

探讨优质护理在动静脉内瘘术后血透护理患者中的应用效果

何 芝

宜昌市中心人民医院 湖北宜昌 443003

【摘要】目的 研究分析优质护理在动静脉内瘘术后血透护理患者中的应用效果。**方法** 研究对象为 2019 年 1 月至 2020 年 2 月入院的 120 动静脉内瘘术后血透患者,并根据护理方法的不同,分为研究组(优质护理)和对照组(常规护理),观察并比较两组患者的治疗护理效果。**结果** 与对照组相比,研究组患者的生活质量评分及并发症发生率明显更好。组间对比差异显著($p<0.05$)。**结论** 对动静脉内瘘术后血透患者实施优质护理可以有效提升患者的生活质量,保证手术治疗的安全性,术后患者的预后良好。

【关键词】 优质护理; 动静脉内瘘; 术后; 血透护理; 应用效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-138-02

动静脉内瘘是临床常见的肾脏内科治疗方法,可以为需要接受血液透析治疗的患者提供血管通路,穿刺成功率低,感染发生率低,便于长期维持。是血透患者的生命线。做好护理工作可以保证患者具备较高水平的自我护理能力,延长瘘管的使用时间^[1]。本文的研究内容即为优质护理在动静脉内瘘术后血透护理患者中的应用效果。结果为:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取时间阶段为 2019 年 1 月至 2020 年 2 月,研究患者数量为 120 例,被选患者进行分组研究,研究组(60 例)中,研究组患者年龄分布在 30-76 岁之间,平均年龄为(48.9±6.4)岁;男女比例为 6:4;对照组患者年龄分布在 38-78 岁之间,平均年龄为(46.2±7.4)岁;男女比例为 7:3。被选患者病情、病程及其他一般资料均无差异, $P>0.05$,具有可比性。本研究的开展经医院伦理委员会的许可。

1.2 护理措施

对照组实施常规护理,研究组实施优质护理,具体措施如下:

1.2.1 成立护理小组

组员均为有丰富工作经验的专业护理人员数名,入组前对全部护理人员进行培训,并制定科学合理的考核机制,保证护理人员具备更高水平的专业技能和工作责任心^[2]。

1.2.2 环境干预

在患者入院后为其介绍医院环境和基础设备,消除患者陌生感,满足患者提出的合理的生活需求,保证患者的居住条件尽量舒适、整洁。患者可以快速适应这一环境和自己患者的角色。每日定期开窗通风,调节室内温湿度适宜,定期杀菌消毒,有条件的医院可以为患者准备电视等娱乐设备。

1.2.3 心理干预

因为疾病无法治愈,患者长期忍受病痛的折磨,极易出现焦虑抑郁等负面情绪,严重时甚至不愿配合治疗,从而导致病情加重。所以需要做好心理干预,保证患者以积极的心态面对疾病,配合各项治疗。勤与患者沟通交流,建立良好的护患关系,为患者介绍经积极配合治疗后病情稳定的患者,使其树立战胜疾病的信心,保证其治疗依从性^[3]。

1.2.4 病情监测

在患者治疗期间,对临床护理流程进行优化,密切监测患者的生命体征,确认患者有无出现异常情况,瘘管处有无红肿,压痛等表现,一旦出现异常,立即告知主治医师进行处理^[4]。

1.2.5 健康教育

通过为患者发放疾病知识相关的健康手册,组织讲座或张贴海报等形式对患者进行健康教育,告知患者手术治疗相关知识,包括适应证、禁忌症等。使患者对疾病有正确、全面的认识,解答患者提出的疾病相关问题,教会患者自我护理的基础技巧,指导患者通过正确的自我护理预防发生各类并发症^[5]。

1.3 观察项目和指标

(1) 生活质量评价指标:具体为:心理功能、社会功能、躯体功能和物质生活四项。满分 100 分,分数越高代表生活质量越好。(2) 观察两组患者在术后发生并发症的情况。

1.4 统计学方法

针对本次研究中涉及到的数据信息均采用 SPSS20.0 统计软件进行分析和处理。

2 结果

2.1 两组患者在生活质量评分上的比较,具体见表 1。

表 1: 两组生活质量评分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	心理功能	社会功能	躯体功能	物质生活
研究组(n=60)	85.98±4.14	82.38±5.84	85.32±4.03	86.38±4.46
对照组(n=60)	66.55±4.47	68.86±5.12	65.02±5.31	69.86±5.12
t	8.174	9.018	8.527	9.358
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者在术后发生并发症上的比较,具体见表 2。

3 讨论

对于肾内科需要长期接受血液透析治疗的患者,动静脉内瘘有效解决了透析血管通路问题,安全性高,经济实用,

且使用寿命长。术后需要适当抬高患者穿刺肢体,且该肢体只能小幅度活动,以免出现渗血。注意做好患者所居病室的消毒隔离工作。术后配合优质护理,可以有效缓解甚至消除

(下转第 140 页)

老年人机体各功能逐渐衰退,对疾病抵抗力也在随之降低,且恢复速度相对较慢,而骨质疏松属于老年人的常见病症,导致老年骨折发生也在逐年增加,其中股骨粗隆间骨折属于老年患者骨折之一,对其生活质量造成较大影响。

现阶段,通常选择手术方案进行治疗,其中股骨近端防旋髓内钉(PFNA)属于常用方案,其具有安全性高、切口小、简便、易操作等优势,同时有效降低髓股外侧肌群的损伤程度,无需实施骨膜剥离,有效降低患者疼痛感,且具有良好的骨折稳定性,对髋关节功能恢复较佳。但临床研究显示,由于老年患者机体功能逐渐减弱,抵抗力、免疫力也在随之降低,且伴有不同程度的慢性疾病,进而易增加术后并发症几率。手术室整体护理干预属于新型护理方案之一,主要将患者生理、心理需求作为中心,从细节着手,配合手术过程中各个步骤,加强手术细节,进而为患者提供全方位护理^[4]。同时该护理主要以现代护理理念为核心,属于创造性、有效性的护理模式,能够帮助患者心理、生理达到愉悦状态,消除其因疾病带来的负面情绪,缓解患者不良状态,进而提高手术的依从性及配合度,能够缩短住院及手术时间,降低术后不良症状发生,提高手术疗效。本文研究显示,实验组生活质量显著优于对照组,且实验组不良症状发生率明显低于对照组,充分说明老年股骨粗隆间骨折手术实施整体护理干预效果显著,可有

效提高患者生活质量,降低不良症状发生,因此值得临床应用及推广。

综上所述,老年股骨粗隆间骨折手术实施整体护理干预效果显著,不仅提高患者生活质量,还有效降低不良症状发生,值得在护理领域中广泛应用。

参考文献:

- [1] 许美艳.手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折手术患者的影响研究[J].中国伤残医学,2020,28(13):81-82.
- [2] 郝亮.手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折手术患者的影响[J].医药前沿,2018,8(33):308-309.
- [3] 董占红.手术室整体护理对老年股骨粗隆间骨折患者的治疗效果的影响[J].现代诊断与治疗,2018,29(22):3755-3756.
- [4] 蓝燕,汪亚群,莫幼芳.坎离砂结合高压氧对老年股骨粗隆间骨折手术患者功能康复的影响[J].浙江中医杂志,2019,54(11):835.

表2:2组不良症状比较(n=44,例)

组别	髓内翻	下肢静脉血栓	内固定松动	总发生率(%)
实验组	0	1	1	2(4.55)
对照组	3	3	4	10(22.73)
χ^2				14.029
P				P<0.05

(上接第137页)

要帮助^[3]。研究结果显示:观察组患者的生活质量评分与护理满意度均明显高于常规组,P<0.05。

综上所述,针对脑梗死患者的临床护理可采取运动训练与早期康复护理,改善患者的生活质量,提升护理满意度,临床应用价值高,值得推广。

参考文献:

表2:比较两组患者的生活质量评分($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	社会功能	躯体功能	情感功能	生活质量
观察组	34	91.52±2.63	90.52±6.29	88.73±4.26	91.54±8.26
常规组	34	80.23±3.16	80.41±6.59	77.15±6.38	79.52±6.54
t		16.0125	6.4710	8.8017	6.6525
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第138页)

患者的负面情绪,保证患者以积极的心态面对治疗;优质护理指导患者学会基础的自我护理知识,更好地在血透时保护瘘管。在优质护理时,患者的体位维持在正常水平,不易出现压疮及其他各类并发症^[6]。本研究结果显示,接受优质护理的研究组患者的生活质量评分显著高于接受常规护理的对照组患者,组间有显著差异,证实了对动静脉内瘘术后血透患者实施优质护理对患者生活质量的改善作用;研究组无并发症,发生率显著低于对照组,组间有显著差异,证实了对动静脉内瘘术后血透患者实施优质护理后患者术后的安全性更高。

综上所述:对动静脉内瘘术后血透患者实施优质护理可以有效提升患者的生活质量,保证手术治疗的安全性,术后患者的预后良好。

参考文献:

- [1] 刘柳苑.动静脉内瘘术后血透护理采用优质护理的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):155.

- [1] 毛菁菁.探讨早期康复护理模式在脑梗死患者临床护理中的应用效果[J].微量元素与健康研究,2020,37(06):78-80.

- [2] 张维文,王晓莉,张方圆,等.运动训练对急性脑梗死后学习记忆能力及细胞骨架蛋白的影响[J].解剖学杂志,2020,43(04):300-304.

- [3] 王亚丹.早期康复护理对脑梗死患者临床效果及护理满意度的影响[J].慢性病学杂志,2020,21(04):637-639.

- [2] 李惠清.动静脉内瘘术后血透行优质护理干预的作用[J].中外女性健康研究,2020,(9):123-124.

- [3] 耿耀霞.动静脉内瘘术后血透护理的优质护理服务疗效分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(13):52-53.

- [4] 王丽娟.动静脉内瘘术后血透护理的优质护理服务效果分析[J].心血管外科杂志(电子版),2020,9(3):40-41.

- [5] 韩梅.动静脉内瘘术后血透护理中优质护理服务应用的效果研究[J].中国保健营养,2020,30(1):156-157.

- [6] 夏国风.优质护理服务应用于动静脉内瘘术后血透护理中的效果评价[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(37):121.

表2:两组并发症发生率比较(n,%)

组别	局部肿胀、闭塞	感染	穿刺处出血	发生率
研究组(n=60)	0	0	0	0.0%(0/60)
对照组(n=60)	2	4	3	15.0%(9/60)
χ^2				8.524
P				P<0.05