

循证护理模式在血液透析临时性中心静脉导管患者感染控制中的应用研究

梁红

(遂宁市中心医院 629000)

摘要:目的 对于循证护理模式在血液透析临时性中心静脉导管感染控制中的临床价值进行探讨。方法 选取 2018 年 10 月到 2019 年 10 月接诊的血液透析患者 88 例作为本次研究对象,所选 88 例血液透析患者全部接受临时性中心静脉导管血液透析治疗,利用随机数字表法对所选患者加以分组,给予其中 44 例血液透析患者常规护理模式,选做对照组,给予剩余 44 例血液透析患者循证护理模式,选做研究组,对比两组血液透析患者产生感染的几率以及护理满意度情况。结果 两组血液透析患者接受不同护理模式之后产生感染几率对比存在显著统计学差异;两组血液透析患者临床护理满意度对比存在显著统计学差异。结论 临床中对于接受临时性中心静脉导管血液透析患者开展循证护理模式,能够显著减少感染的出现风险,提高患者临床护理满意度,应该给予大力的推广与应用。

关键词:血液透析;临时性中心静脉导管;感染

由于现在血液透析技术的飞速发展,临床中接受血液透析治疗患者数量随之增多,因为透析人群普遍高龄,伴随冠心病、糖尿病以及血管硬化等,中心静脉导管获得了广泛的应用,对于外周血管资源枯竭患者,中心静脉导管能够成为最后挽救患者生命安全的生命线,但是反复透析治疗会导致患者免疫功能下降,十分容易引发导管感染^[1]。本文选取 2018 年 10 月到 2019 年 10 月接诊的血液透析患者 88 例作为本次研究对象,对于循证护理模式在血液透析临时性中心静脉导管感染控制中的临床价值进行探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 10 月到 2019 年 10 月接诊的血液透析患者 88 例作为本次研究对象,所选 88 例血液透析患者全部接受临时性中心静脉导管血液透析治疗,利用随机数字表法对所选患者加以分组,给予其中 44 例血液透析患者常规护理模式,选做对照组,给予剩余 44 例血液透析患者循证护理模式,选做研究组;对照组 44 例血液透析患者中男性 25 例,女性 19 例,最小年龄 25 岁,最大年龄 69 岁,平均 45.41 ± 6.25 岁;研究组 44 例血液透析患者中男性 26 例,女性 18 例,最小年龄 26 岁,最大年龄 70 岁,平均 45.55 ± 6.15 岁;两组血液透析患者临床资料比较不存在显著统计学意义。

1.2 方法

给予对照组 44 例血液透析患者常规护理模式:护理人员密切监测患者各项生命体征以及病情改变情况,遵照医嘱为患者提供常规导管护理。

给予研究组 44 例血液透析患者循证护理模式:提出问题,怎样减少临时性中心静脉导管感染的出现几率;建立循证支持,针对提出的问题,护理人员通过查阅文献资料找出循证依据,共同探讨,结合临床实际情况制定护理方案;评价证据,对于检索证据进行全方位并且系统化评估;护理措施,当导管抽吸出现不畅通期间,需要首先考虑是否存在血栓形成,护理人员配合临床医生调整导管位置,遵照医嘱开展尿激酶溶栓治疗;保证各项血液透析治疗操作严格遵照无菌操作执行,选取安尔碘消毒纱布进行消毒,将伤口和四周皮肤污渍进行彻底清除,之后通过安尔碘棉签消毒伤口和导管分泌物以及血迹,之后选取透明敷贴配合无菌纱布进行包扎,阻隔伤口和外界空气,做好防水,降低细菌感染风险;护理工作人员在进行换药操作期间需要保证动作轻柔,仔细检查导管是否产生脱出,同时告知患者不可自行将导管送回血管中,避免引发导管相关性感染^[2]。

1.3 评价标准

记录两组血液透析患者产生感染几率。

通过自制护理满意度问卷记录两组血液透析患者临床护理满意度情况,将结果划分为满意、一般与不满意。

1.4 统计学计算

本研究所得数据结果通过 SPSS 16.0 软件加以处理,各项计量资料全部利用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示。统计处理通过 χ^2 与 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异代表存在统计学意义。

2 结果

两组血液透析患者接受不同护理模式之后产生感染几率对比存在显著统计学差异 ($P < 0.05$),见表 1;两组血液透析患者临床护理满意度对比存在显著统计学差异 ($P < 0.05$),见表 2。

表 1 两组血液透析患者产生感染几率比较 例 (%)

组别	例数	感染
研究组	44	0 (0)
对照组	44	4 (9.1)
χ^2		5.074
P		< 0.05

表 2 两组血液透析患者临床护理满意度比较 例 (%)

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
研究组	44	27 (61.4)	16 (36.4)	1 (2.3)	43 (97.7)
对照组	44	12 (27.3)	20 (45.5)	12 (27.3)	32 (72.7)
χ^2		10.360	0.750	10.920	10.920
P		< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

在临时性中心静脉导管血液透析患者中应用循证护理模式,能够显著延长导管的使用时间,减少并发症的出现,确保血液透析治疗能够顺利完成,从而提高临床护理质量,改变以往护理模式,使护理人员分析问题以及解决问题能力提高^[3]。通过本文对比研究资料可见,两组血液透析患者接受不同护理模式之后产生感染几率对比存在显著统计学差异。

综上所述,为血液透析临时性中心静脉导管患者提供循证护理模式,能够减少感染的出现风险,具有临床推广意义。

参考文献

- [1]罗杏英,李佩球,肖菲娜,吴汶著.血液透析中心静脉导管相关性血流感染患者医院感染特点及影响因素[J].中华医院感染学杂志,2019(22):3431-3434.
- [2]郭淑红.血清 PCT、SAA 联合检测在血液透析患者导管相关性血流感染早期诊断中的应用价值[J].河南医学研究,2019,28(20):3773-3775.
- [3]李文彦.预见性护理干预对血液透析患者导管相关性血流感染、压力水平和心理健康的影响[J].医学理论与实践,2019,32(19):3181-3183.