

早期标准化护理干预对血透患者动静脉内瘘并发症的降低探讨

谢继红

盱眙县人民医院肾内科 江苏淮安 211700

〔摘要〕目的 探讨对血透患者施以早期标准化护理干预的效果,及对降低动静脉内瘘并发症的影响。方法 选取我院收治的血透患者,限制于2021年6月—2023年7月期间,选入64例,数字奇偶法分组后,常规组(32例)施以常规护理,基于此,实验组(32例)施以早期标准化护理干预,观比对照组间动静脉内瘘并发症发生率、护理满意度。结果 实验组的动静脉内瘘并发症发生率(6.25%)相比常规组(25.00%)要低($P<0.05$)。实验组的护理满意度(96.88%)相较于常规组(78.13%)要高($P<0.05$)。结论 对血透患者施以早期标准化护理干预的效果显著,可减少动静脉内瘘并发症发生率。

〔关键词〕血液透析;早期标准化护理干预;并发症

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2024)01-127-02

血液透析是临床上用于治疗急性慢性肾衰竭的重要措施之一,能够减轻肾脏压力,改善病症^[1]。动静脉内瘘是血液透析治疗期间保障血液顺利传输的血管通路,其可避免常规血管通路反复穿刺给患者造成的痛苦,安全性相对较高。但动静脉内瘘的建立具有创伤性,再加上患者个体因素,使得其使用期间依旧存在一定风险,若护理不当会对预后构成影响^[2]。因此,加强护理干预十分重要。对此,本次研究观察并分析了在减少动静脉内瘘并发症中为血透患者提供早期标准化护理干预的效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的血透患者,限制于2021年6月—2023年7月期间,选入64例,数字奇偶法分组,常规组(32例)女15例,男17例,年龄区间在45-70岁,均值(57.36 ± 3.21)岁。实验组(32例)女14例,男18例,年龄区间在46-70岁,均值(57.84 ± 3.38)岁。一般信息对比, $P>0.05$,组间有可比性。

1.2 方法

常规组施以常规护理,包括血透期间监测体征波动,调节血液引入速度,做常规健康宣教等。

基于此,实验组施以早期标准化护理干预,①专科培训:定期对护理人员进行专科培训,包括血液透析护理、动静脉内瘘护理、风险预防、护患沟通等。培训后进行考核,基于结

果加强薄弱点管理。②心理护理:观察情绪波动,增加交流,采取鼓励、积极观念传输等措施,条件允许下可播放音乐,转移其注意力。③健康教育:早期采取一对一模式,基于年龄、理解能力选择通俗表达方式,说明血液透析流程、原理以及动静脉内瘘使用中注意事项、潜在风险,自我护理要点等。在此过程中可配合使用图片、视频等工具。④并发症预防:血透中指导体位调整,避免对内瘘侧肢体造成压迫,并做好保暖措施,可采取热敷等方式放松血管,避免影响血运,引发血栓等并发症。加强手卫生管理,调整巡视间隔,叮嘱患者保持穿刺部位清洁、干燥,预防感染。

1.3 观察指标

动静脉内瘘并发症发生率:包括血栓、血管瘤、出血、感染。护理满意度:选取自主设计的调查量表,若分值 <60 分,判定患者对服务评价不满意;介于60-89分,设定对服务评价满意;分值 ≥ 90 分,设定对服务评价完全满意。总满意率=完全满意率+满意率。

1.4 统计学分析

数据计算用spss24.0,计量资料:($\bar{x}\pm s$), t 检验,计数资料: $n(\%)$, χ^2 检验,有差异: $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 动静脉内瘘并发症发生率

实验组的值更低, $P<0.05$,见表1。

表1 动静脉内瘘并发症发生率对比 $n(\%)$

组别	n	血栓	血管瘤	出血	感染	总发生率
实验组	32	0(0.00%)	0(0.00%)	1(3.13%)	1(3.13%)	(2) 6.25%
常规组	32	2(6.25%)	1(3.13%)	3(9.38%)	2(6.25%)	(8) 25.00%
χ^2	--	--	--	--	--	4.267
P	--	--	--	--	--	0.039

2.2 护理满意度

实验组的值更高, $P<0.05$,见表2。

表2 护理满意度对比 $n(\%)$

组别	n	完全满意	满意	不满意	总满意率
实验组	32	21(65.63%)	10(31.25%)	1(3.13%)	(31) 96.88%
常规组	32	17(53.13%)	8(25.00%)	7(21.88%)	(25) 78.13%
χ^2	--	--	--	--	5.143
P	--	--	--	--	0.023

3 讨论

(下转第129页)

度更高,两组对比存在显著差异, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者治疗期间心绞痛发生情况及治疗配合度对比

组别	例数	心绞痛	配合度
研究组	35	14 (40.00%)	33 (94.29%)
对照组	34	21 (61.76%)	26 (76.47%)

2.2 两组患者对护理工作的满意度对比

研究组患者与对照组相比对护理工作的满意度更高,两组对比存在显著差异, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 两组患者对护理工作的满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	35	20	12	3	91.43% (32/35)
对照组	34	14	11	9	73.53% (25/34)

3 讨论

冠心病属心血管系统临床常见疾病,多发于中老年人,发病率以及死亡率均偏高。冠心病心绞痛则是心肌所发生的一种暂时性的因局部急剧缺血、缺氧诱发的综合征,多表现为心前区阵发性疼痛,病情进展可引发心率衰竭、心率失常灯光并发症,施治对患者生命构成严重威胁^[3]。对与患者来说,冠心病心绞痛诱因较多,且存在诸多不可逆的风险,容不得有一定马虎;对于护理人员,此类患者需要予以足够重视,保障患者

(上接第 126 页)

肠造口属于肠管的改道手术,一般用于直肠病变的患者,为了保证患者的生命安全。一般分为临时造口和永久造口,依据患者的实际情况决定,可有效解决患者的排泄问题。伤口愈合时间一般在 15d 左右,而造口愈合时间较长,通常在半年以上,部分患者甚至伴随终身。肠造口容易造成体型发生变化,严重影响患者的身心健康。治愈出院后的患者,由于多种因素的作用,影响造口愈合情况,容易造成造口感染等多种并发症,加重患者痛苦,更不利于治疗效果。故而,在治疗的过程中需要进行相关的护理干预。

延续护理作为现代护理模式中的一种,是由住院护理转向社区护理的一种过渡形式,有效保障患者院后恢复,确保护理的延续性和连贯性。为了提高患者的预后效果,加强出院后的自我护理能力,实施延续护理尤为重要,其在提高护理质量和生活质量方面均有显著作用,且开展延续护理,也能

(上接第 127 页)

动静脉内瘘是指在外科手术下降静脉与动脉连通,建立血管通路,能够为血液透析治疗提供充足的血液,对保障透析治疗充分性有积极作用^[3]。该种血管通路具有血流量充分、安全性高的优点。但由于动静脉内瘘建立时有创伤性,使得其使用过程中存在一定风险,并且血液透析治疗时间较长,再加上多数患者对动静脉内瘘相关知识了解较少,导致其容易出现不规范行为,增加并发症发生风险,对治疗安全性构成影响。因此,治疗期间配合实施高效护理干预十分重要。

本次研究结果显示:相比常规组并发症发生率,实验组的值更低($P < 0.05$)。相比护理满意度发现,实验组的值更高($P < 0.05$),由此说明,早期标准化护理干预的应用可辅助减少动静脉内瘘并发症,提升满意度。原因分析为,早期标准化护理干预通过定期行专科培训,能够提升护理人员的综合能力,并加强管理,建立标准化护理路径与制度,能够提升护理质量。针对血液透析期间潜在风险,早期阶段采取预防措施,如针对心理影响,采取注意力转移法、引导等措施,

获得最佳的治疗效果,避免受到风险因素的影响^[4]。

此次研究给予研究组患者综合护理干预,通过对既往收治患者常发生的护理问题的分析,明确护理重点,做好接待工作并对患者进行准确评估,制定针对每一名患者的个体护理方案,加强基础护理,利用心理、用药、饮食、生活、运动等多方面干预,帮助患者提高治疗配合度,缓解不良情绪。研究结果显示,研究组患者与对照组相比心绞痛发生率更低且治疗配合度、护理满意度均更高,两组对比存在显著差异, $P < 0.05$ 。充分表明,冠心病心绞痛患者实施全面、有效且具有针对性的护理干预,能够提高治疗的安全性及治疗效率,促进患者及早恢复。

[参考文献]

- [1] 卢玉兰.综合护理干预对冠心病患者临床疗效的影响[J].护理实践与研究,2020,7(24):39-41.
- [2] 郭晓娟.认知行为干预在住院冠心病患者护理中的应用研究[D].河南大学,2020.
- [3] 高菲.护理干预对冠心病心绞痛患者临床指标的影响[J].中国实用医药,2022,5(16):229-230.
- [4] 赵勇敏.冠心病心绞痛患者综合护理要点探究[J].中国继续医学教育,2022,7(16):208-209.

够提高医护人员的护理主观性,将被动护理转变成主动护理。在本次研究中,实施延续护理以后,观察组患者的不良事件总发生率是 2.86%,相比较对照组患者的 14.29%,差异显著, $P < 0.05$ 。

综上所述,在肠造口患者护理中实施延续护理,可以获得良好的效果,值得推广。

[参考文献]

- [1] 左红婷.探究延续护理在肠造口患者护理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2022,7(07):107.
- [2] 韩媛,刘琴,王帅颖.肠造口病人延续护理框架的构建[J].护理研究,2022,36(15):2677-2681.
- [3] 雷晓平,叶小丽,查海燕.延续护理在伤口造口患者临床护理中的效果与价值[J].国际护理学杂志,2021,40(1):159-161.

可使患者放松身心,保持情绪稳定,避免情绪波动过大对体征波动构成影响,增加风险。同时,优化宣教路径,详细说明治疗相关知识,指导自我护理要点,可提升患者自护能力、配合度,进一步减少其个体影响因素。此外,早期前置预防措施,如调整巡查间隔,加强病情、体征波动观察,采取保温、热敷等措施,加强手卫生管理,以此能够减少并发症,提升满意度。

综上,减少动静脉内瘘并发症发生率中,对血透患者提供早期标准化护理干预有显著效果,有利于提升满意度。

[参考文献]

- [1] 毛雪.早期护理干预对维持性血透患者动静脉内瘘并发症发生率的影响[J].中国医药指南,2022,20(09):42-45.
- [2] 陈华梅.早期护理干预对维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症发生的影响[J].透析与人工器官,2022,33(02):84-87+129.
- [3] 张琪.早期护理对维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症发生率的影响[J].中国医药指南,2021,19(05):184-185.