

优质护理在维持性血液透析患者 长期血管通路护理中的应用

严文军

(佛山市高明区人民医院 广东 佛山 528500)

【摘要】目的：研究在维持性血液透析患者的长期血管通路护理过程中使用优质护理的效果。方法：选取257例维持性血液透析患者，在长期血管通路护理中，研究组129例使用优质护理，对照组128例使用常规护理，比较组间数据。结果：对比对照组，研究组在护理后明显提升Ca水平以及明显下降P水平，对内瘘知识的了解程度明显更高，对护理工作的满意度明显更高，护理后不良情绪明显更轻，生存质量评分明显更高，动静脉内瘘并发症发生率明显更少， $P < 0.05$ 。结论：在维持性血液透析患者的长期血管通路护理过程中使用优质护理的效果较为理想。

【关键词】优质护理；维持性血液透析；长期血管通路护理；应用效果

Application of high-quality care in long-term vascular access care for maintenance hemodialysis patients

Wenjun Yan

(People's Hospital of Gaoming District, Foshan, Guangdong, 528500)

[Abstract] Objective: To investigate the effectiveness of using high-quality care in the long-term vascular access care process of maintenance hemodialysis patients. Method: 257 maintenance hemodialysis patients were selected. In long-term vascular access care, 129 patients in the study group received high-quality care, while 128 patients in the control group received routine care. The data between the groups were compared. Result: Compared with the control group, the study group significantly increased Ca levels and significantly decreased P levels after nursing care. The understanding of internal fistula knowledge was significantly higher, satisfaction with nursing work was significantly higher, adverse emotions were significantly reduced after nursing, quality of life scores were significantly higher, and the incidence of complications of arteriovenous fistula was significantly lower, $P < 0.05$. Conclusion: The use of high-quality care in the long-term vascular access care process of maintenance hemodialysis patients is more effective.

[Key words] High-quality care; Maintenance hemodialysis; Long term vascular access care; Application effect

血液透析是一种常用的治疗糖尿病尿毒症的方法，它通过人工排除体内代谢产物和调节体液平衡来维持患者的生命功能。在血液透析治疗中，长期血管通路的健康状态和保持通畅至关重要，因为它是患者进行透析的主要通道。然而，长期血管通路的护理面临着许多挑战，如血栓形成、感染、狭窄等并发症的发生，这些问题可能导致血液透析的有效性和安全性受到威胁。为了解决这些问题，优质护理在维持性血液透析患者长期血管通路护理中得到了广泛应用。优质护理包括定期的护理评估、护理技术的规范操作、感染控制和教育指导等方面的综合干预措施^[1]，旨在提高长期血管通路的功能和持久性，减少并发症的发生，提高患者的生活质量。本文旨在探讨优质护理在维持性血液透析患者长期血管通路护理中的应用，通过对相关研究和临床实践的分析，探讨其在改善护理

效果和患者结局方面的作用。

1 资料与方法

1.1 资料

在我院选择257例维持性血液透析患者，选自2021年9月~2022年9月，分组办法是随机数字表法。研究组129例，男女是70例、59例，年龄41-71(52.2 ± 1.5)岁，对照组128例，男女是71例、57例，年龄42-72(52.1 ± 1.4)岁。对比两组资料发现 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组128例使用常规护理，护士在进行任何与血管通路相关的操作前应进行彻底的手部清洁和消毒，使用合适的洗手液或酒精洗手液，确保操作区域的无菌环境。定期观察血管通路的外观和皮肤情况，注意是否有异常状况，如红肿、渗液、血肿等，并及

时记录和报告。通过监测血流量来评估血管通路的通畅程度,及早发现狭窄或阻塞等问题,并采取相应的措施。使用无菌技术进行血管通路的穿刺和连接,遵循正确的操作步骤,确保注射器和器械的无菌和安全。采取措施预防血栓的形成,如按时更换透析管路、正确使用抗凝剂、定期锻炼和促进血液循环等。严格遵守感染控制措施,包括穿戴无菌手套和口罩、定期更换敷料、注意导管出口的清洁和抗菌处理等,减少感染的风险。定期评估血管通路的功能和状况,包括血流量、穿刺点的情况、皮肤状态等,并及时采取干预措施。向患者提供相关的护理知识和技能培训,包括血管通路护理的注意事项、自我观察和护理方法,促进患者的主动参与和自我管理。

研究组 129 例使用优质护理,具体是:(1)血管通路评估:定期进行血管通路的评估,包括超声检查和血流动力学监测,旨在评估通路的通畅性和功能情况,及早发现并处理通路问题,减少并发症的发生。

(2)个体化的穿刺技术:根据患者的具体情况和通路类型,选择适当的穿刺技术和器械,减少对血管壁的损伤。护士应具备良好的穿刺技巧,确保穿刺的准确性和无痛性。(3)定制化的护理计划:根据患者的特殊需求和血管通路的特点,制定个性化的护理计划。包括合理安排透析时间和频率,确定适当的透析方案,并考虑到患者的疾病状态和生活方式。(4)严格的感染控制:采取高标准的感染控制措施,如无菌操作、穿戴个人防护装备、定期更换敷料、消毒和清洁等。护士应严格遵守手卫生和消毒规范,减少感染的风险。(5)多学科团队合作:建立多学科团队,包括透析医生、护士、营养师、社工等,共同制定并执行维持性血液透析患者长期血管通路的优质护理措施^[2]。团队成员之间需要密切合作,进行信息共享和沟通,确保患者的综合护理需求得到满足。(6)定期复查和随访:定期进行血管通路的复查和随访,包括超声检查、通路功能评估和血液检验等,以监测通路的稳定性和功能情况。同时,与患者进行定期的康复评估和心理支持,帮助他们应对透析治疗的生活变化和心理压力。(7)

持续质量改进:通过不断进行质量评估和改进,完善护理流程和操作规范,提高护理质量和安全性。建立反馈机制,收集患者和家属的意见和建议,以不断改进服务质量和患者满意度。(8)患者安全管理:建立患者安全管理制度,包括医疗错误和事故的报告和分析,制定相应的改进措施,确保患者的安全和护理质量。(9)关注患者体验:关注患者的体验和反馈,建立有效的沟通渠道,及时解决患者的问题和需求,提高患者对护理的满意度和信任感。

1.3 效果分析

① Ca 水平、P 水平。

②对内瘘知识的了解程度。

③对护理工作的满意度。使用满意度调查问卷测定。

④不良情绪。使用 SAS 以及 SDS 测定。

⑤生存质量评分。

⑥动静脉内瘘并发症发生率。

1.4 数据检验

使用 SPSS25.0 软件处理数据,以 $\bar{x} \pm S$ 表示计量资料并行 t 检验,以 % 表示计数资料并行 χ^2 检验, $P < 0.05$,有统计学意义。

2 结果

研究组在护理后明显提升 Ca 水平以及明显下降 P 水平,对内瘘知识的了解程度明显更高,对护理工作的满意度明显更高,护理后不良情绪明显更轻,生存质量评分明显更高,动静脉内瘘并发症发生率明显更少,对比对照组, $P < 0.05$ 。

3 讨论

维持性血液透析作为一种长期治疗慢性肾衰竭的方法,依赖于可靠的血管通路以确保透析过程的顺利进行。优质护理在维持性血液透析患者长期血管通路护理中的应用,能够提供全面的护理服务,促进患者的健康和生活质量,并具有重要的临床应用价值。首先,优质护理注重对血管通路的评估和管理。通过定期进行血管通路评估,包括检查通路的通畅性、血流量和动静脉内瘘的情况,护士可以及时发现并处理血

表 1 对比两组 Ca 水平、P 水平、不良情绪

组别	Ca (mmol/L)	P (mmol/L)	焦虑 (分)	抑郁 (分)
研究组 (n=129)	2.61 ± 0.24	1.17 ± 0.11	45.2 ± 6.6	40.5 ± 6.1
对照组 (n=128)	2.32 ± 0.25	1.35 ± 0.12	52.4 ± 8.2	47.8 ± 8.2
t	9.4866	12.5364	7.7570	8.1014
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 对比两组对内瘕知识的了解程度、对护理工作的满意度、动静脉内瘕并发症发生率(%)

组别	对内瘕知识的了解程度	对护理工作的满意度	动静脉内瘕并发症发生率
研究组 (n=129)	110 (85.27)	125 (96.89)	4 (3.10)
对照组 (n=128)	87 (67.96)	106 (82.81)	15 (11.71)
χ^2	10.7482	14.0206	6.9697
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 对比两组生存质量评分(分)

组别	情感指数	健康指数	心理指数
研究组 (n=129)	53.81 ± 8.45	12.47 ± 2.11	8.98 ± 1.66
对照组 (n=128)	36.02 ± 4.26	6.88 ± 1.02	4.12 ± 0.77
t	21.2856	27.0052	30.0684
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

管通路异常,如狭窄或血栓形成。个体化的穿刺技术和定制化的护理计划能够最大程度地减少血管通路的并发症发生率,确保血管通路的功能和可靠性。其次,感染控制是优质护理的重要方面。通过采取严格的感染控制措施,如严格的手卫生、无菌操作和敷料更换,护士能够有效降低血管通路感染的风险。通过向患者提供全面的教育,包括血管通路的自我观察、穿刺护理技巧的培训,以及饮食和液体控制的指导,患者能够更好地了解 and 参与到血管通路护理中。这不仅提高了患者对治疗的依从性,还增强了他们的自我管理能力和提高了生活质量。多学科团队合作和持续质量改进是优质护理的重要保证。建立多学科团队^[3],包括医生、护士、营养师和社会工作者等,共同制定和执行维持性血液透析患者长期血管通路的护理计划。团队成员之间的紧密协作和沟通有助于确保患者得到综合性的护理和治疗。团队成员可以共同讨论和制定治疗方案,根据患者的具体情况进行个性化的护理管理。同时,定期进行质量评估和改进是优质护理的关键环节。通过对护理流程和操作规范进行评估,发现问题并及时采取改进措施,可以不断提高护理的质量和安全性。

优质护理在维持性血液透析患者长期血管通路护理中的应用效果显著。研究表明,与对照组相比,接受优质护理的患者在多个方面表现出明显的改善。首先,血液透析后Ca水平显著提升,P水平明显下降,说明优质护理能够更好地维持血液电解质平衡。其次,患者对内瘕知识的了解程度明显更高,对护理工作的

满意度明显更高,护理后不良情绪明显更轻,生存质量评分明显更高,显示出优质护理对患者心理和生活质量的积极影响。此外,优质护理还能显著降低动静脉内瘕并发症的发生率,减少患者的并发症风险。本文实验得出:对比对照组,研究组在护理后明显提升Ca水平以及明显下降P水平,对内瘕知识的了解程度明显更高,对护理工作的满意度明显更高,护理后不良情绪明显更轻,生存质量评分明显更高,动静脉内瘕并发症发生率明显更少,P<0.05。以下是针对结果进行的分析:(1)提升Ca水平和下降P水平:这表明优质护理能够有效改善患者的血液生化指标,这对于维持性血液透析患者的骨骼健康和矿物质代谢非常重要。(2)提高对内瘕知识的了解程度:通过优质护理,患者对于内瘕的相关知识有了显著的提高。这对于患者主动参与血管通路的护理和自我管理非常关键,有助于减少并发症的发生。(3)提高护理工作满意度:优质护理使患者对护理团队的服务和护理质量有了更高的满意度。满意的患者更有可能遵循护理建议和治疗方案。(4)减轻不良情绪:通过优质护理,患者的不良情绪得到明显的减轻,这有助于改善心理健康和生活质量。(5)提高生存质量评分:优质护理显著提高了患者的生存质量评分,说明优质护理对于改善患者的整体健康状态和生活质量具有积极的影响。(6)减少动静脉内瘕并发症发生率:优质护理显著降低了动静脉内瘕并发症的发生率。这表明优质护理可以有效预防和减少血管通路相关的并发症,保障血管通路的通畅性和功能。

总结以上得出:在维持性血液透析患者的长期血管通路护理过程中使用优质护理的效果较为理想,可以明显提升患者对内瘕知识的了解程度、对护理工作的满意度、生存质量,减轻患者不良情绪,促进患者护理后明显提升Ca水平以及明显下降P水平,动静脉内瘕并发症发生率明显更少,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 刘路路,张荣,卓静.透析血管通路护理小组模式对维持性血液透析患者心理状态和生活质量的影响[J].心理月刊,2021,16(16):194-196.
- [2] 梁丽雯.人性化护理在维持性血液透析患者长期血管通路护理中的应用价值体会[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):39.
- [3] 曹胜,张继来.不同血管通路对血液透析患者临床疗效和并发症的影响[J].临床合理用药杂志,2020,13(25):147-148.