

• 护理研究 •

# 精细化护理在血透留置导管预防感染中的应用分析

田 娟

邵阳学院附属第一医院血液透析室 湖南邵阳 422001

**摘要:** **目的** 探讨基于精细化护理模式对于降低血液透析留置导管患者发生感染几率的作用分析。**方法** 随机选择自 2015 年 5 月至 2016 年 2 月期间来我院就诊的 86 例需要留置导管的血液透析患者为研究对象。随机将其划分为对照组以及观察组, 每组各 43 例患者。针对观察组采用精细化护理模式, 而对照组则采用常规护理形式。综合比较两组患者导管感染情况以及患者对护理满意度情况。**结果** 观察组患者其感染情况明显低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 而观察组患者满意度明显优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 基于精细化护理模式可以有效降低血透患者留置导管发生感染的几率, 提高护理满意度, 具有一定的临床推广价值。

**关键词:** 血液透析; 精细化护理; 预防感染

**中图分类号:** R473.5

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-6647 (2018) 08-176-02

血液透析是目前较为常用的临床治疗形式, 而在进行该治疗过程中往往需要进行导管留置处理。一般认为, 导管的长期留置将大大增加感染风险, 进而对整个治疗结果产生影响。而基于有效精细化的护理可以明显减少患者感染风险。因此此次就我院血透患者留置导管进行精细化护理的临床效果进行探讨, 现将报告内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

此次随机选择自 2015 年 5 月至 2016 年 2 月期间来我院就诊的 86 例需要接受静脉留置导管的血液透析患者为研究对象。经调查, 所有 86 例患者中其中男性患者 56 例, 女性患者 30 例, 患者年龄区间为 19-82 岁, 平均年龄为  $47.23 \pm 3.21$  岁。为了更好阐明此次探究内容, 依据随机对照原则将该 86 例患者随机划分为对照组以及观察组两组, 每组各有 43 例患者。经分析, 两组患者在年龄、性别以及患病时间等一般资料方面比较无明显差异  $P > 0.05$ , 因此具有一定可比性。

### 1.2 治疗方法

针对对照组患者此次采用常规护理形式, 当患者发生感染等情况时则进行相应的抗生素辅助治疗, 而针对观察组患者此次则采用精细化护理模式。详细内容包括: 确保患者在进行穿刺操作、置管手术过程中均在无菌环境下, 并严格依据相关规范进行操作, 而当患者管腔打开后则应当快速执行相关置管操作内容, 避免患者管腔过久暴露于空气中; 其次针对置管后的护理提起关注, 在完成置管后首先应当确保患者没有任何出血情况, 一旦发现置管渗血, 则应当立即进行更换。在对血透患者进行换药时应当预先进行消毒处理, 每次透析必须确保在无菌环境下进行, 透析完成后则应当对导管出口进行消毒封管处理且及时对肝素帽进行更换, 避免由于多次频繁使用而产生感染。而一旦患者出现感染症状时, 相关护理人员应当及时对其表面敷料进行更换, 如有脓液产生, 则应当彻底将脓液挤出, 并对感染部位进行再次消毒处理, 遵从医嘱托留取血进行培养观察。对于已经可以出院患者, 医护人员应当注重落实出院后的护理指导工作, 叮嘱患者日常生活中注重个人卫生情况, 尤其对于伤口附近的保养与清洁, 切忌避免由于外界细菌等因素等造成伤口的二次感染。

### 1.3 观察指标

为了更好评估此次不同护理模式其对于预防感染效果, 分别对两组患者感染情况以及患者对护理的满意度进行统计

分析, 共设置非常满意、一般以 = 及不满意几档标准。

### 1.4 统计学方法

此次针对数据记录统计采用 SPSS21.0 版本进行分析, 针对计数资料, 采用  $\chi^2$  进行校验, 实际当  $P < 0.05$  表示两组之间数据差异具有统计学意义。

## 2 结果

两组患者经过一段时间的护理后, 对两组患者感染情况以及对护理满意度情况进行统计。其中对照组人员有 6 例患者再次出现感染情况, 实际感染率为 13.9%, 而观察组基于常规护理模式, 再次感染患者仅有 1 例, 感染率为 2.3%, 由此可见观察组患者的感染率明显低于对照组, 差异有统计学意义 ( $\chi^2 = 3.88, P < 0.05$ ); 此外此次还就两组患者对其所在组护理满意度进行统计分析, 其中观察组患者满意度达 97.7%, 而对照组患者满意度仅为 76.7%, 观察组满意度明显高于对照组, 具体结果如下表所示:

表 1: 两组患者护理满意度对比 (n, %)

| 组别       | 人数 | 满意 | 一般         | 不满意 | 满意率   |
|----------|----|----|------------|-----|-------|
| 观察组      | 43 | 38 | 4          | 1   | 97.7% |
| 对照组      | 43 | 25 | 8          | 10  | 76.7% |
| $\chi^2$ |    |    | 10.03      |     |       |
| P        |    |    | $P < 0.05$ |     |       |

## 3 讨论

患者在进行血液透析治疗过程中, 发生感染是较为常见的情况。患者实际自身体质较差加上血液透析使得伤口暴露于空气中, 因此大大增加感染风险。而在众多感染中, 基于静脉留置导管所带来的伤口感染几率最高, 因此通过采取有效措施提高留置导管预防感染十分必要。精细化护理模式可以很好预防患者伤口感染, 对于提升血液透析治疗品质, 提升患者预后等方面具有重要意义。此次笔者采用精细化护理模式针对需要进行血液透析留置导管患者进行护理, 结果表明观察组患者基于精细化护理模式。该组患者遭受感染的几率 (2.3%) 明显低于对照组基于常规护理模式感染几率 (13.9%),  $P < 0.05$ ; 此外针对两组患者对于各自护理模式满意度进行统计, 观察组患者实际满意度达 97.7% 远高于对照组患者 76.7% 满意度; 且对照组 43 例患者中有 10 例患者对护理表示不满意, 而观察组仅有 1 例患者表示不满意, 基于多项数据结合对比

(下转第 178 页)

充分的术前准备可使术者最大限度的避免外界干扰,在缩短手术时间的同时,也让护理配合更流畅,大大地缓解护士工作强度及压力。手术护士必须经过专科强化训练,能够熟练掌握各种仪器的性能、操作方法和使用原理,并具有一定排除故障的能力。

### 3.2 舒适安全的手术体位、全面的术中安全管理是整个护理配合的重中之重

手术过程中需截石位和俯卧位两种体位,截石位时应使两腿自然下垂,避免腘窝血管和腓总神经受压,放平两腿时动作要轻柔,不要两腿同时放下,否则易出现大量血液移向下肢造成有效循环血量锐减而出现急性循环虚脱<sup>[3]</sup>。整个手术过程中,巡回护士应做好术中监护,密切注意观察患者不适症状、引流液与尿液颜色、生命体征变化等,及时提醒手术与麻醉医师并遵医嘱及时作出相应处理。术中应及时更换灌洗液,避免灌注泵走空进气,有利于保持操作视野清晰并防止空气栓塞。同时维持好灌洗液温度与压力,温度维持在25-30℃,压力在3-4kPa<sup>[4]</sup>。

### 3.3 术后精密仪器的维护保养

输尿管镜、膀胱镜、显示器、冷光源、钬激光等均为精密仪器,在使用和保养过程中应做到轻拿轻放,光导纤维不能屈曲和打折,手术结束后器械按卫生部《内镜清洗消毒技术规范》的要求按照水洗、酶洗、再水洗、干燥四步进行,严防院内感染的发生<sup>[5]</sup>。

### 参考文献

[1] 王细生,彭乃雄,叶家新,等.经皮肾微造瘘输尿管镜碎石术治疗上尿路结石 127 例临床分析[J].现代泌尿外科学杂志.2009,14(2):130-132.

[2] Lahme S, Bichler KH, Strohmaier WL, et al. Minimally patients with renal pelvic and calyceal stones[J]. Eur Urol, 2001, 26(2): 619-624

[3] 邱恒菊.经皮肾镜碎石取石术 105 例的手术护理体会[J].现代医药卫生.2010,26(2):191-193.

[4] 魏伟华,黄小玲.微创经皮肾镜取石术中护理配合[J].护理研究.2010.17(14):104-105.

[5] 王伟民,汤淑敏.输尿管镜气压弹道碎石术的手术配合与护理[J].护理实践与研究.2008,5(12):80-81.

(上接第 174 页)

取 50 例胃溃疡的患者进行常规的护理。根据研究发现,实行个性化护理的患者的睡眠情感,躯体活动,精力,社会活动等生活质量的评分高于常规护理的患者,实行个性化护理的患者的治疗效果高于常规护理的患者,使用不同的护理方法两组患者之间的比较具有统计学意义。

贺晨曦等<sup>[5]</sup>研究的个性化护理应用于慢性胃溃疡患者的护理效果研究结果与本文结果具有一致性,说明本文研究结果具有重复性以及可行性。综上,在胃溃疡患者中实行个性化护理,可以改善患者生活质量,提高治疗效果,值得临床使用和推广。

### 参考文献

[1] 石研.个性化护理应用于慢性胃溃疡患者的护理效果[J].养生保健指南,2016,(22):177-177.

[2] 许海萍.个性化护理应用于慢性胃溃疡患者的效果观察[J].医学信息,2016,29(5):119-119.

[3] 浦菊芬,薛建英,赵丽花等.对胃溃疡患者实施个性化护理的效果探讨[J].当代医药论丛,2017,15(22):210-211.

[4] 方萍.个性化护理对胃溃疡患者精神状态及生活质量的改善作用[J].大家健康(中旬版),2017,11(10):270-271.

[5] 贺晨曦.个性化护理应用于慢性胃溃疡患者的护理效果[J].中国卫生标准管理,2015,6(27):217-219.

(上接第 175 页)

II 级以上糖尿病发生率均显著低于对照组 (P<0.05)。

### 3 讨论

研究结果显示:对老年高危糖尿病足患者给予健康信念模式干预,患者护理干预 1 年和 2 年后,各项预防措施的依从率均显著高于常规糖尿病健康教育患者,说明健康信念模式干预能够有效提高患者的健康意识,让患者保持健康的自我护理行为。并且护理干预 1 年和 2 年后,患者 II 级以上糖尿病发生率均显著低于常规糖尿病健康教育患者,说明健康信念模式干预能够有效预防老年高危糖尿病足患者糖尿病足

的发生。因此健康信念模式在老年高危糖尿病足病人护理中的应用效果较好,非常值得进行临床推广。

### 参考文献

[1] 张鲲鹏,段艳芹.健康信念模式在老年高危糖尿病足病人护理中的应用效果研究[J].护理研究,2016,30(1):85-87.

[2] 张茜.综合护理在糖尿病足患者护理中的应用[J].中西医结合护理,2016,2(9):121-122.

[3] 徐璋.老年糖尿病患者足部自我管理中的应用健康信念模式的临床研究[J].中外医学研究,2016,14(7):157-158.

(上接第 176 页)

不难看出精细化护理的模式可以明显降低患者感染发生几率,其次基于精细化护理可以很好改善血液透析的护理工作品质,缓解医患关系,营造良好的治疗氛围,提高患者对于护理满意度。

综上所述,基于精细化护理模式可以有效起到降低血透留置导管感染的发生率,进一步提高护理满意度,具有一定的临床推广价值。

### 参考文献

[1] 罗桂萍,许敏,邹佩容.循证护理在血透留置中心静

脉导管预防感染中的应用[J].世界最新医学信息文摘:电子版,2013(17):337-337.

[2] 林秀梅,吴熹.优质护理在血透留置导管预防感染中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(97).

[3] 马伟平,池向耿,刘东成,等.精细管理在维护血液透析中心静脉置管中的应用效果分析[J].护士进修杂志,2011,26(10):918-919.

[4] 余美花,周文英,马金强.集束化护理在预防血液透析导管相关性血流感染的效果分析[J].中华医院感染学杂志,2014(11):2704-2705.