

护理流程图在腹膜透析中的感染预防效果

罗飞飞 王智杰* 王 慧 李秋梅

宁夏回族自治区人民医院 宁夏 银川 750021

【摘要】目的：探讨在腹膜透析治疗中辅以护理流程图施护，对预防患者发生导管相关性感染的干预价值。方法：试验对象选择于2020.01-2022.01期间，在我院行腹膜透析治疗的78例患者，以随机数字表法均分为2组，在施护期间提供常规护理与护理流程图施护，统计组间心理状况、导管相关性感染发生率及施护满意度差异性。结果：观察组焦虑情绪与抑郁情绪评分低于对照组， $P < 0.05$ ；观察组导管相关性感染发生率低于对照组， $P < 0.05$ ；观察组施护总满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。观察组护理质量评价明显优于对照组， $P < 0.05$ 。两组护理前QOL评分无明显差异，($P > 0.05$)。观察组护理后QOL评分明显高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：通过以护理流程图模式施护，可有效缓解或消除患者不良心理的同时，还能降低患者发生导管相关性感染风险，适宜临床推广与借鉴。

【关键词】：腹膜透析；护理流程图；导管相关性感染；施护效果

Infection Prevention Effect of Nursing Flow Chart in Peritoneal Dialysis

Feifei Luo Zhijie Wang* Hui Wang Qiumei Li

People's Hospital of Ningxia Hui Autonomous Region Ningxia Ningxia Yinchuan 750021

Abstract: Objective: To explore the intervention value of nursing with nursing flow chart in peritoneal dialysis treatment to prevent catheter-related infection in patients. Methods: 78 patients who were treated with peritoneal dialysis in our hospital from January 2020 to January 2022 were randomly divided into two groups. During the treatment period, routine nursing and nursing flow chart nursing were provided, and the differences in psychological status, the incidence of catheter-related infection and nursing satisfaction between the groups were counted. Results: The scores of anxiety and depression in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$); The incidence of catheter-related infection in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$); The total satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). The evaluation of nursing quality in the observation group was significantly better than that in the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in QOL score between the two groups before nursing ($P > 0.05$). QOL score of the observation group after nursing was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Nursing with the mode of nursing flow chart can effectively alleviate or eliminate the adverse psychology of patients and reduce the risk of catheter-related infection. It is suitable for clinical promotion and reference.

Keywords: Peritoneal dialysis; Nursing flow chart; Catheter-associated infection; Nursing effect

腹膜透析作为临床治疗终末期肾病患者有效方法，具备操作简单、可充分清除中分子物质、最大程度上保留残余肾功能及对于心脑血管功能影响程度较小等特点，可有效延长患者生存时间^[1-2]。导管相关性感染作为腹膜透析常见并发症，易引发患者出现腹膜炎的同时，还会影响到临床疗效，甚至危及到患者生命安全，故而在腹膜透析治疗期间积极提供护理干预，对改善患者预后起着积极意义^[3-4]。本研究以2020.01-2022.01在我院接受腹膜透析治疗的78例患者作为本次试验入选对象，目的主要是为了探讨以护理流程图对腹膜透析患者施护的价值，现分析如下：

1 资料与方法

1.1 病例资料

本组入选对象为78例接受腹膜透析治疗的患者，组间

以随机数字表法实施分组，回顾性分析本组对象资料，对照组：年龄在30岁至75岁，均龄值为 52.78 ± 9.64 岁，男性23例，女性16例，透析时间在6个月至21个月，平均透析时间为 13.50 ± 2.75 个月；观察组：年龄为30岁~78岁，均龄值为 54.60 ± 10.21 岁，男性与女性占比25例及14例，透析时间最长为24个月，最短为6个月，平均透析时间在 14.02 ± 2.97 个月。综合分析2组资料数据($P > 0.05$)，可对比。入选对象纳入要求：(1)满足腹膜透析治疗标准；(2)持续透析治疗时间超过6个月；(3)遵循知情原则且愿意配合研究；(4)临床资料无缺失；(5)无言语、交流或认知障碍。排除：(1)存在急性肾衰竭；(2)存在免疫系统疾病；(3)存在呼吸系统疾病；(4)重要脏器功能受损；(5)试验中途因其它原因退出。

1.2 方法

对照组提供常规护理，遵医嘱落实各项护理操作，合理调整透析室温湿度，定时开窗通风及打扫；常规予以疾病知识宣教、心理干预、饮食指导及并发症预防等；观察组则提供护理流程图模式施护，内容为：（1）组建一支护理流程管理小组，组内成员由专科护士、科室医生、科室主任及护士长组成，共同参与护理管理中；（2）制定护理流程图：由小组成员经讨论后初步制定出护理流程图，经参考相应文献资料与医院案例，并在具体实践中结合医护人员与患者意见，对流程图进行更新与完善；（3）护理流程图内容：①入院后护理：在患者入院之后，由护士对其病情与机体状况进行评估，掌握患者家庭状况等基本信息；结合患者受教育程度、年龄等资料，向其讲解腹膜透析治疗方法、目的及需注意事项等相关知识，以此来增加患者对于治疗方法的了解，进一步提升其依从性与配合度；②强化心理疏导：主动与患者交流，掌握其心理状态，寻找到导致患者出现不良心理的因素，并积极展开针对性干预，最大程度上消除或缓解患者负性情绪；③强化营养干预：在患者住院治疗期间，结合其爱好与病情制定出针对性膳食方案，指导患者以含丰富优质蛋白类食物为主，确保其每日摄入充足营养；④强化病房巡视力度：合理安排护理人员班次与工作量，每班做好相应交班工作，对于存在较高护理风险者，需重点交接内容，避免出现不良护理事件；⑤强化病房护理：定时对病房进行打扫消毒，做好环境护理工作，合理调整病房温湿度，确保病房空气处于流通状态；⑥完善腹膜透析相关护理工作：a. 围术期：遵医嘱落实各项术前准备工作，如导尿、备皮等；准备好手术需使用物品，如腹透液、腹膜透析管等；严格按照无菌原则进行操作，常规实施七步洗手，在开展各项操作时需佩戴上无菌手套、帽子及口罩等，最大程度上降低感染风险；b. 术中：协助患者调整体位为半坐卧位，密切观察其切口处敷料情况，监测患者各项体征变化，一旦出现异常及时上报医师进行处理；c. 术后：由于敷贴与导管部位与外界的接触面积较大，易增加感染风险，需定时进行检查与更换；对于敷贴的选择大多为无菌透明敷贴，有利于查看患者穿刺部位是否存在水肿、渗血等情况；勤更换纱布，一般情况下每日更换 1 次，敷料则 3 日更换 1 次，若发现敷料存在污染、潮湿等情况，需立刻进行更换。

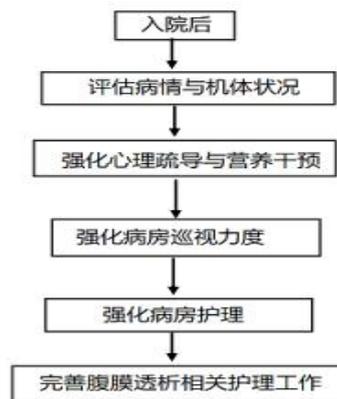


图 1 护理流程图

1.3 指标观察及判定标准

（1）统计负性情绪，评价量表选取SAS焦虑自评量表与SDS抑郁自评量表，量表临界值为 50 分及 53 分，分值越高则显示负性情绪越严重；（2）统计导管相关性感染发生率；（3）统计施护满意度，评价量表选取NSNS纽卡斯尔护理满意度量表，总分为 95 分，分为不满意、基本满意及满意，分值分别为 <60 分、60 分-84 分及 >84 分，总满意度为基本满意率与满意率总和。（4）分析两组患者护理质量评价。主要包括基础护理、安全管理、病房管理以及专科护理。每项内容总分为 100 分，分数越高表示患者评价越好。（5）根据生活质量评分表（QOL）分析两组护理前，后生活水平变化。主要从社会功能、躯体功能、心理功能三个方面进行分析。每个方面总分为 100 分，分数越高显示生活状况越好。

1.4 数据处理

本研究数据使用SPSS22.0 软件进行分析，所得计数资料与计量资料以百分数%与t值表示，以卡方 χ^2 与 $(x \pm s)$ 进行检验，若检验显示 $P < 0.05$ ，表示存在统计学意义。

2 结果

2.1 心理状况

表 1 可知，观察组各项指标评分低于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 对比施护前后组间心理状况 $(x \pm s, 分)$

组别	例数	SAS		SDS	
		施护前	施护后	施护前	施护后
对照组	39	56.27 ± 3.81	46.24 ± 5.15	57.20 ± 4.73	43.60 ± 3.11
观察组	39	56.35 ± 3.56	40.17 ± 3.84	57.84 ± 5.01	35.67 ± 5.26
t值	-	0.096	5.901	0.580	8.104
P值	-	0.924	0.000	0.564	0.000

2.2 导管相关性感染及施护满意度

表 2 可知，观察组各项指标优于对照组， $P < 0.05$ 。

表 2 对比施护后组间导管相关性感染发生率及满意度 (n, %)

组别	例数	导管相关性感染		施护满意度			
		发生例数	发生率	不满意	基本满意	满意	总满意
对照组	39	7	17.95	8	17	14	31 (79.49)
观察组	39	1	2.56	2	21	16	37 (94.87)
t值	-	-	5.014	-	-	-	4.129
P值	-	-	0.025	-	-	-	0.042

2.3 分析两组护理质量评价

表 3 可知，观察组护理质量评价明显优于对照组， $P < 0.05$ 。

表 3 分析两组护理质量评价 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	基础护理	安全管理	病房管理	专科护理
对照组	39	82.33±2.23	82.10±2.17	83.22±2.25	81.24±2.14
观察组	39	91.29±2.56	92.34±2.39	93.12±2.47	92.36±2.77
t	-	16.481	19.810	18.504	19.839
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.4 分析两组护理前，后QOL评分

表 4 可知，两组护理前QOL评分无明显差异，($P > 0.05$)。

观察组护理后QOL评分明显高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 4 分析两组护理前，后QOL评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	社会功能	躯体功能	心理功能
对照组	39	护理前	64.33	66.24	64.56
		护理后	72.33	70.45	77.34
			±3.23	±3.55	±3.76
观	39	护理前	64.36±3.20	66.27±3.50	64.58±3.79
		护理后	72.33	70.45	77.34
			±3.89	±3.90	±3.67

参考文献:

[1] 张慧. 专案创优护理在慢性肾衰竭腹膜透析患者换液操作前准备中的应用研究[J]. 河北医药, 2021, 43(22): 3510-3512.

察组		护理后	85.33±3.82	87.12±3.78	88.45±3.90
t	-	-	0.179	0.221	0.185
			14.891	13.252	13.743
P	-	-	0.859	0.953	0.776
			0.001	0.001	0.001

3 讨论

现阶段中，临床对于终末期肾病患者的治疗，大多以腹膜透析为主，但受到并发症多、治疗周期长等因素影响，易导致患者身心存在较大负担，依从性降低的同时，还会对其生存质量造成影响，故而重视腹膜透析治疗中护理干预则显得至关重要^[5-6]。传统护理模式侧重于疾病治疗及护理，未充分重视患者身心需求，是由护理人员遵医嘱落实各项护理操作，缺乏主动性及积极性，从而导致护理效果并不理想。而护理流程图是在临床护理路径理念基础上，由医院内专业人员所制定的，其核心思想是明确、理智应用医疗治疗对患者展开科学性护理干预，经结合患者检查结果、治疗方法及护理需求等，制定出标准、高效的护理路径表，可充分体现出以患者作为护理中心的理念，同时还能够满足患者及护师具体需求，最终得到完整护理计划^[7-8]。本研究中，经比较常规护理与护理路径图在腹膜透析患者治疗中的施护效果差异性，结果发现施护后观察组SAS评分为 40.17±3.84 分、SDS 评分为 35.67±5.26 分，对于对照组 46.24±5.15 分、43.60±3.11 分，且观察组导管相关性感染发生率为 2.56%，低于对照组 17.95%。观证实以护理流程图模式展开干预，具备有效性及可靠性。通过在治疗前强化心理干预及病房干预，可及时疏导患者不良心理，为其提供良好住院环境，有利于提高患者依从性，确保治疗顺利开展；通过术后强化健康宣教、导管护理干预，可有效降低患者术后发生导管相关性感染风险，对促进其恢复起着积极意义。除观察组护理质量评价明显优于对照组， $P < 0.05$ 。两组护理前QOL评分无明显差异，($P > 0.05$)。观察组护理后QOL评分明显高于对照组， $P < 0.05$ 。通过采取护理流程图模式干预，能够促使护理人员根据流程图模式进行有关工作，能够保证护理干预有效实施。建立护理小组，根据实际情况，制定护理计划。对小组成员进行培训，能够有效保证护理效果，达到患者对护理质量高效评价。

综上所述，将护理流程图应用于腹膜透析患者治疗中，所得施护效果确切，值得推广。

- [2] 唐丹,胡丽萍,龚妮容等.护理流程图对腹膜透析患者护理质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2021,28(02):59-61.
- [3] 王娟,董伟华.预防性护理对腹膜透析患者导管感染与生活质量的影响[J].首都食品与医药,2020,27(11):166.
- [4] 张莹莹,麦倩婷,林展华,梁艳萍.延续护理对自动化腹膜透析治疗尿毒症合并心力衰竭患者的临床效果[J].中外医疗,2021,40(32):146-150.
- [5] 孟小华,程志群,凌扣荣.专项护理系统化供给模式在腹膜透析患者腹膜炎预防中的应用[J].护理与康复,2020,19(03):91-93.
- [6] 谢莉,章宇,魏菊华等.集束化护理在预防腹膜透析相关性腹膜炎中的应用效果[J].福建医药杂志,2020,42(01):164-166.
- [7] 庞晓宇,李洁玲,林芳薇等.个案管理模式对腹膜透析患者自我护理能力及生活质量的影响[J].护理实践与研究,2022,19(02):251-253.
- [8] 陈飞飞,王雪剑.伴有糖尿病的腹膜透析病人腹膜炎发生风险的影响因素分析及预防护理对策[J].全科护理,2021,19(35):4995-4997.