

# 糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理

李左莲

大理州祥云县人民医院 云南祥云 672100

**〔摘要〕**目的 分析糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理方法以及护理实施效果。方法 在 2017 年 2 月-2019 年 4 月间入院使用动静脉内瘘进行血液透析治疗的糖尿病肾病患者中选择 48 例病患为对象进行分组护理研究对比, 分组依据为信封法, 共 2 组, 各 24 例。对照组采取常规护理。观察组则增加实施优质护理干预, 对比护理实施效果。结果 观察组并发症发生几率为 8.3%, 低于对照组, 差异明显有意义 ( $P < 0.05$ )。比较焦虑评分观察组也显示更低 ( $P < 0.05$ )。护理前焦虑评分对比则无明显差异 ( $P > 0.05$ )。结论 对糖尿病肾病血液透析治疗并使用动静脉内瘘的患者应增加实施优质护理对策以便进一步提高护理效果。

**〔关键词〕**糖尿病肾病; 血液透析; 动静脉内瘘; 护理

**〔中图分类号〕** R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 05-132-02

糖尿病肾病属于常见疾病, 病程较长, 血液透析是临床治疗该疾病的常用方法。动静脉瘘在治疗过程中应用较多, 其是维持血液透析病患进行有效充分透析的基础, 是目前临床用于血液透析治疗病患最长期、稳定的血管通路, 因此积极做好动静脉内瘘的护理具有切实意义<sup>[1-2]</sup>。此次研究将在 2017 年 2 月-2019 年 4 月间入院使用动静脉内瘘进行血液透析治疗的糖尿病肾病患者中选择 48 例病患为对象进行分组护理对比, 以此探析糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的有效、优质护理方法, 现分析如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 病例资料

在 2017 年 2 月-2019 年 4 月间入院使用动静脉内瘘进行血液透析治疗的糖尿病肾病患者中选择 48 例病患为对象进行分组护理研究对比, 分组依据为信封法, 共 2 组, 各 24 例。对照组: 男 14 例, 女 10 例。年龄: 43-73 岁, 平均年龄为 (56.6±3.2) 岁。患病时间: 6 个月-10 年, 平均为 (5.6±1.3) 年。观察组: 男 13 例, 女 11 例。年龄: 45-76 岁, 平均年龄为 (56.7±3.5) 岁。患病时间: 6 个月-11 年, 平均为 (5.7±1.4) 年。对比差异无意义 ( $P > 0.05$ ), 研究可行。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理, 如做好用药指导、治疗监护、注意事项告知等等。观察组则增加实施如下优质护理干预: ①心理干预, 与患者积极沟通, 对患者心理状态进行评估, 了解患者想法, 并针对性疏导, 帮助患者解答困惑问题, 向其介绍保持良好心态的重要意义, 促使患者树立积极治疗信心。②健康教育, 向患者介绍有关疾病、血液透析、动静脉内瘘的相关知识, 纠正患者的错误认知, 向其介绍治疗以及日常生活中需要注意的各类事项, 向患者介绍自我护理方法, 提高患者的自我护理意识以及自我护理能力。③并发症预防护理, 为避免动静脉内瘘堵塞, 在拔针时应注意按压力度以及按压时间, 设专人负责穿刺、拔针, 以便避免对血管造成破坏。为避免感染, 应严格遵循无菌操作原则, 指导患者注意个人卫生, 保持皮肤清洁, 以免穿刺部位出现污染。治疗过程中应尽可能避免患肢受压、弯曲。

### 1.3 观察指标

①焦虑评分<sup>[3]</sup>: 采用 SAS 焦虑自评量表进行调查, 表中设题目 20 条, 各题目均采取 4 级评分法, 得分越高表示焦虑越重。②并发症发生几率。

### 1.4 统计学处理

实验数据采用 SPSS20.00 软件进行处理, ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示计量资料, T 检验, 百分率 (%) 表示计数资料,  $\chi^2$  值检验,  $P < 0.05$  表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组并发症发生几率的对比

对比并发症发生几率, 结果显示观察组更低 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1: 两组并发症发生几率的对比

组别	例数	血栓	阻塞	感染	总发生率 (%)
对照组	24	3 (12.5)	3 (12.5)	2 (8.3)	8 (33.3)
观察组	24	1 (4.2)	1 (4.2)	0 (0.0)	2 (8.3)
$\chi^2$		-	-	-	4.547
P		-	-	-	0.033

### 2.2 两组护理前后焦虑评分的对比

护理前对比差异无意义 ( $P > 0.05$ ), 护理后对比则显示观察组更低 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2: 两组护理前后焦虑评分的对比

组别	例数	护理前	护理后
对照组	24	45.6±3.5	38.8±2.6
观察组	24	45.5±3.9	36.4±3.1
t		0.093	2.906
P		0.926	0.006

## 3 讨论

糖尿病肾病患者临床多需要接受血液透析治疗, 血液透析治疗过程中血管通路功能将会对治疗效果产生直接影响。动静脉内瘘是血液透析最为常用的血管通路。糖尿病肾病患者的血管弹性相对较差且壁厚不平直, 这为动静脉内瘘的建立以及使用带来一定困难, 故为延长动静脉内瘘的使用时间、确保充分透析, 积极优化动静脉内瘘的护理措施具有切实意义。该疾病的病程较长, 且治疗会为患者带来一定痛苦, 因此患者极易出现负面情绪, 不利于患者配合治疗。另外多数患者缺乏自我保护意识以及自我护理能力, 对疾病本身、治疗以及动静脉内瘘方面知识了解不足, 以至于各类并发症发生几率较高, 不利于动静脉内瘘的有效使用, 降低透析质量<sup>[4-5]</sup>。此次研究中观察组针对临床动静脉内瘘护理工作常见问题制定并实施了优质的护理干预对策: 通过心理干预以及健康知识宣教, 改善患者的心理状态, 促使其积极配合治疗, 提高其对相关医学知识的了解程度, 提高其自我保护意识以及自我护理能力。通过实施并发症预防干预, 来降低并发症发生几率, 提高透析质量。此次研究结果也显示观察组患者护理后的焦虑评分为 (36.4±3.1) 分, 显著低于对照组。对比并发症发生几率, 观察组为 8.3% 也明显低于对照组, 证明应在护理工作中重视实施并发症预防、心理干预以及健康教育等护理干预对策。

(下转第 137 页)

患者 ( $p < 0.05$ )，见表 2

### 3 讨论

乳腺癌是一种临床上常见的恶性肿瘤，严重危害着患者的身心健康<sup>[3]</sup>。中医认为乳腺癌属于“乳岩”，发病的原因为患者正气不足和邪毒入侵等。目前，临床上多采用手术切除病灶的方法进行治疗，手术后患者耗损了气血再加之放化疗的治疗导致患者气血亏虚，易发生感染和肢体肿胀以及皮瓣坏死等并发症，严重影响着患者的术后恢复效果。手术后对患者的常规护理方法，对患者出现的临床症状给予相应的护理措施，护理效果不理想。随着中医学在临床的应用，中医护理也被广泛应用到患者的护理中。

本文对中医特色护理应用于乳腺癌护理中的作用进行了研究，护理人员采取辨证统一的思想进行护理，中医上认为人的七情与五脏六腑有关，情绪的变化可导致患者的机体阴阳失衡，通过对情志的护理可以保持患者的脏腑阴阳平衡，有利于患者的恢复。另外，手术后对患者采取耳穴压豆和中药外敷以及穴位敷贴等中医方法治疗，有通经活络和调节气血的作用，减少术后并发

症的发生率。通过干预，研究组患者的护理满意度高于对照组 ( $p < 0.05$ )；研究组患者的 SAS (焦虑)、SDS (抑郁) 评分低于对照组患者 ( $p < 0.05$ )。

综上所述，在乳腺癌患者的护理过程中采用中以特色护理，可以提高患者的护理满意度，缓解患者手术后的焦虑和抑郁等不良情绪，值得在临床应用和推广。

#### [参考文献]

[1] 鲍艳, 贾建光, 朱静. 前哨淋巴结活检联合乳房区段切除术治疗早期乳腺癌患者的围手术期护理观察 [J]. 中华全科医学, 2018, v.16(10):168-171.

[2] 马娅芳. 优质护理服务对手外伤患者围手术期焦虑抑郁情绪及术后疼痛的影响 [J]. 黑龙江医药科学, 2016, 039(002):141-142.

[3] 何全英, 陈启兰, 黄粤荣. 乳腺癌患者的临床护理进展 %Clinical nursing progress of patients with breast cancer [J]. 医药前沿, 2016, 006(021):6-7.

(上接第 131 页)

#### [参考文献]

[1] 赵淑芳. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 中国农村卫生, 2018, 000(011):22-23.

[2] 彭娅丽. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 饮食保健, 2019, 006(016):156-156.

[3] 韩亚博. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响分析 [J]. 双足与保健, 2018, 027(004):7-8.

[4] 杜英. 产后综合健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响探究 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(10):169-170.

[5] 顾海燕. 分析产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 母婴世界, 2019, 000(004):262.

(上接第 132 页)

综上所述，对糖尿病肾病血液透析治疗并使用动静脉内瘘的患者应增加实施健康教育、心理干预指导、并发症预防护理等优质护理对策以便进一步提高护理效果，降低各类并发症发生几率，减轻患者心理负担，促使其以积极态度配合治疗。

#### [参考资料]

[1] 陈娜, 刘利芳, 柳孙艳. 糖尿病肾病维持性血液透析患者动静脉内瘘的临床护理体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8):98-99.

[2] 孙玉红. 探析糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(40):301, 303.

[3] 王璐. 糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施探讨 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(7):151-153.

[4] 毛明英, 王娇, 徐兴艳. 糖尿病肾病维持性血液透析患者动静脉内瘘的临床护理研究 [J]. 智慧健康, 2018, 4(16):25-27.

[5] 张华俊. 糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施探讨 [J]. 系统医学, 2018, 3(2):185-187.

(上接第 133 页)

提高患者的治疗依从性，值得推广应用。

#### [参考文献]

[1] 李丽敏. 埃索美拉唑与奥美拉唑治疗反流性食管炎临床对比观察 [J]. 中国实用医药, 2018.

[2] 滕秀芹. 护理干预在老年反流性食管炎患者护理中的临床

应用效果分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(10).

[3] 李沛. 护理干预在老年反流性食管炎患者护理中的临床应用 [J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(03):373-374.

[4] Tripathi M, Streutker CJ, Edge EC. Keywords: reflux esophagitis, histology, New York University Journal Yearbook, 2018, 1434: 94-101.

(上接第 134 页)

人性化的管理让护理人员有人性化概念的感知，在转化到工作中也会影响其对患者人性化处理的意识与能力。要保持护理工作合理化的分配，避免其过强工作压力导致的护理工作差错。

综上所述，人性化护理可以有助于提升老年性白内障手术患者的治疗依从性，改善患者的负面情绪，整体治疗恢复过程更为顺畅。

#### [参考文献]

[1] 刘莱月, 李莉, 谢丽娇. 人性化护理干预对老年白内障手

术患者负面情绪、术后疼痛和并发症的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(13):2088-2090.

[2] 李道. 人性化护理在老年白内障患者手术护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(45):57, 59.

[3] 施琳. 人性化护理对降低老年白内障患者术后并发症的应用价值 [J]. 医学信息, 2019, 32(z2):276-277.

[4] 刘雪晴. 优质服务在眼科老年白内障手术护理中的效果 [J]. 母婴世界, 2018, (2):203-204.

(上接第 135 页)

满意<sup>[4]</sup>。

综上所述，手法按摩配合中医护理对肾结石绞痛患者的效果较好，疼痛得以减轻，改善了睡眠质量，因此可以优先选择该方法治疗。

#### [参考文献]

[1] 王家展. 输尿管软镜负压鞘应用于输尿管软镜治疗感染性

肾结石的临床效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(3):284-286.

[2] 孙怡, 唐春鸿, 刘娟娟. 舒适护理在经皮肾镜碎石术患者围手术期的护理效果观察分析 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(1):89-91.

[3] 王燕静, 郭素芳. 指压按摩法用于肾结石绞痛的疗效观察及护理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(13):209, 212.

[4] 陈欣. 人文护理关怀对肾结石手术患者健康知识及护理满意度的影响 [J]. 医学理论与实践, 2020, 33(7):1170-1171.