

维持性血液透析患者动静脉内瘘护理中优质护理的运用探讨

周景媛

云南省蒙自市人民医院 云南蒙自 661199

【摘要】目的 分析维持性血液透析患者动静脉内瘘护理中优质护理的运用。**方法** 将我院2018年1月至2019年1月收治的70例患者作为研究对象,按照随机数字表法将其分为常规组和干预组,各35例。常规组实行常规护理,干预组实行优质护理。对比两组患者的动静脉内瘘并发症以及护理满意度。**结果** 干预后,干预组患者的动静脉内瘘并发症发生率明显低于常规组($P < 0.05$);干预组患者的护理满意度明显高于常规组($P < 0.05$)。**结论** 在维持性血液透析患者的动静脉内瘘护理中,应用优质护理,能够减少患者动静脉内瘘并发症的发生率,延长内瘘的使用寿命。同时提高患者的满意度,值得推广。

【关键词】 维持性血液透析;动静脉内瘘;优质护理

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-081-02

维持性血液透析主要针对的患者群体为:尿毒症患者以及终末期肾病患者,通过利用维持性血液透析的方式,能够延长患者的生命,在现阶段的疾病治疗中,该治疗方式是最常用的一种,对于改善患者的临床症状十分有效^[1]。而动静脉内瘘是血液透析患者的血管通路,是患者的生命线,因此,必须要确保动静脉内瘘血管通畅。本研究中,将我院收治的70例维持性血液透析患者作为研究对象,探寻优质护理的应用效果。现将相关内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

将我院2018年1月至2019年1月收治的70例患者作为研究对象,按照随机数字方法将其分为常规组和干预组,各35例。常规组中,男性18例、女性17例;年龄38~75岁,平均(48.23±3.21)岁;干预组中,男性19例、女性16例,患者年龄35~78岁,平均(49.32±2.24)岁;两组患者的基本资料对比,无差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规组患者行常规护理。护理人员对患者的各项生命体征进行监测,并进行常规的血液透析治疗,严格遵照医生下达的医嘱给予对症处理。

干预组患者在常规护理的基础上行优质护理,具体护理措施如下:(1)提高护理人员的专业技能。科室必须要强化护理人员的专业技能,提高动静脉内瘘穿刺水平,尽量保证一针见血,避免反复穿刺。确保护理人员能够熟练操作血液透析机。确保透析机的各项指标合格,才能实施血液透析,从而避免发生医疗事故。(2)术前护理。尽可能选用患者的非惯用手进行造瘘,从而有效避免患者的日常生活受到影响。

(3)认知护理。护理人员要明确告知患者动静脉内瘘的护理相关知识。教会患者观察内瘘侧肢体的震颤音。告知患者动静脉内瘘的相关注意事项,例如:不穿紧身紧袖衣物,避免在造瘘侧肢体输液、输血、量血压。睡觉时不能枕着内瘘侧肢体睡觉,内瘘侧肢体不能提超过5kg的东西,如果患者出现腹泻,要及时就医,患者造瘘处皮肤出现发痒症状,切忌抓挠,从而避免发生感染。做好家庭护理。(4)心理护理。患者由于受到疾病的影响,极易产生焦虑以及厌世等不良情绪,护理人员必须要对患者进行心理疏导,使患者的不良情绪能够得到缓解。

1.3 观察指标

(1)观察两组患者的动静脉内瘘并发症发生率。(2)观察两组患者时的护理满意度。评价标准:利用我院自制满意评分表进行评估,总分为100分,十分满意为≥90分;满意为70~90分;不满意为<70分。满意度=[(十分满意例数+满意例数)/总例数]×100%。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0对数据进行分析,计量资料($\bar{x} \pm s$)行t检验,计数资料行 χ^2 检验对比。 $P < 0.05$ 表示有差异。

2 结果

2.1 对比两组患者的动静脉内瘘并发症发生率

常规组患者发生感染3例,血栓2例,出血3例,并发症发生率为22.86%;干预组患者发生感染1例,并发症发生率为2.86%,两组数据有明显差异($\chi^2=6.247$, $P=0.012$)。干预组患者动静脉内瘘并发症发生率明显低于常规组($P < 0.05$)。

2.2 对比两组干预后的护理满意度

干预组患者的护理满意度明显高于常规组($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组干预后的护理满意度 n (%)

组别	十分满意	满意	不满意	护理满意度(%)
常规组	15 (42.86)	11 (31.43)	9 (25.71)	26 (74.29)
干预组	20 (57.14)	13 (37.14)	1 (2.86)	34 (97.14)
χ^2				7.467
P				0.006

3 讨论

维持性透析主要可以分为两种,分别是:血液透析以及腹膜透析^[2]。在治疗尿毒症时,最主要的治疗方式就是维持性血液透析,具有良好的治疗效果。在治疗过程中,还应当给予患者优质护理,促使患者的生活质量能够得到有效提升。在为患者实施血液透析治疗时,要将穿刺针插入到瘘管内,患者动静脉内瘘中极易发生各种并发症,这会对患者的治疗效果产生影响^[3]。

维持性血液透析能够使尿毒症患者以及肾衰竭患者的生命得到延长,并且血液透析技术正在随着医学技术的发展日趋成熟,已经在临床治疗中得到广泛应用。在血液透析中,动静脉内瘘是一种主要的血管通路,具有较高的安全性,同时不会对患者的正常生活产生影响。因此,必须要做好动静脉

(下转第85页)

对比实验组与参照组高血压病护理依从性情况(见表2),实验组高血压病护理依从性(93.02%)高于参照组(72.09%),两者差异明显($P < 0.05$)。

3 讨论

高血压疾病目前尚无特效治疗药物,患者临床治疗多以控制血压、降低并发症为主要目标,在患者治疗期间,其健康知识掌握水平及治疗、护理依从性十分重要,是保障患者临床疗效的关键组成部分^[5]。对此,本研究针对高血压病患者实施整体护理,并在其中给予患者健康教育,其结果显示,实验组健康饮食、合理运动、血压监测、遵医嘱服药健康知识掌握水平平均高于参照组,实验组高血压病护理依从性高于参照组。其结果表明,通过健康教育可完全提升患者对疾病、治疗及护理的认知水平,从而增强患者治疗与护理依从性,纠正患者不良生活习惯、规律用药,保障其临床治疗效果。

综上所述,本研究对高血压患者予以整体护理中的健康

教育,在保障患者认知能力的基础之上,促进患者养成良好的生活习惯,进而提升患者治疗及护理依从性水平,因此,整体护理中的健康教育在高血压病患者护理方面具有临床推广及应用的优势。

参考文献:

- [1] 张晓丽.健康教育在高血压病患者整体护理中的应用[J].大家健康旬刊,2017,11(2):252-252.
- [2] 高学清.试析健康教育在高血压病患者整体护理中的应用[J].中国医药指南,2017(1):272-273.
- [3] 卢美萍.强化健康教育在高血压患者整体护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017(03):123-124.
- [4] 陈红艳.健康教育在高血压病患者整体护理中的临床应用价值研究[J].中国医药指南,2018,16(27):217.
- [5] 李彬.优质护理在高血压脑出血患者健康教育中的实施[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(08):20.

(上接第81页)

脉内瘕的护理工作。优质护理属于一种新型护理方式,根据患者的实际病情以及治疗方式,有针对性的为患者制定护理方案,具有良好的护理效果^[4]。

综上所述,在对维持性血液透析患者动静脉内瘕实施护理过程中应用优质护理,能够有效降低患者并发症的发生率,同时也能提高患者的护理满意度,值得在临床应用推广。

参考文献:

- [1] 黄惠玲,李洪梅.优质护理服务在维持性血液透析患

者动静脉内瘕护理中的应用[J].名医,2019,68(1):187-187.

[2] 周敏.延长维持性血液透析患者动-静脉内瘕寿命的护理措施[J].中国医药指南,2018,v.16(16):291-292.

[3] 章会花.优质护理模式指导下的护理干预对维持性血液透析患者内瘕维护的影响研究[J].中国当代医药,2018,v.25,(10):185-187.

[4] 吴娟娟.循证护理在维持性血液透析患者动静脉内瘕患者护理中的应用价值[J].国际护理学杂志,2018,37(23):3236-3240.

(上接第82页)

者辅酶A、胞二磷胆碱、脑蛋白水解等药物治疗。(4)饮食指导。指导患者进高蛋白、高纤维素、富含维生素A等食物,尽量避免进高钠、油炸、高胆固醇、高糖等食物。对于吞咽障碍患者应给予鼻饲或肠外营养支持。(5)健康知识宣教。发放健康宣教手册,耐心告知患者及家属脑梗死合并痴呆诊断标准、治疗方法、康复锻炼、用药方法、发病征兆等知识,纠正其错误认知。(6)情感障碍护理。由于脑梗死合并痴呆患者多伴有不同程度的情感障碍,如孤僻、易激动、懒言,护理人员应经常与其谈心,给予心理疏导。

综上所述,老年脑梗死患者合并痴呆的影响因素有高血压病史、有脑卒中病史、脑梗死部位和脑梗死面积,因此临床应对此类患者加以关注,给予相应的护理对策,提高其生活质量。

参考文献:

- [1] 徐英伟.心理干预对老年脑梗死的康复影响[J].辽宁医学杂志.2019(03)
- [2] 吴玉芹.个性化心理护理在老年脑梗死患者护理中的应用[J].中国社区医师.2016(26)
- [3] 王翠云.对老年脑梗死患者进行优质护理的效果探析[J].当代医药论丛.2016(24)
- [4] 梁晓慧,孙丽明,袁凤辉,薄建颖,陈志全.老年综合评估对老年脑梗死患者预后的影响[J].中国煤炭工业医学杂志.2017(03)
- [5] 丁琳.优质护理服务在老年脑梗死患者中的应用[J].齐鲁护理杂志.2017(13)
- [6] 梁忠华,张秀珍.观察优质护理服务在老年脑梗死护理中的应用效果[J].中国医药指南.2017(22)

(上接第83页)

在本次的研究中术前人性化护理,可帮助患者放松心态,并建立良好的护患关系,增加患者的配合度^[5];术中人性化护理为患者提供舒适的手术环境,增加患者的舒适度;术后的人性化护理注重患者的生理舒适度^[5],为患者的恢复打好基础。从结果中可看出观察组不仅护理质量评分高于对照组,其对护理的满意度也优于对照组,说明人性化护理对于提高手术室质量和患者对护理的满意度均有重要作用。

综上所述:人性化护理可显著的提高手术室护理质量,并增加患者对护理的满意度。

参考文献:

- [1] 黄晓蓉.人性化护理对手术室护理质量的改善作用研究[J].医学理论与实践,2013,26(2):227-228.
- [2] 许娟.人性化护理在手术室护理中的应用及效果分析[J].中国医药指南,2012,10(27):308-309.
- [3] 郑晴亮.人性化护理在手术室护理中的应用效果分析[J].现代诊断与治疗,2014,25(15):3597-3598.
- [4] 张敏,白曼,姜双叶.人性化护理在手术室护理质量和患者满意度中的效果[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(59):203-204.
- [5] 霍妍.人性化护理在手术室护理中的应用效果分析[J].内蒙古医学杂志,2016,48(2):256.