

优质护理服务应用于动静脉内瘘术后血透护理中的效果分析

曹炜婧

新沂市中医医院血液净化中心 江苏徐州 221400

〔摘要〕目的 探讨和研究在动静脉内瘘术后血透患者中应用优质护理服务的临床效果。方法 研究对象：我院收入的动静脉内瘘术后血透患者（ $n=94$ 例），研究时段：2017 年 6 月至 2019 年 6 月，按照 1:1 的分组方式将 94 例患者进行分类：研究组（优质护理干预）、对照组（常规护理），每组各分配 47 例，比较最终的护理效果。结果 接受优质护理干预的研究组患者的内瘘自护知识掌握程度、患者满意度评分与接受常规护理的对照组患者相比，明显较高，优势显著， $P < 0.05$ ；2 组患者在护理干预后的并发症发生率相比较来说，研究组较低， $P < 0.05$ 。结论 优质护理干预服务在动静脉内瘘术后血透患者中的应用，能够较好的促进临床护理效果的进一步提升，值得推行。

〔关键词〕动静脉内瘘术；血液透析；优质护理干预；临床效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）12-151-02

动静脉内瘘，属于一种临床上较为常见的外科手术，主要用于血液透析治疗，它是指将人体前臂靠近手腕部位的动脉、静脉进行缝合，使其完全吻合，从而形成一个动静脉内瘘，其中的血管更是维持患者血液透析的重要生命线，对此，医院相关部门必须要引起高度的重视^[1]。本次研究主要探讨在动静脉内瘘术后血透患者中应用优质护理服务的临床效果，阐述如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

针对本科室在 2017 年 6 月至 2019 年 6 月期间纳入的动静脉内瘘术后血透患者（ $n=94$ 例）展开研究，将其按照 1:1 的分组方式进行分类，详细资料如下。【研究组】：共 47 例，男性患者 26，女性患者 21，年龄 21~73 岁，平均（ 47.03 ± 1.25 ）岁。【对照组】：共 47 例，男性患者 27，女性患者 20，年龄 23~76 岁，平均（ 49.53 ± 1.61 ）岁。对比 2 组基本资料发现，2 组之间差异较小，有可比性， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组：常规护理干预，包括环境护理、用药指导、饮食干预等。

研究组：优质护理干预。（1）基础护理。①定期为患者所在的病房进行清洁、打扫和消毒，为其提供一个舒适的休养环境；②护理人员必须要深入病房，及时掌握患者的所思所想，利用音乐、游戏等方式来转移患者的注意力，缓解患者的紧张情绪；③护理人员可以组织相应的健康知识讲座，以图片、视频等方式为患者讲解疾病的相关知识以及血液透析、动静脉内瘘术的注意事项，从而消除患者内心对未知知识的恐惧感，提高患者的认知程度与治疗依从性^[2]。（2）治疗过程中的优质护理。①对于患者进行动静脉内瘘治疗的一侧手臂，必

须要及时观察，保持皮肤的干净、干燥，严禁抓挠现象的出现。

②在患者进行血液透析的过程中，必须要密切关注患者的各项临床反应，及时询问患者有无胸闷、心慌等症状^[3]。③耐心为患者讲解肢体悬挂的作用，避免出现肢体压迫、包扎过紧等现象，帮助患者尽早康复。

1.3 观察指标

①统计 2 组患者的临床护理效果，具体包括：内瘘自护知识掌握程度、对护理工作的满意程度；②分析和比较 2 组患者在护理干预后的并发症发生情况（局部肿胀、闭塞、感染、渗血）。

1.4 统计学方法

在 SPSS20.0 软件下开展研究，以（ $\bar{x} \pm s$ ）代表计量资料， t 检验；（%）代表计数资料，卡方检验， $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 临床护理效果

接受优质护理干预的研究组患者的内瘘自护知识掌握程度、患者满意度评分与接受常规护理的对照组患者相比，明显较高，优势显著， $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1：2 组患者在护理干预后临床效果的分析与对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	内瘘自护知识掌握程度（分）	患者满意度（分）
研究组	47	90.36 ± 1.54	92.68 ± 1.97
对照组	47	79.25 ± 2.36	81.92 ± 2.85
T	-	27.03	21.29
P	-	0.00	0.00

2.2 并发症发生情况

2 组患者在护理干预后的并发症发生率相比较来说，研究组较低， $P < 0.05$ 。如表 2。

表 2：2 组患者在护理干预后并发症发生情况的对比（%）

组别	例数	局部肿胀	闭塞	渗血	感染	并发症发生率（%）
研究组	47	1（2.13）	0（0.00）	2（4.26）	0（0.00）	3（6.38）
对照组	47	3（6.38）	1（2.13）	5（10.64）	1（2.13）	10（21.28）
T	-	-	-	-	-	4.37
P	-	-	-	-	-	0.04

3 讨论

优质护理干预，主要指的是以患者为中心，根据患者病

情发展的不同阶段为其提供针对性的护理措施，促进患者尽（下转第 153 页）

表 2: 两个组别总满意率观察对比 [例 (%)]

分组	n	一般	不满意	满意	满意率 (%)
实验组	40	12 (30.0)	2 (5.0)	26 (65.0)	38 (95.0%) *
控制组	40	10 (25.0)	8 (20.0)	22 (55.0)	32 (80.0%)

注: 与控制组相比, *P<0.05。

3 讨论

作为一种呼吸内科疾病, 慢性阻塞性肺疾病较为常见, 其主要以其他慢性肺部疾病、慢性支气管炎为治病原因, 且以病情缓慢进展、周期长为主要特点。对于老年慢性阻塞性肺疾病患者而言, 其发病原因涉及吸烟、大气环境污染等, 患者发病后若治疗不及时, 则极易发展为呼吸功能障碍甚至衰竭, 从而对其生存质量造成严重影响^[4-5]。而在治疗该病症的过程中, 对其采取有效护理措施加以干预, 对于促进其肺功能恢复尤为关键。作为一种广泛应用的护理模式, 综合康复护理措施对此类患者可发挥出显著效果, 其主要从心理疏导、饮食护理、运动康复训练、呼吸训练等方面进行干预, 不仅能促使患者对自身疾病有足够充分的认识和了解, 且可通过各种训练方法增加患者呼吸功能和肺功能, 从而促进其病情恢复^[6]。本文的研究中, 两个组别干预后 PEF、MMEF、FEV1、

FVC 等肺功能指标、总满意率等对比发现 P<0.05, 说明二者表现出了明显差异。可以发现, 老年慢性阻塞性肺疾病患者行综合康复护理措施具有积极作用和价值。

综上所述, 老年慢性阻塞性肺疾病患者行综合康复护理措施的效果显著, 即可对患者肺功能予以显著改善, 且患者普遍满意, 值得推广研究。

[参考文献]

- [1] 孙娜. 老年慢性阻塞性肺疾病患者应用综合康复护理措施对肺功能的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(14):19-22.
- [2] 刘兰洁, 李黎. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能 [J]. 母婴世界, 2017, (12):162.
- [3] 崔瑞萍. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能 [J]. 饮食保健, 2017, 4(24):176.
- [4] 张娜. 综合康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(3):258-259.
- [5] 李芝璇, 于萍. 综合康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响 [J]. 心理医生, 2017, 23(3):185-186.
- [6] 尹丽霞. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能 [J]. 双足与保健, 2018, 27(13):128, 130.

(上接第 150 页)

表 2: 各组生活质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	心理健康	躯体健康	社会功能	物质生活
综合组	61.42 ± 10.98	72.76 ± 8.54	66.31 ± 9.74	48.20 ± 14.52
常规组	43.58 ± 9.41	53.02 ± 7.62	52.68 ± 8.61	35.76 ± 13.15

注: 两组对比, p<0.05

3 讨论

老年肺心病患者治疗过程中会因为疾病带来的生理不适感而导致身心均不适, 甚至会导致患者产生错误认知行为, 而错误的认知行为又会反过来促使人们有不当的身心体验, 影响治疗护理工作的推进。要做好细致的护理, 观察患者个性化诉求, 优化整体的治疗恢复效果。尤其是患者本身所具有的个性情况, 决定了不能笼统的采用同一个模板操作, 要保证后续处理的有效性。要关注家属的辅助价值, 避免家属不当行为意识构成的工作阻力与风险。尤其是老年患者情况多变, 家属情绪容易激动, 需要做好家属的情绪管理。

总而言之, 综合性护理干预在老年肺心病患者应用中有

效的优化患者生活质量, 减少负面信息情况, 整体的治疗恢复效果更好。

[参考文献]

- [1] 薛丽. 综合护理干预对老年肺心病患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(33):4832-4834.
- [2] 王玲. 综合性护理干预在老年肺心病患者护理中的应用效果评价 [J]. 医学美学美容, 2019, 28(20):81.
- [3] 朱旭英, 付彩霞. 探究老年肺心病患者接受综合护理干预的价值 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(24):227.
- [4] 张淑秋, 赵芝珍. 综合性护理干预在老年肺心病患者护理中的护理效果观察 [J]. 中国农村卫生, 2019, 11(17):50-51.

(上接第 151 页)

早康复的一种护理方法^[4]。

在本次研究中, 最终的结果显示: 接受优质护理干预的研究组患者的内瘘自护知识掌握程度、患者满意度评分与接受常规护理的比对照组患者相比, 明显较高, 优势显著, P<0.05; 2 组患者在护理干预后的并发症发生率相比较来说, 研究组较低, P<0.05。主要原因在于, 针对动静脉内瘘术后血透患者, 首先, 护理人员必须要为其提供一个舒适的休养环境, 其次, 根据患者的心理状态, 及时与患者进行交流, 为其讲解关于疾病的基础知识^[5]。同时, 在实际治疗的过程中, 还要时刻监督患者, 密切关注患者的各项不良反应, 从而有效的降低患者在术后并发症的发生率。

总而言之, 对于动静脉内瘘术后血透患者, 在实际治疗的过程中可以实施优质护理干预的措施, 不仅能够有效的提高患者对内瘘自护知识的掌握程度, 而且还能够较好的降低

患者在术后并发症的发生率, 使用价值显著。

[参考文献]

- [1] 马慧芳, 张晓艳, 李杨玲. 1997—2018 年我国血液透析护理研究的文献计量学分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(4):481-485.
- [2] 钱金芳, 张浩, 郭治宇, 等. 预见性护理干预在预防动静脉内瘘术后并发症中的应用 [J]. 浙江医学, 2017, 39(19):1709-1710.
- [3] 吴仲华. 钝针扣眼穿刺技术在维持性血透病人动静脉内瘘中的应用 [J]. 安徽医药, 2017, 21(4):755-757.
- [4] 李慧, 徐锐, 张飒, et al. 慢性肾功能衰竭患者动静脉内瘘术后出院准备度现状及影响因素分析 [J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(8):582-586.
- [5] 卢文文, 曹艳佩, 杨晓莉, et al. 新建自体动静脉内瘘手术早期失功原因分析及护理 [J]. 中国实用护理杂志, 2018, 34(31):2418-2422.