

全程跟踪护理用于维持性血液透析患者血管通路维护中的效果分析

王洪霞

青海省大通县人民医院 青海西宁 810000

【摘要】目的 评价全程跟踪护理应用在维持性血液透析患者血管通路维护中的效果。方法 研究对象 68 例为维持性血液透析患者，以电脑随机法分为对照组 (n=34)、观察组 (n=34) 两组，在血管通路维护中对照组实施常规护理，观察组实施全程跟踪护理，对比护理效果，研究起止时间为 2023 年 1 月-2023 年 12 月。结果 观察组患者的并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)；护理前，两组患者的负面情绪评分无明显差别 ($P > 0.05$)；护理后，观察组患者的负面情绪评分低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 对于维持性血液透析患者，在其血管通路的维护中实施全程跟踪护理，有利于预防并发症的发生，调节患者的负面情绪，值得广泛地推广和普及。

【关键词】全程跟踪护理；维持性血液透析；血管通路维护；效果

维持性血液透析有利于改善患者的临床症状，从而延缓病情的持续发展，畅通的血管通路能够提升进行血液透析的效果，改善疗效，延长患者生存周期，但通常进行的维持性血液透析所需的治疗周期相对较长，若在治疗过程中处理不当，很可能会引起血管通路的感染、阻塞等问题，从而降低疗效^[1]。因此，要制订一套科学、合理的护理计划，才能保证静脉通道畅通^[2]。所谓的“全程追踪护理”，指的是在患者住院治疗期间，对患者进行全方位的照料，促使护理工作达到标准化的目的^[3]。本研究旨在探索采用全程追踪式护理对血透患者静脉通道的维持作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象 68 例为维持性血液透析患者，以电脑随机法分为对照组 (n=34)、观察组 (n=34) 两组，研究起止时间为 2023 年 1 月-2023 年 12 月。对照组男 20 例，女 14 例，年龄为 31~65 岁，平均年龄为 (53.28 ± 3.26) 岁；透析时间 8~20 个月，平均 (14.32 ± 2.38) 个月；观察组男 18 例，女 16 例，年龄为 30~64 岁，平均年龄为 (52.19 ± 3.27) 岁；透析时间 9~21 个月，平均 (15.66 ± 2.41) 个月；比较两组患者的一般情况，并没有明显的差别 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组按照常规要求进行护理，定时给患者更换敷料，叮嘱患者饮食期间需要注意的问题，通过与患者聊天互动的方式调节患者的心理状态，还要告诉患者按照医生的指示定期到院复查。

1.2.2 观察组

实施全程跟踪护理，具体流程如下：第一，组建一支专业化的全程跟踪护理小组，安排经验丰富的护士长、护理人员以及心理咨询师为患者开展护理工作，归纳临床经验，联系患者的病情，制定出科学合理的全程跟踪护理方案。第二，护理小组在接待患者的过程中要保持细心和耐心，为患者详细介绍医院环境以及护理人员等等，消除患者对于环境的陌生感，同时为患者开展健康教育，通过播放视频和图片展示等方式为患者讲解与血液透析相关的知识，及时为患者答疑解惑，并且告知患者全程护理的重要性，增加患者对于疾病和治疗措施的了解，还要告诉患者治疗期间需要注意的问题，为患者养成良好的生活习惯和卫生习惯。安排专业的心理医师为患者进行心理状态的评估，为患者介绍治疗成功的案例，从而增强他们的自信心，提高其依从性。另外，护理人员可以鼓励患者多多参与一些丰富有趣的社会活动，让患者拥有愉快的心情，从而改善他们的负面情绪。第三，护理人员需要为患者打造舒适温馨的透析室环境，坚持无菌操作，每日给病房消毒一小时，还要限制人员进出数量。患者在血液透析治疗的过程中，护理人员需要密切观察是否有出血迹象，动静脉瘘是否有血管杂音，如果发现了渗血问题，要及时报告给主治医师进行紧急处理。

1.3 观察标准

1.3.1 记录两组患者护理期间出现的并发症，常见并发症有血管闭塞、感染和血栓，计算并发症发生率。出现并发症的例数/总例数 $\times 100\%$ = 发生率。

1.3.2 使用 SAS、SDS 评分量表评估两组患者护理前后的焦虑情绪和抑郁情绪。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS24.0 软件中分析。

见表 1。

2 结果

2.2 两组患者护理前后的负面情绪评分对比

2.1 两组患者的并发症发生率对比

护理前, 两组患者的负面情绪评分无明显差别 ($P > 0.05$); 护理后,

观察组中产生并发症的例数较少, 发生率低于对照组 ($P < 0.05$); 详

观察组患者的负面情绪评分低于对照组 ($P < 0.05$); 详见表 2。

表 1 两组患者的并发症发生率对比[n (%)]

组别	例数	血管闭塞	感染	血栓	发生率
观察组	34	0 (0.00)	1 (2.94%)	1 (2.94%)	2 (5.59%)
对照组	34	2 (5.89%)	4 (11.76%)	3 (8.82%)	9 (24.47%)
χ^2	-	-	-	-	5.314
P	-	-	-	-	0.021

表 2 两组患者护理前后的负面情绪评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	34	67.32 ± 10.13	28.17 ± 5.36	73.17 ± 13.04	35.03 ± 6.02
对照组	34	67.47 ± 10.21	42.78 ± 7.37	73.55 ± 13.01	48.18 ± 7.12
t	-	0.061	9.348	0.120	8.223
P	-	0.952	0.000	0.905	0.000

3 讨论

参考文献:

血液透析的操作简便, 具有较高的安全性, 目前在临床上的应用越来越广泛, 对于维护肾衰竭末期患者的生命安全具有重要价值, 但是该疗法需要经历漫长的时间, 且病情容易发生变化, 如果没有经过恰当的护理, 容易引发感染和血栓等并发症, 给血液透析效果造成不利影响^[4-5]。基于此, 在血液透析治疗时为患者进行针对性的护理有利于改善患者的预后, 虽然常规护理能够在一定程度上提高患者的依从性, 调节患者的心理状态, 但是疗效并不显著^[6-7]。本次实践结果指出, 实施全程跟踪护理的观察组患者, 其并发症发生率低于实施常规护理的对照组, 且经过护理的观察组患者, 其负面情绪评分低于对照组。全程跟踪护理, 将为患者服务作为核心, 在为患者就诊的过程中给予其全方位且专业化的护理服务, 为患者树立起正确的健康意识, 提高他们的依从性, 从而优化护理质量。全程跟踪护理的应用, 有利于降低血管通路的再循环率, 从而优化血管通路的循环效果, 保障患者的安全性, 减少并发症的发生, 从而调节患者的负面情绪^[8]。

[1] 鄯丹军. 基于健康行为改变整合理论的护理干预在维持性血液透析患者血管通路维护管理中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2023, 39(32): 124-126.

[2] 杨玲. 全程跟踪护理用于维持性血液透析患者血管通路维护中的效果分析[J]. 黑龙江医学, 2023, 47(16): 2001-2003+2007.

[3] 石丽燕. 全程跟踪护理对于维持性血液透析患者血管通路再循环率及并发症发生率的作用探讨[J]. 智慧健康, 2022, 8(33): 115-118.

[4] 宋丽丹. 全程跟踪护理对维持性血液透析患者血管通路血栓形成相关并发症的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(3): 347-348.

[5] 韦红. 血管通路核心护理团队的建设对维持性血液透析病人血管通路维护质量的影响[J]. 全科护理, 2021, 19(35): 4989-4992.

[6] 王丽. 全程跟踪护理在维持性血液透析患者血管通路持续质量改进中应用效果[J]. 血栓与止血学, 2021, 27(3): 506-507.

[7] 贾艳清, 董永泽, 许秀君, 等. 维持性血液透析病人血管通路全生命周期管理实践效果研究[J]. 护理研究, 2023, 37(4): 742-745.

[8] 沈妍. 不同血管通路对维持性血液透析患者微炎症因子及肾性贫血的影响[J]. 当代医学, 2023, 29(11): 104-106.

总而言之, 对于接受维持性血液透析治疗的患者, 在血管通路的维护中实施全程跟踪护理, 对于保障血管通路的顺畅, 优化治疗效果具有重要帮助, 有利于预防并发症的发生, 改善患者的不良情绪, 从而提高患者的满意度, 进一步提升血液透析治疗的护理服务水平。