

预防性护理对血液透析内瘘并发症的影响

游曾平

南方医科大学珠江医院 广东广州

【摘要】目的 分析预防性护理对血液透析内瘘并发症的影响。**方法** 以我院2019.4~2021.4期间进行血液透析的60例患者作为本次研究对象，所选患者以临床护理差异分为对照组（实施常规临床护理）和观察组（实施预防性护理干预），统计对比两组患者内瘘常见并发症的发生率、护理后的心理健康状态及对患者护理服务的满意度评分。**结果** 观察组患者的并发症情况明显低于对照组患者（ $P < 0.05$ ），且与对照组比较，观察组护理满意度（服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理）更高（ $P < 0.05$ ）。护理后，对照组患者的心理健康状态评分均明显高于观察组患者，差异均有统计意义（ $p < 0.05$ ）。**结论** 对进行血液透析的患者采取预防性护理干预，可有效降低内瘘并发症的发生率，并提高患者的护理满意度，值得临床进一步推广。

【关键字】 预防性护理；血液透析；内瘘并发症

Effect of preventive nursing on complications of hemodialysis internal fistula

Zengping You

Zhujiang Hospital of Southern Medical University, Guangzhou, China

【Abstract】Objective to analyze the effect of preventive nursing on complications of hemodialysis internal fistula. **Methods** 60 patients who underwent hemodialysis in our hospital from April 2019 to April 2021 were selected as the subjects of this study. The selected patients were divided into the control group (implementing routine clinical nursing) and the observation group (implementing preventive nursing intervention) according to the difference in clinical nursing. The incidence of common complications of internal fistula, the mental health status after nursing and the satisfaction score of patients' nursing services were statistically compared between the two groups. **Results** the complications of the patients in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$), and compared with the control group, the nursing satisfaction (service attitude, service technology, service efficiency, service quality, time management) of the observation group was higher ($P < 0.05$). After nursing, the mental health status of the patients in the control group was significantly higher than that of the patients in the observation group ($P < 0.05$). **Conclusion** preventive nursing intervention for hemodialysis patients can effectively reduce the incidence of internal fistula complications and improve the patient's nursing satisfaction, which is worthy of further clinical promotion.

【Key words】 preventive nursing; Hemodialysis; Complications of internal fistula

血透即血液透析，内瘘一般是指动静脉内瘘。血液透析是将患者的血液引流出来，经过透析机的净化，清除掉代谢产生而自身却又无法清除的毒素后再次输入到患者体内的过程。在这种特殊的治疗情况下需开通血液透析通路，即动静脉内瘘，在保证透析治疗血流量的同时，又便于血液透析患者穿

刺治疗。而且动静脉内瘘也是血液透析患者首选的通路类型，是血液透析患者的生命线^[1]。基于此，本文就预防性护理对血液透析内瘘并发症的影响展开研究，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

以我院 2019.4~2021.4 期间进行血液透析的 60 例患者作为本次研究对象, 将所有患者以临床护理差异分为对照组(男 15 例、女 15 例、平均 56.32±5.01 岁)和观察组(男 17 例、女 13 例、平均 58.08±5.54 岁)。两组患者一般资料无明显差异 ($P>0.05$), 同时所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情, 并批准研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对对照组患者实施常规临床护理, 即加强患者的生命体征监测, 遵医用药, 并根据患者的恢复情况给与饮食及早期康复指导。

1.2.2 观察组

对观察组患者实施预防性护理干预, 具体内容如下:

(1) 控制水分摄入

严格控制水分的摄入, 透析期间体重增长应不超过干体重的 5%。糖尿病、老年人不要超过干体重的 3%。

(2) 预防低血压

预防低血压, 透析当天不可服用降压药, 可将降压药带到血透室; 按时透析, 不能擅自减少透析次数或者透析时间; 透析过程中最好选择在透析前期进食; 透析过程中尽量避免睡觉, 进行床上运动或者病友交谈, 减少低血压发生的机率^[2]。

(3) 预防内瘘感染

预防内瘘感染: 注意保持内瘘肢体的清洁卫生, 每次透析穿刺前要将内瘘肢体洗干净, 透析结束当天洗澡前使用防水止血贴, 防止穿刺口未愈合引起伤口感染。针眼不要长时间胶布贴着, 剪短指甲, 不要抓挠。发现针眼红肿, 及时用碘伏消毒, 情况没有改善及时就诊^[3]。

(4) 内瘘侧手臂不能长时间受压

内瘘侧手臂不能长时间受压, 衣袖要宽松, 不要把内瘘侧手垫于枕后, 内瘘侧手臂避免持重物(不可超过 5KG)。内瘘侧手臂不能测血压、输液、静脉注射、抽血等^[4]。

(5) 检查内瘘通畅

患者每日进行 4 次(早上、中午、晚上、临睡前)检查动静脉内瘘是否通畅, 如出现过透析低血压症状时应该特别注意检查, 及早发现问题^[5]。检查内瘘是否通畅的方法: 用手去触摸内瘘的吻合口, 如扪及震颤说明通畅; 或用听诊器听诊, 听到血管杂音则说明通畅。如果震颤、杂音消失, 瘘管处有触痛或疼痛, 应及时去医院就诊。

(6) 避免内瘘侧手臂外伤

避免内瘘侧手臂外伤, 最好经常佩戴护腕, 以免引起大出血。但护腕松紧适度, 不能过紧压迫静脉内瘘, 以防导致内瘘闭塞^[6]。有动脉瘤的患者, 应采用弹力绷带加以保护, 避免继续扩张及意外破裂。

(7) 促进内瘘功能

对于血管细、硬、糖尿病患者等血管条件差病人可每日使用远红外线照射局部或用喜辽妥、木瓜酒外敷来促进内瘘功能, 减少硬结的形成。

(8) 按指导服药

高凝患者在医生指导下口服抗凝药物: 如阿司匹林, 波利维等。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患者常见并发症情况(血栓、感染、动脉瘤、血管狭窄)。

(2) 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。

(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 统计学分析

采用统计软件 SPSS 21.0 进行统计分析, 计量资料以均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 干预前后数据比较采用 t 检验, 组间数据比较采用单因素方差分析, $p<0.05$ 为差异具有显著统计学意义, $p<0.01$ 为差异具有极显著统计学意义。

2 结果

2.1 观察两组患者常见并发症情况(血栓、感染、动脉瘤、血管狭窄)。

本次研究发现, 对照组分别有感染 4 例(13.33%), 血栓 2 例(6.66%), 动脉瘤 1 例(3.33%), 血管狭窄 3 例(10.17%); 观察组分别有感染 1 例(3.33%), 血栓 0 例(0.00%), 动脉瘤 0 例(0.00%), 血管狭窄 1 例(3.33%); ($\chi^2=7.632$, $p=0.037$), 观察组患者的并发症情况明显低于对照组患者, 差异具有统计意义 ($p<0.05$)。

2.2 两组满意度对比

与对照组比较, 观察组护理满意度(服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理)更高 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者护理满意度比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	服务态度	服务技术	服务效率	服务质量	时间管理
观察组	30	9.12±0.71	9.04±0.79	8.86±0.92	8.94±0.88	8.84±0.91
对照组	30	7.46±1.13	7.18±1.45	6.98±1.26	7.09±1.32	7.15±0.95
t	-	8.061	7.300	7.809	7.557	8.326
P	-	0.001	0.013	0.024	0.000	0.001

(2) 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,对照组 VAS 评分为(25.28±4.63),观察组 VAS 评分为(33.69±1.97); ($t=11.366$, $P=0.000$)。对照组 SAS 评分为(38.37±0.13); 观察组 SAS 评分为(47.39±5.66); ($t=11.366$, $P=0.001$)。对照组 SDS 评分为(44.39±7.62), 观察组 SDS 评分为(52.15±2.64); ($t=10.305$, $P=0.013$)。对照组 JOA 评分为(52.79±4.12), 观察组 JOA 评分为(63.17±0.23); ($t=11.366$, $P=0.024$)。护理后, 对照组患者的 VAS、SAS、SDS、JOA 评分均明显高于观察组患者, 差异均有统计意义 ($p<0.05$)。

3 讨论

血液透析是指将患者的血液引流出来, 经过透析机的净化, 清除掉代谢产生而自身却又无法清除的毒素后再次输入到患者体内的过程。在这种特殊的治疗情况下需开通血液透析通路, 即动静脉内瘘, 在保证透析治疗血流量的同时, 又便于血液透析患者穿刺治疗。动静脉内瘘主要通过手术的方式开通, 在保证能够血液透析穿刺的同时, 将相邻的动脉和静脉进行吻合, 然后将动脉的部分血液通过吻合的瘘口直接流入静脉中去^[7]。

但由于血液透析用动静脉内瘘使用的频率非常高, 因此不可避免会出现一些并发症, 最常见的有血栓、血管狭窄、感染、还有假性动脉瘤等等。而一旦出现并发症若处理不及时或不恰当, 直接的后果就是动静脉内瘘废用, 需要再次手术建立新的动静脉内瘘, 而尿毒症患者大多血管条件都不满意, 再次手术建立动静脉内瘘麻烦且风险较大, 因此, 对于动静脉内瘘并发症预防及合理的治疗非常关键^[8]。在临床上, 通过预防感染, 使用抗生素, 局部涂抹相关的抗菌药物, 抑菌药物, 还有提高病人的蛋白水平, 改善营养状况, 增强患者的抵抗力来得到一定的纠正^[9-10]。

综上所述, 对进行血液透析的患者采取预防性护理干预, 可有效降低内瘘并发症的发生率, 并提

高患者的护理满意度, 值得临床进一步推广。

参考文献

- [1] 王志东, 李宁. 预防性护理对维持性血液透析患者中心静脉导管血栓形成的效果研究[J]. 中外医疗, 2019, 38(07): 142-144.
- [2] 曹丽芳. 改善血液透析(HD)患者留置导管护理不完善的实践与效果[J]. 智慧健康, 2021, 7(25): 118-120.
- [3] 张建蓉. 预防性护理对血液透析患者中心静脉导管感染率及血栓形成率的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020(101): 134-135.
- [4] 陈霞. 预防性护理干预对降低血透导管感染发生率的效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020(98): 242-243.
- [5] 李丽华. 研究预防性护理在血液透析内瘘并发症护理中应用的价值[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(02): 250-2254.
- [6] 刘金梅. 血液透析内瘘并发症的预防性护理研究[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(02): 12-17.
- [7] 林彤, 许闯. 早期护理预防维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症的作用分析[J]. 吉林医学, 2020, 41(01): 3.
- [8] 陈颖, 孙莉姬. 预防性护理对血液透析患者透析器及管路凝血的改善作用[J]. 医疗装备, 2019, 32(12): 146-147.
- [9] 王欢, 刘春城. 血液透析患者的心理护理方式分析与研究[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(05): 196-197.
- [10] 肖宇. 早期护理在血液透析低血压中的防治作用[J]. 中国当代医药, 2019, 26(24): 205-207.

收稿日期: 2022 年 7 月 29 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 游曾平. 预防性护理对血液透析内瘘并发症的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(4): 136-138

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200243

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