的技能考核,让护理人员对内瘘

相关知识与技能有更深的印象;(3)健康宣教:护理人员需要针对临床上所涉及到的内瘘相关文献以及病例进行查找与整理,并根据相应的资料编写有关于建立内瘘所能事项的临意义与目的,在内瘘实施过程中,护理人员需要根据临床资料为患者的治疗提供预防性干预,同时告知患者自我监测的相关办法,该项工作主要是通过护理人员发放相应的宣传手册进行;同时护理人员可以开办相应的讲座,结合临床实际的情况为患者讲解治疗过程中所涉及的不同阶段下,应该注意的相关事件,并邀请实施动静脉内瘘术治疗成功病例患者进行经验分享,让患者能够更加有信心接受后续的治疗,增强自信心。(4)心理护理:护理人员需要针对于患者实际的心理健康状况为患者实施心理干预工作,因为患者在治疗过程中非常容易出现焦虑以及紧张的情绪,护理人员需要对患者的情绪进行安抚,并与患者进行及时的交流与沟通,了解到当下患者的具体需求,在情况允许下尽可能满足。(5)基本护理:护理人员需要针对患者的生命体征变化进行更加密切的观察,在手术前需要协助医生进行相应的准备工作,手术过程中需要实施监测患者的生命体征变化情况,手术完成护理人员需要观察患者是否出现红肿、出血以及疼痛等情况,根据患者实际情况,为患者实施相应的处理。在日常的护理工作中,护理人员需要在早晚时间段检查患者的内瘘是否处于通畅状态,避免内瘘堵塞情况的发生。

所开展的红外线治疗仪治疗方式如下:在使用相应的治疗仪作用下,将患者的切口部分充分进行暴露,将治疗仪所配套的灯罩准确对上患者的内瘘切口部位,灯罩与患者皮肤的距离应该控制在20cm,照射的强度需要根据患者的实际情况进行调整,每天照射的时间为40分钟,一天一次。

1.3 观察指标

(1)生活质量水平:针对两组患者所获得的生活质量水平进行相应的比较,该工作主要是通过我院自制的的生活质量水平调查表的内容开展的,其中所包含的调查项目有患者生理功能、情感职能、社会功能以及精神健康这四个层面,每一个调查项目的总分值均为100分,最终所获得的分数越高则患者所拥有的该项生活水平就更加接近理想状态。

(2)并发症概率:针对两组患者在治疗过程中所产生的并发症概率进行相应的比较,其中患者出现的症状包括了内瘘闭塞、感染、疼痛、血肿以及假性动脉瘤等症。

1.4 统计学方法

采用SPSS 21.0分析, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 经t检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以(%)表示, 差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者的生活质量

由表1结果所示, 观察组患者的各项生活质量水平均高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 对比两组患者的生活质量($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	情感职能	社会功能	精神健康
观察组	50	83.24 ± 5.31	84.21 ± 5.78	83.59 ± 4.97	83.99 ± 5.36
对照组	50	71.68 ± 5.69	72.69 ± 5.23	72.67 ± 5.64	73.56 ± 5.86
t		10.502	10.450	10.271	9.286
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 对比两组患者的并发症概率

由表2结果所示, 观察组所产生的并发症情况明显低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 对比两组患者的并发症概率[n (%)]

组别	例数	内瘘 闭塞	感染	疼痛	血肿	假性 动脉瘤	并发 症率
观察组	50	1 (2.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (4.00)
对照组	50	3 (6.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	9 (18.00)
χ^2							5.005
P							0.025

3 讨论

就目前的临床治疗中对于发生慢性肾衰竭症状的患者一般使用动静脉内瘘术对患者实施相应的血液透析治疗, 但是在使用动静脉内瘘对患者实施治疗的过程中其产生并发症的概率相对较高, 会对血液透析治疗产生一定的不良影响^[3]。所以临床上应该更加重视对实施动静脉内瘘术进行治疗的患者的围手术期护理干预工作。在常规开展的护理干预工作中, 护理人员一般都是通过医生所下达的医嘱为患者进行干预工作, 缺少针对性, 对患者的预后效果起不到促进作用。

为了保证实施动静脉内瘘术进行治疗的患者拥有更高的治疗疗效, 患者能够拥有更高的治疗安全性, 需要通过更优质的护理干预模式对患者实施干预工作^[4]。无缝隙护理模式工作开展的过程中更加重视对护理流程中

所存在的薄弱环节进行弥补, 医院在该模式下需要为医护人员进行相应的培训, 并进行相关知识的考核, 进一步加深护理工作人员的有关内瘘护理的知识了解度。通过这样的方式能够让护理工作人员在第一时间发现临床所出现的异常情况, 将护理工作的质量直线提升。无缝隙护理模式下, 护理工作人员通过讲座以及宣传手册的方式向患者讲解了有关于内瘘治疗的注意事项以及相关知识, 让患者能够更加了解内瘘并实施相应的自我监测工作, 有利于帮助患者减少并发症的产生^[5]。同时在红外线治疗仪的作用下能够产生相应的热效应与非热效应对患者的局部产生生理和生化反应, 对患者的血管内皮细胞产生激活作用, 对血液的流变性起到了一定的改善效果, 对于渗液的吸收过程起到了促进作用, 并为患者产生了相应的消炎镇痛和止血消肿的效果。将红外线治疗仪与无缝隙护理模式联合使用, 能够为患者实施动静脉内瘘治疗产生促进作用。

综上所述, 对于临床上实施动静脉内瘘术进行治疗的慢性肾衰竭患者对其在红外治疗仪联合无缝隙护理模式在进行相应的干预工作, 能够让患者获得更高水平的生活质量, 同时患者能够拥有更高的治疗安全性, 发生并发症的概率得到了明显的降低, 对医护人员的工作满意度更高, 应该得到临床实际使用与推广。

参考文献:

- [1]刘瑞华, 张月蒲, 曾桃燕, 等. 分层护理干预在慢性肾衰竭患者行CRRT救治中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(21): 76-79.
- [2]任崔崔. 远红外线治疗仪联合康复锻炼对维持性血液透析患者自体动静脉内瘘的影响[J]. 医疗装备, 2021, 34(4): 168-169.
- [3]胡永乐. 分析远红外线治疗仪在动静脉内瘘术后透析患者中的应用[J]. 中国医疗器械信息, 2021, 27(15): 109, 146.
- [4]史灵芝, 杨平. 分阶段护理模式联合远红外线治疗仪在动静脉内瘘术血液透析患者围透析期护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(8): 1189-1191.
- [5]黄晶晶, 何丽丽, 胡平平. 远红外线治疗仪联合无缝隙护理在动静脉内瘘术的慢性肾衰竭患者中的应用[J]. 医疗装备, 2021, 34(22): 177-179.