

研究全程点对点护理在血液透析患者动静脉内瘘自我护理过程中的效果

程云彦

桐庐县中医院 浙江杭州 311500

摘要: 目的: 分析全程点对点护理在血液透析动静脉内瘘患者的护理效果。方法: 以我院2021年1月到2023年1月收诊的106位患者作为研究对象, 将这些患者随机划分为观察组患者以及对照组患者, 对全程点对点护理措施进行价值分析。结果: 观察组与对照组预防并发症评分和动静脉内瘘自我护理行为量表评分高于对照组, ($P < 0.05$)。观察组与对照组患者的并发症发生概率、自我效能评分有差异, 观察组和对照组患者对护理的满意度分别为96.23%和88.68%, 有差异, ($P < 0.05$)。结论: 临床护理中对动静脉内瘘血液透析患者采取全程点对点护理措施, 能够降低并发症出现概率的基础上, 提升自我护理能力, 值得在临床上推广。

关键词: 全程点对点护理; 血液透析患者; 动静脉内瘘自我护理

To study the effect of whole point-to-point nursing in self-care of arteriovenous fistula of hemodialysis patients

Yunyan Cheng

Tonglu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou 311500, China

Abstract: Objective: To analyze the nursing effect of point-to-point nursing in patients with arteriovenous fistula during hemodialysis. Methods: 106 patients admitted to our hospital from January 2021 to January 2023 were selected as research objects, and these patients were randomly divided into observation group and control group, and the value of the whole point-to-point nursing measures was analyzed. Results: The scores of prevention of complications and self-care behavior scale of arteriovenous fistula in observation group and control group were higher than those in control group ($P < 0.05$). There were differences in the probability of complications and self-efficacy score between the observation group and the control group, and the satisfaction of nursing care between the observation group and the control group was 96.23% and 88.68%, respectively ($P < 0.05$). Conclusion: In clinical nursing, the whole point-to-point nursing measures for patients with arteriovenous fistula hemodialysis can reduce the probability of complications and improve self-nursing ability, which is worthy of clinical promotion.

Keywords: Whole point-to-point nursing; Hemodialysis patients; Self-care of arteriovenous fistula

引言:

血液透析能够借助渗透原理将病人血液中的毒素和多余水分清理干净, 向患者体内补充适量有益物质, 具有净化血液的效果。动静脉内瘘是将患者前臂靠近手腕位置的动脉和静脉缝合在一起, 能够顺利形成AVF的血管吻合手术。现在AVF已经成为维持性血液透析患者的重要血管同类, 经过临床研究发现患者可能会在AVF、MHD后产生不良反应和并发症, 加强对患者的全程点对点护理, 有助于进一步提高血液透析患者的护理效果, 以

我院2021年1月到2023年1月收诊的106位患者作为研究对象, 将这些患者随机划分为观察组患者以及对照组患者, 对全程点对点护理措施进行价值分析, 现报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

以我院2021年1月到2023年1月收诊的106位患者作为研究对象, 将这些患者随机划分为观察组患者以及对照组患者, 对全程点对点护理措施进行价值分析。对照组患者53例, 男性患者29例, 女性患者24例, 年龄

为49-78岁，平均年龄为(55.69±8.67)岁，疾病类型：患有慢性肾小球肾炎的患者为16例，患有高血压肾病的患者为17例，患有糖尿病肾病的患者为13例，患有多囊肾的患者为7例子，观察组患者53例，男性患者27例，女性患者26例，年龄为51-81岁，平均年龄为(55.78±8.81)岁，疾病类型，其中肾小球肾炎患者共计18例，高血压肾病患者共计15例，糖尿病肾病患者共计11例，多囊肾患者共计9例，两组患者一般资料无差异具有可比性。纳入标准：本次研究患者均患有终末期肾脏病，接受MHD-AVF治疗的患者，患者病例资料完整。排除标准：全身免疫性疾病患者、恶性肿瘤患者。

2. 方法

对照组患者采取常规护理干预措施，护士需要在术前使用简单明了的语言向病人介绍清楚围术期注意事项，在术后应当重点关注病人切口是否存在出血情况、渗血情况、渗液情况，遵照医嘱要求为患者提供抗生素抗感染治疗。

观察组患者采取全程点对点护理措施：(1)建立护理干预小组，组内成员主要包括科室主任、肾内科医生、护士等，科室主任需要调配管理护理干预小组，组织安排小组成员参与培训活动，在对科室护理展开AVF护理培训，在培训中护士需要熟练掌握和患者、家属交流沟通的技巧，在培训后可以采取小组抽问形式进行考核^[1]。(2)术前健康宣教，护士需要加强和患者的交流沟通，向患者简单介绍疾病治疗情况，评估患者身体状况，将指标数据详细记录下来，告知患者在血液透析期间AVF自我护理中的重要性，尽量提升患者动静脉内瘘自我护理能力。(3)术前干预：保证手术室处于干净状态，提前准备好手术室的相关物品，认真核查患者的血常规化验结果、凝血化验结果，遵医嘱要求，对患者手术部位实施彻底的清洁，检查好皮肤是否存在破损、感染问题，提前告知患者可能产生的不良反应，提醒患者在不适感严重时需及时示意医生^[2]。(4)术后干预、自我护理培训，在患者术后采取抗生素来预防感染问题，密切关注病人切口位置是否出现渗血问题、肿胀问题，为患者自我护理提供专业指导，告知患者自我观察术后手臂皮肤的颜色变化，在发现异常时及时就医治疗，指导患者如何鉴别血管震颤状况，如何判断患处是否存在血栓，如果患者穿刺点出现渗血问题，需要及时采取棉签压迫法对患者穿刺点的渗血部位展开处理，叮嘱患者在术后尽可能着装宽松衣物，防止患者出现受压问题^[3]。(5)透析期护理：遵循无菌操作原则，密切关注患者的血流量，

在发现血流量异常时，立刻检查病人身体状况，评估分析患者的AVF功能，预防患者由于各种原因造成的AVF阻塞问题，告知患者透析过程中常出现的不良反应和优化解决方式。(6)经验交流：医院应当定期举行座谈会，护士需要告知患者的护理状况，病人可以根据自身体验提出一些有效建议，若是建议具有可行性，可以将其添加在全程点对点护理方案中。医护人员可以在座谈会上进行交流，交流病人护理经验、护理措施，便于护理人员取长补短，采取更为有效的护理措施对患者展开护理管理^[4]。

3. 观察指标

(1)比较两组患者的自我护理水平，使用AVF自我护理行为量表评估，评分越高说明患者自我护理水平越高。(2)比较两组患者的并发症发生情况。(3)比较两组患者的自我效能水平。(4)比较两组患者对护理的满意度。

4. 统计学处理

通过使用SPSS 22.0软件对相关数据进行统计学分析，使用t检验用($\bar{x} \pm s$)表示的数据，使用 χ^2 检验用百分数和频数表示的数据，在P值小于0.05时，说明本次研究具有统计学分析价值。

二、结果

1. 比较两组患者的自我护理水平

如表1所示，观察组患者透析期间症状管理能力、并发症预防效果、ASBHD-AVF评分高于对照组，有差异， $P < 0.05$ 。

表1 比较两组患者的自我护理水平($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	透析期间症状管理	预防并发症	ASBHD-AVF总分
观察组	53	17.63 ± 3.98	51.28 ± 6.09	68.89 ± 7.46
对照组	53	17.56 ± 4.05	45.75 ± 6.33	63.29 ± 7.05
t	--	0.104	4.503	3.898
P	--	0.923	0.001	0.002

2. 比较两组患者的并发症发生情况

如表2所示，观察组患者术后并发症出现概率为7.55%，明显小于对照组患者并发症出现概率16.98%， $P < 0.05$ 。

表2 比较两组患者的并发症发生情况[n (%)]

组别	例数	血肿	血栓	血管瘤	总发生率
观察组	53	1 (1.89)	2 (3.77)	1 (1.89)	4 (7.55)
对照组	53	2 (3.77)	4 (7.55)	3 (5.66)	9 (16.98)
χ^2					7.849
P					0.004

3. 比较两组患者的自我效能评分

如表3所示, 观察组患者干预后自我效能评分为(24.09 ± 6.61), 对照组患者干预后自我效能评分为(20.17 ± 6.11), 观察组自我效能评分高于对照组, $P < 0.05$ 。

表3 比较两组患者的自我效能评分[n(%)]

组别	例数	干预前	干预后
观察组	53	17.79 ± 5.36	24.09 ± 6.61
对照组	53	17.59 ± 5.47	20.17 ± 6.11
t	--	0.267	3.199
P	--	0.798	0.003

4. 比较两组患者对护理的满意度

如表4所示, 观察组患者对护理的满意度为96.23%, 高于对照组的88.68%, $P < 0.05$ 。

表4 比较两组患者对护理的满意度[n(%)]

组别	例数	满意	比较满意	不满意	满意度
观察组	53	45.28 (24/53)	50.95 (27/53)	3.77 (2/53)	96.23 (51/53)
对照组	53	30.19 (16/53)	58.49 (31/53)	11.32 (6/53)	88.68 (47/53)
χ^2	--				5.297
P	--				0.024

三、讨论

将AVF运用在MHD之中, 应用优势在于创伤比较小、操作较为简单, 应用寿命比较长、感染率比较小。在MHD患者住院透析时, 医护人员需要对患者采取全程点对点护理措施, 能够有效提高病人的自我护理能力, 即可改善病人的AVF健康情况, 锻炼患者的肢体功能, 能够顺利缓解患者的焦虑情绪、抑郁情绪、紧张情绪, 增加患者对治疗、护理的依从性。本次研究表明, 患

者透析期间症状管理能力、并发症预防能力、ASBHD-AVF评分高于对照组, 观察组患者并发症出现概率仅为7.55%, 对照组并发症出现概率仅为16.98%, 观察组患者对护理的满意度能够达到96.23%, 对照组患者对护理的满意度能够达到88.68%, 存在明显差异, 充分证明全程点对点护理措施能够在缓解病人负面情绪的基础上降低患者并发症出现概率, 有助于提升患者的自我效能, 能够有效提高患者对护理的满意度。陆杰荣等人在研究中发现对患者采取全程护理模式, 能够改善患者的自我效能, 与本次研究结果具有一致性。将全程点对点护理措施运用在血液透析患者AVF自我护理中具有较高的实用价值, 可以降低患者术后并发症出现概率, 能够在提升病人护理满意度的基础上, 不断提高患者的自我效能感水平。

综上所述, 对维持性血液透析患者采取全程点对点护理措施, 能够有效提高护理效果, 提高患者自我效能评分、自我护理水平, 值得推广使用。

参考文献:

- [1]张佳音, 张文, 张小丽. 维持性血液透析患者主观幸福感、知觉压力、心理资本的现状调查及其相关性分析[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(14): 2098-2104.
- [2]陈红梅. 全程点式对接护理在血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用效果[J]. 透析与人工器官, 2023, 34(02): 50-54.
- [3]许柳婷, 吴雪玉. 全程点对点护理对血液透析患者动静脉内瘘自我护理过程中的应用价值分析[J]. 当代护士(下旬刊), 2023, 30(01): 58-61.
- [4]韦秋琴, 张祖隆. 维持性血液透析患者心血管事件发生的危险因素分析[J]. 中国医药指南, 2023, 21(20): 90-92.