

优质护理在维持性血液透析患者长期血管通路护理中的应用

段岚菁

西安市第三医院血液净化中心 陕西西安

【摘要】目的 分析优质护理在维持性血液透析患者血管通路中的应用效果。**方法** 针对西安市第三医院血液透析患者进行对比,从中选出80例行维持性血液透析患者按照不同护理分成两组,每组40例,对照组采用的是常规护理,观察组采用的是优质护理措施,对比两组护理效果和护理后血管通路情况。**结果** 在效果中观察组效率高于对照组,同样在血管通路中观察组Ca和P水平优于对照组,比较有差异($P<0.05$)。**结论** 对维持性血液透析患者进行优质护理干预,可将其血管通路进行改善,提高整体治疗疗效,对患者病情起到一定积极作用,值得临床推广。

【关键词】 优质护理; 维持性血液透析; 血管通路

【收稿日期】 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月15日 DOI:10.12208/j.jmm.2023000731

Application of high quality nursing in long-term vascular access nursing of maintenance hemodialysis patients

Lan Jing Duan

Blood Purification Center, the Third Hospital of Xi'an, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective to analyze the effect of high-quality nursing on long-term vascular access in maintenance hemodialysis patients. **Methods** A total of 80 hemodialysis patients in the Third Hospital of Xi'an were selected and divided into two groups according to different nursing methods, the Observation Group adopted high-quality nursing measures, compared the two groups of nursing effects and vascular access after nursing. **Results** the efficiency of the observation group was higher than that of the control group, and the CA and P levels of the observation group were better than that of the control group in the vascular access, the difference was significant ($p<0.05$). **Conclusion** high-quality nursing for maintenance hemodialysis patients can effectively improve the therapeutic effect, improve vascular access, play a positive role in the patient's condition, and is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 high quality nursing; maintenance hemodialysis; vascular access

血液透析临床将其称为血透,主要是针对血液实施的一种净化方法,该方法可在长期进行血透期间建立通路,保证透析期间血路顺畅^[1]。目前临床会采用血透通路为患者进行血液透析,主要原因是动静脉内瘘会使得血流量充分,在使用方面具有一定的优势,所以临床在进行血液透析过程中,会将其视为生命线^[2]。但是该种方式会使得动静脉内瘘出现狭窄或者闭塞,逐渐失去其功能性,患者无法进行正常使用,从而降低患者生活质量^[3]。因此临床应对血液透析患者进行护理干预,预防内瘘出现狭窄或者闭塞等现象产生,减少其使用年限,提高患者治疗效果,延缓患者死亡,

降低其并发症发生概率^[4]。因此,本文会选择案例患者实施优质护理干预措施,对其产生的应用价值和作用进行分析,详情内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院2022年3月-2023年3月收治的血液透析患者作为案例,并在其中选出80例患者作为对比,按照不同护理措施分成两组,每组40例,对照组采用的是常规护理,观察组则是采用优质护理,前者中包含男性21例,女性19例,年龄区间22-83岁,均龄(52.53 ± 13.57)岁,后者中共计男23例,女性17例,

年龄范围是 23-81 岁，均龄（52.03±12.19）岁，两组患者并未出现差异性（ $P>0.05$ ），可对比。

1.2 方法

对照组：常规护理干预措施主要内容是，患者在入院后第一时间对患者情况进行登记，后通过讲座等措施让患者对血液透析治疗内容了解，指导患者用药剂量以及相关注意事项等内容。

观察组：优质护理干预则是对患者进行全面护理，首先是饮食护理，控制患者钙、磷等物质摄取，同时对患者定期进行营养评估，根据患者营养状态制定饮食计划。在保证营养充足的情况下，让其身体中的电解质得到平衡。在院内设立服务站，让患者在服务站中了解相应的疾病内容和治疗措施，让其自身护理工作得到提升，使得患者对自身治疗中的注意事项有所了解，在生活护理中抑制疾病发展。在日常护理干预措施中，需要对患者进行感染预防护理，针对患者治疗效果以及自身情况实施针对性护理，观察患者血压和血液状态，对其血液脱水量和透析速度进行注意，在治疗过程中做到无菌操作，减少患者接触感染源，同时与家属进行沟通，让其对患者进行关心和注意，配合做好相应的护理干预措施。

1.3 观察指标

对比两组患者护理效果，通过对患者血管通路流畅程度进行评价，同时观察钙磷代谢情况，分别对患者护理前后进行评价，统计 Ca、P 水平情况。

1.4 统计学分析

本文所有资料和数据均采用 SPSS21.0 统计软件进行统计分析，计量和计数资料分别是（均数±标准差）、t 检验和百分比（%）、 χ^2 检验， $P<0.05$ 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理效果

护理效果如表 1 所示，观察组明显总有效率高高于对照组，比较存在差异性（ $P<0.05$ ）。

2.2 对比两组患者 Ca、P 水平变化

在患者 Ca、P 水平对比结果中发现，护理前两组患者并未出现差异性（ $P>0.05$ ），在护理后明显观察组水平低于对照组，比较存在差异性（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

随着近些年血液透析人数的增加，人们对该种疾病有着相应的关注，对患者实施血液透析治疗，会对身体中的血液进行置换，同时排出身体中的毒素，一次将治疗效果进行体现^[5]。通过将毒素排出的作用，可将疾病治疗效果进行提升，但是维持性血液透析长时间治疗，同样会给患者带来不同程度的并发症，较为严重的是血管通路狭窄和闭塞等现象^[6]。所以对患者实施维持性血液透析治疗过程中，需要配合护理干预，传统护理干预措施无法满足患者需求，对患者实施护理措施中，采用的是统一性的护理模式，但是无法针对患者出现的问题进行针对性护理，所以传统护理具有一定的局限性^[7]。临床为了满足患者需求提出优质护理措施，该种护理措施可有效提升护理服务的针对性，通过各个环节的不同情况制定相应的护理计划，针对患者实际病情对其血管通路进行护理，减少血管通路狭窄或者闭塞等现象产生^[8]。提高患者治疗信心，延长其寿命的同时，增加患者满意度^[9]。对患者实施优质护理措施时，可根据健康教育宣教，提高患者对疾病和治疗等相关内容的了解和认知，有效预防并发症发生，提高患者治疗效果，同样也给护理人员的专业能力和技术进行提升，保障护理人员服务质量和综合素质^[10]。

根据研究分析可以得知，不同护理措施的实施明显存在差异性，在对比常规护理和优质护理效果中，明显优质护理总有效率达到 92.50%，但是传统护理效果才达到 75.00%，两组相比较可发现显著统计学意义（ $P<0.05$ ）。同样对不同护理患者 Ca、P 水平进行分析中得知，两组患者在未实施护理之前，Ca、P 水平评估结果相似，并未出现明显差异性（ $P>0.05$ ），但是在不同护理干预后，可明显发现两组之间的差异性（ $P<0.05$ ）。根据结果验证分析可得知，优质护理不仅从效果上提升护理服务，同时对患者血管通路中起到一定的辅助效果，减少患者并发症的同时，提高患者治疗有效性，在长期接受维持性血液透析期间可预防并发症，提高患者满意度。

综上所述，优质护理措施的实施可有效提高血液透析患者的效果，增加患者满意度和信心的同时，提高生活质量，以此延长血管通路使用时长，减少血管通路并发症产生，所以该种优质护理措施值得临床推广。

表1 两组患者护理效果对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	40	30 (75.00)	7 (17.50)	3 (7.50)	37 (92.50)
对照组	40	25 (62.50)	5 (12.50)	10 (25.00)	30 (75.00)
χ^2 值					4.500
P 值					0.033

表2 两组患者 Ca、P 水平变化对比

组别	时间	Ca (mmol/L)	P (mmol/L)
观察组	护理前	2.13±0.31	1.43±0.19
n=40	护理后	2.69±0.46	1.14±0.11
对照组	护理前	2.14±0.32	1.44±0.20
n=40	护理后	2.35±0.37	1.32±0.15
观察组护理前后 t/P		6.384/0.000	8.354/0.000
对照组护理前后 t/P		2.715/0.000	3.035/0.000
两组护理后对比 t/P		3.642/0.000	6.120/0.000

参考文献

- [1] 胡芳.对维持性血液透析患者采用优质护理干预的效果及对其生活质量的影响[J].中外医疗,2022,41(10):138-142.
- [2] 魏伟然,江海华,吴淑娴.优质护理在维持性血液透析患者中的应用研究[J].中国卫生标准管理,2021,12(20):138-141.
- [3] 李淑香.优质护理对维持性血液透析高血压患者血压控制、用药依从性、自我管理行为的影响分析[J].心血管病防治知识,2021,11(19):57-59.
- [4] 杨秀文.优质护理辅助改善维持性血液透析并发皮肤瘙痒症的效果观察[J].中国医药指南,2021,19(09):171-172.
- [5] 杨洁.探讨优质护理服务在维持性血液透析患者中的应用价值[J].智慧健康,2020,6(34):98-100.
- [6] 张彩霞.分析优质护理服务在维持性血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(18):141+147.
- [7] 汪双.优质护理在维持性血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用[J].当代临床医刊,2020,33(03):203-204.
- [8] 杨婷逸,赵力.维持性血液透析患者血管内瘘功能丧失修复后的护理措施[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(26):39.
- [9] 梁丽雯.人性化护理在维持性血液透析患者长期血管通路护理中的应用价值体会[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):39.
- [10] 李芸.个体化的优质护理在维持性血液透析患者中的应用价值[J].中外女性健康研究,2020(04):166-167.

版权声明: ©2023 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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS