

集束化护理对血液透析导管相关血流感染的影响分析

邹洁

(重庆医科大学附属第三医院 重庆 401120)

摘要: 目的: 探讨在血液透析患者中实施集束化护理对其导管相关血流感染 (CRBSI) 情况的预防作用。方法: 选取 70 例我院在 2020 年 6 月-2021 年 7 月期间收治的血液透析患者作为研究对象, 根据入院时间的不同将其分成对照组 (2020 年 6 月-12 月入院) 与观察组 (2021 年 1 月-7 月入院), 每组 35 例, 分析两组意外事件发生情况。结果: 观察组 CRBSI、导管脱出等发生率相较于对照组均更低 ($P < 0.05$)。结论: 实施集束化护理对于血液透析患者而言, 可降低透析期间 CRBSI 风险。

关键词: 集束化护理; 血液透析; CRBSI

血液透析指运用导管将患者的血液输送至体外并进行净化后, 再次回输至患者体内的过程。通过血液透析, 能够降低血液中的毒素, 对尿毒症、高钙血症、高磷血症等具有良好的治疗效果。随着患者对护理要求的不断提高, 医院也在不断调整对血液透析患者的护理方案, 更多的是基于循证护理依据为患者制定相应的护理措施集合^[1]。集束化护理是目前国内外护理领域广泛开展的一种综合护理工作, 其是以循证依据为指导对护理措施进行设计, 有学者认为将该护理模式运用于血液透析患者中, 一方面能够优化护理流程, 保证各项护理措施落实到位, 另一方面也可保证临床治疗的顺利进行^[2-3]。鉴于此情况, 本文就在血液透析患者中采用集束化护理对 CRBSI 的影响展开分析, 报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

于 2020 年 6 月-2021 年 7 月, 选取在我院接受治疗的 70 例血液透析患者进行研究, 根据入院时间进行分组。对照组入院时间为 2020 年 6 月-12 月, 35 例, 其中男性患者 23 例, 女性患者 12 例; 年龄在 36-75 岁之间, 平均年龄为 (56.39 ± 7.42) 岁。观察组入院时间为 2021 年 1 月-7 月, 35 例, 包括 21 例男性与 14 例女性; 年龄: 37-76 岁, 均值: (56.48 ± 7.36) 岁。参与研究者基线资料比较无差异 ($P > 0.05$)。入选者均具备血液透析的条件, 认知功能正常, 排除伴有颅内出血、合并多种心脏疾病等患者。

1.2 方法

对照组: 仔细向患者讲解透析注意事项, 耐心解答患者的疑问, 严格监测患者的生命体征等。

观察组: ①组建集束化管理小组: 由科主任、科室护士长、医生、护理人员共同组建集束化护理小组, 结合相关研究文献对血液透析及导管相关血流感染 (CRBSI) 等的发生机制进行分析, 在

此基础上, 制定出科学、可行的护理措施并实施。

②置管前: 要求与透析操作有关的医护人员根据七步洗手法严格进行手部卫生清洁。全面评估患者的血压、心率、血氧饱和度等, 确认患者的置管部位, 用碘伏对患者的穿刺部位及邻近皮肤予以消毒, 仔细检查导管的密封性。全面检查患者皮肤感染情况, 遵医嘱予以无菌敷贴。按照医院规范要求对透析室进行消毒、清洁, 合理配置人员, 操作前后尽量减少人员走动。

③置管后: 定期观察患者穿刺部位是否发生渗血、红肿、疼痛等症状, 拔除导管后及时为患者更换辅料, 对于易出汗、出汗较多或者插管部位有组织液渗出者, 可选用纱布覆盖, 并且提高更换频率, 一旦纱布出现松动, 应及时更换; 若患者出现全身寒颤、体温升高等情况可考虑发生感染, 根据其感染指标予以抗生素治疗以及封管。严重者给予拔除导管。叮嘱患者多食用富含优质蛋白以及维生素的食物, 并进行适度运动, 养成良好的作息习惯。特别注意导管部位的清洁卫生, 如发生潮湿、渗出、敷贴松动, 应及时更换, 透析前后对导管部位进行无菌操作, 严格消毒。此外, 还需加强医护人员培训, 提高其操作规范性和无菌观念, 年纪较大的患者, 还应加强对患者家属的健康宣教, 增强患者家属的监督作用。

1.3 观察指标

分析比较两组 CRBSI、导管脱出、皮肤破损、血栓形成等意外事件的发生情况。

1.4 统计学方法

处理工具为 SPSS 22.0 统计软件。计数数据 (%) 比较行 χ^2 检验。比较差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

相对于对照组, 观察组的意外事件总发生率显著较低 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组意外事件发生情况比较[n(%)]

组别	n	CRBSI	导管脱出	皮肤破损	血栓形成	总发生率
对照组	35	2 (5.71)	1 (2.86)	2 (5.71)	1 (2.86)	6 (17.14)
观察组	35	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.86)	0 (0.00)	1 (2.86)
χ^2 值	-	-	-	-	-	3.968
P 值	-	-	-	-	-	0.046

3. 讨论

如本次研究结果所示, 予以血液透析患者集束化护理后, 其 CRBSI、皮肤破损等发生率显著较低。其原因在于, 集束化护理与常规护理最大的区别在于, 集束化护理可保证护理内容更具全面性与针对性, 尤其是血液透析患者病情特殊, 易发生 CRBSI、血栓等问题, 故集束化护理的应用有利于促进透析效果的提升^[4-5]。同时, 组建集束化管理小组, 在小组组长的带领下引导患者作相关配合, 能够优化血液透析各个环节的护理工作, 减少失误。

综上所述, 实施集束化护理干预能够减少 CRBSI、导管脱出等意外事件的发生。

参考文献:

- [1] 杨俊会, 钟慧. 集束化护理对慢性肾衰竭维持性血液透析患者导管相关血流感染的预防效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(24): 177-179.
- [2] 王建雪. 集束化护理预防血液透析导管相关血流感染效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(11): 133-134.
- [3] 梁艳萍, 黄映玲, 张影君. 集束化护理预防血液透析导管相关血流感染及负性心理的效果[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(11): 1815-1816.
- [4] 江倩, 李松. 集束化护理在血液净化 CRBSI 中的应用效果[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(17): 3.
- [5] 王丽. 集束化护理预防血液透析导管相关血流感染及改善患者负性心理状态的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(6): 4.