

细节化护理对降低血透患者并发症的效果分析

李芸, 王海明

江苏省中医院 江苏南京

【摘要】目的 细节化护理降低血透患者导管相关性并发症的效果分析。**方法** 实验于2021年4月—2022年4月期间选择60例因血液透析而就诊于我科室的病人进行调研,参与本次调研均接受治疗与护理。按照护理方案进行分组,每组均纳入30例病人。根据护理方式进行命名,分别为常规组与研究组,常规组所采用的方式为传统常规护理,研究组则采用细节护理。总结与探究2种护理方案实施效果。**结果** 与常规组比较,研究组护理满意度(服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理)更高($P<0.05$)。常规组并发症发生率明显高于研究组,两组对照差异明显, ($P<0.05$)。护理后,常规组患者的VAS、SAS、SDS、JOA评分均明显高于研究组患者,差异均有统计意义($p<0.05$)。**结论** 细节化护理在降低血透患者导管相关性并发症中的作用理想,不但降低了患者并发症发生率,还提高了患者满意度以及心理健康状态,此方案值得临床应用与普及。

【关键词】 细节护理; 血液透析; 导管; 并发症;

Effect of detailed nursing on reducing catheter related complications in hemodialysis patients

Yun Li, Haiming Wang

Jiangsu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the effect of detailed nursing on reducing catheter related complications in hemodialysis patients. **Methods** During the period from April 2021 to April 2022, 60 patients who were treated by hemodialysis in our department were selected for investigation. All the patients who participated in this investigation received treatment and nursing. Each group was divided into 30 patients according to the nursing plan. According to the nursing methods, they are named as the conventional group and the research group. The conventional group adopts traditional conventional nursing, while the research group adopts detailed nursing. Summarize and explore the implementation effect of the two nursing plans. **Results** The incidence of complications in the routine group was significantly higher than that in the study group, and the difference between the two groups was significant ($P<0.05$). **Conclusion** Detailed nursing plays an ideal role in reducing catheter related complications in hemodialysis patients, and this program is worthy of clinical application and popularization.

【Key words】 detail nursing; Hemodialysis; Conduit; complication;

血液透析是肾脏替代治疗的主要手段,以纠正尿毒症导致的内环境紊乱,改善症状,提高患者生存质量。长期稳定且通畅的血管通路是血液透析的前提条件。中心静脉置管(CVC)已经成为我国维持性血液透析患者第二位的通路类型的主要血管通路类型^[1]。导管透析虽然具有易于操作、能立即使用等优点,但对护理操作技术要求较高,治疗期间病人很可能出现导管相关性并发症,导管相关性感

染是最常见的并发症,直接影响患者透析质量。我科室为了降低与改善导管相关性并发症发生率在本次调研期间搭配了细节化护理干预,具体实施情况、结果分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验于2021年4月—2022年4月期间选择60例因血液透析而就诊于我科室的病人进行调研,参

与本次调研均接受治疗与护理。按照护理方案进行分组, 每组均纳入 30 例病人。根据护理方式进行命名, 分别为常规组与研究组, 常规组: $n=30$ 例病人, 男/15 例, 女/15 例, 年龄在 45 岁至 76 岁之间, 中位年龄为 60.26 岁。研究组: $n=30$ 例病人, 男/14 例, 女/16 例, 年龄在 46 岁至 76 岁之间, 中位年龄为 60.31 岁。本次实验均在病人以及其家属知情且同意情况下进行, 所有患者的基本资料对比, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。参与本次调研病人除急性脑卒中外, 不患有其他疾病。

1.2 实验方法

常规组所采用的方式为传统常规护理, 即为基础护理。

研究组则采用细节护理, 具体如下: (1) 护理流程: ①每次治疗前, 对患者进行护理评估, 观察导管局部有无渗血、红、肿、热、痛及炎性分泌物。cuff 处是否红肿、破溃、脱出, 以及导管翼尾缝线固定情况。②加强与患者的沟通了解治疗的重要性, 积极配合治疗至少不能捣乱, 比如管子在直的时候里面的液体运行才更为通畅, 有人特别任性喜欢蜷着腿, 结果血引不出经常报警导致泵停, 滤器里面凝血只能下机, 既耽误治疗又浪费金钱; 询问患者有无发热、畏寒等不适, 明确是否发生导管相关感染。一旦疑似感染, 立即停止使用导管。③做好卫生手消毒戴无菌手套。导管周围皮肤消毒面积大于 $10*10\text{cm}$ 。血液净化治疗连接或断开体外循环时, 应严格无菌操作。④加强监测, 及早发现并处理问题; 医务人员规范操作严格消毒隔离, 在治疗的过程当中避免其他闲杂人等逗留增加感染的机会; 禁止将已经脱出的导管, 消毒之后再插入血管中。非抢救状况时, 中心静脉导管仅用于血液净化治疗, 不用于输血、输液。(2) 饮食护理: 日常护理中, 要调整病人饮食结构, 每日蛋白质摄入指数在每 $\text{kg}1.2\text{g}-1.4\text{g}$, 同时告知病人每食用鱼类食物、瘦肉食物以及牛奶、鸡蛋等, 控制水分摄入量。(3) 健康教育: 日常护理中护理人员要根据病人文化水平, 为病人普及、讲解与疾病有关的常识, 提高病人对于疾病的了解与知晓程度。

1.3 评价标准

本次实验总结护理结果。(1) 比较两组护理满意度, 采用本院制定的满意度调查问卷进行评估, Cronbach's $\alpha=0.869$, 包括服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理等, 分值分别为 0~10 分, 分值与满意度呈正比。(2) 导管相关并发症的发生率。(3) 评价两组患者护理后疼痛、焦虑、抑

郁、功能受限情况, 以 VAS 疼痛、SDS 抑郁、SAS 焦虑、JOA 功能受限反应患者术后心理健康状态, 分数越高即心理健康状态越差;

1.4 统计学方法

所有结果的统计学分析使用 SPSS 22.0 软件进行, 使用均数 \pm 标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示符合正态分布的计量资料, 使用独立样本 (t) 检验进行组间比较; 使用中位数 (最小值-最大值) 表示偏态分布的计量资料, 使用秩和检验进行组间比较; 使用重复测量方差分析进行多组间、多个时间点的计量资料比较; 使用 (χ^2) 检验进行计数资料率 (%) 和不良反应发生率的比较, 设定当 ($P<0.05$) 时, 认为有统计学差异。

2 结果

2.1 护理满意评分结果对照

本次研究发现, 研究组: 服务态度 (9.12 ± 0.71), 服务技术 (9.04 ± 0.79), 服务效率 (8.94 ± 0.88), 服务质量 (8.94 ± 0.88), 时间管理 (8.84 ± 0.91); 常规组: 服务态度 (7.46 ± 1.13), 服务技术 (7.18 ± 1.45), 服务效率 (6.98 ± 1.26), 服务质量 (7.09 ± 1.32), 时间管理 (7.15 ± 0.95); 其中服务态度 ($t=8.061$, $P=0.013$), 服务技术 ($t=7.300$, $P=0.013$), 服务效率 ($t=7.809$, $P=0.013$), 服务质量 ($t=7.557$, $P=0.013$), 时间管理 ($t=8.326$, $P=0.013$)。与常规组比较, 研究组护理满意度 (服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理) 更高 ($P<0.05$)。

2.2 导管相关并发症的发生率对照

常规组: $n=30$ 例病人, 导管相关并发症发生例数为 7 例, 发生率为 $7/30$ (23.33%); 研究组: $n=30$ 例病人, 导管相关并发症发生例数为 1 例, 发生率为 $1/30$ (3.33%), 常规组并发症发生率明显高于研究组, 两组对照差异明显, ($P<0.05$)。

2.3 评价两组患者护理后疼痛、焦虑、抑郁、功能受限情况

本次研究发现, 常规组 VAS 评分为 (25.28 ± 4.63), 研究组 VAS 评分为 (33.69 ± 1.97); ($t=11.366$, $P=0.000$)。常规组 SAS 评分为 (38.37 ± 0.13); 研究组 SAS 评分为 (47.39 ± 5.66); ($t=11.366$, $P=0.001$)。常规组 SDS 评分为 (44.39 ± 7.62), 研究组 SDS 评分为 (52.15 ± 2.64); ($t=10.305$, $P=0.013$)。常规组 JOA 评分为 (52.79 ± 4.12), 研究组 JOA 评分为 (63.17 ± 0.23); ($t=11.366$, $P=0.024$)。护理后, 常规组患者的 VAS、SAS、SDS、JOA 评分均明显高于研究组患者, 差异均有统计意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

导管相关性感染是指血液透析的患者应用临时或者是永久性插管, 作为血管通路而发生的感染。置管部位和留置时间一般是影响导管感染率的主要因素。股静脉置管较颈胸部置管更容易发生感染。导管感染率也会随着时间延长而呈现出线性上升的趋势。对于永久性导管的论套以外部分感染称为出口处感染。如果出口处感染, 沿着隧道向内部发展波及的论套的时候就称为隧道感染, 隧道感染一般比出口处感染更为严重, 常常引起菌血症。中心静脉插管感染典型的临床表现包括发热、寒战, 开始的时候症状多与透析有明确的时间关系, 透析过程当中发热, 透析间期体温正常或者是稍高于正常, 也有许多患者尤其是老年人和处于免疫抑制状态的患者, 起病比较隐匿, 表现为低热、嗜睡、意识模糊、低血压、低血糖或者是糖尿病酮症酸中毒, 因此往往会延误诊断以延误病情。

据文献报道, 进入肾脏替代治疗的患者逐年增长, 截止 2019 年 12 月底, 我国登记的血液透析患者 63 万余人, 年新增 5 万余人^[2]。对于糖尿病、动脉硬化等血管条件较差或需要紧急透析的患者, 导管透析是最常用的一种治疗方案。在治疗过程中, 患者缺乏维护留置导管相关知识、导管使用时间过长、护理操作不当等均可能引起导管相关性感染、导管功能不良、血栓形成、出血、导管脱落等并发症^[3]。而陈万莉^[4]等通过调整护理方案使血透患者导管相关性感染发生率下降 8.8%, 增加了留置导管时间并提高了患者生存质量。基于上述情况, 我科室在血液透析治疗中配合了护理干预, 通常情况下, 临床常用护理方案为传统常规护理, 这种护理方案虽然有效, 但实施效果不太理想。我科室为了提高护理质量, 降低导管相关性感染发生率, 则搭配细节化护理干预。细节化护理属于新型护理方案, 这种护理方案在实施期间可有效的弥补传统常规护理方案的不足之处。通过可保留其优势。通过细节化护理干预, 可在无菌操作前提下, 最大程度的保证病人护理舒适度, 为降低导管相关性感染打下基础。再搭配饮食护理, 可提高病人饮食合理性、科学性, 从而提高身体素质。最后, 对病人实施健康教育, 可提高病人知晓程度, 提高护理配合程度^[5, 6, 7]。本次研究发现, 与常规组比较, 研究组护理满意度(服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理)更高 ($P < 0.05$)。常规组并发症发生率明显高于研究组, 两组对照差异明显, ($P < 0.05$)。护理后,

常规组患者的 VAS、SAS、SDS、JOA 评分均明显高于研究组患者, 差异均有统计意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 细节化护理在降低血透患者导管相关性并发症中的作用理想, 不但降低了患者并发症发生率, 还提高了患者满意度以及心理健康状态, 此方案值得临床应用与普及。

参考文献

- [1] 费世枝,熊飞,李红兵,吴爱纯.2018 年度武汉地区老年维持性血液透析患者血管通路调查分析[J].临床肾脏病杂志,2020,20(07):551-556.
- [2] 我国面临快速增长的终末期肾病治疗负担[J]. 中国血液净化,2010,9(01):47-49.
- [3] 刘丹.维持性血液透析患者深静脉长期留置导管的护理进展[J].当代护士(中旬刊),2018,25(08):11-13.
- [4] 陈万莉,李洁霞,黄雪芳,覃梦莹,李晓莉,伍小燕,李月敏.护理专案实施对血液透析导管相关性感染发生率的影响[J].当代护士(下旬刊),2022,29(06):126-130.DOI:10.19793/j.cnki.1006-6411.2022.18.037
- [5] 李婧,束丹,陆晴. 细节优化定期维护护理对血液透析患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(3):54-57. DOI:10.3969/j.issn.1006-7256.2022.03.016.
- [6] 安蕊娥,张茜. 细节护理对终末期糖尿病肾病血液透析患者并发症和生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(12):155-157. DOI:10.19347/j.cnki.2096-1413.202112053.
- [7] 杨燕燕. 血液透析治疗慢性肾衰竭中实施细节护理的应用效果及对护理依从性的影响[J]. 广州医科大学学报,2021,49(2):134-136. DOI:10.3969/j.issn.2095-9664.2021.02.30.

收稿日期: 2022 年 11 月 23 日

出刊日期: 2022 年 12 月 25 日

引用本文: 李芸, 王海明. 细节化护理对降低血透患者并发症的效果分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(12):91-93

DOI: 10.12208/j.jmm.202200755

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS