

保护性护理对于血液透析动静脉内瘘患者并发症的影响观察

马 艳 包德香

龙泉驿区第一人民医院·四川大学华西医院龙泉医院 四川成都 610100

〔摘 要〕目的 探究血液透析动静脉内瘘患者在保护性护理干预下并发症发生率是否受到影响。方法 本次研究对象选取本院 2018 年 4 月至 2020 年 3 月血液透析动静脉内瘘患者 70 例，均分为观察组和对照组，各 35 例。对照组采用常规护理干预，观察组加用保护性护理，记录并比较两组并发症发生率、生活质量评分。结果 观察组的并发症发生率明显低于对照组，但差异无统计学意义 ($P>0.05$)；观察组生活质量的各项指标均高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 保护性护理可以降低血液透析动静脉内瘘患者并发症的发生率，值得推广使用。

〔关键词〕保护性护理；血液透析；动静脉内瘘；并发症；影响

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 07-143-02

前言

血液透析是一种常见的治疗急慢性肾功能衰竭方法^[1]。它是将体内的血液通过导管引流至体外，经过透析器进行血液与透析液利用弥散或对流原理来物质交换，从而达到酸碱平衡、维持电解质以及清除代谢废物、多余水分的效果。最后，过滤后的血液再次通过透析器返回到患者体内。而动静脉瘘是动静脉之间由于先天或后天损伤造成的一种异常通道。对于做血液透析的动静脉内瘘患者，如果不做好护理，可能会增加其并发症发生率甚至影响生活质量。为尽量规避并发症的风险，现设立观察组与对照组，对保护性护理做以下研究，报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2018 年 4 月至 2020 年 3 月选取所在科室 70 例患者进行资料统计分析，年龄段皆在 30 至 78 岁。对照组男性患者 18 名，女性患者 17 名，平均年龄为 (45.23 ± 5.67) 岁；观察组男性患者 23 名，女性患者 12 名，平均年龄为 (46.01 ± 4.83) 岁，利用统计学方法，差异无意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组作常规护理

主要是手术前进行健康教育、普及疾病相关的知识，使患者了解血液透析，引导患者进行手术。手术之后，为其提供常规的护理服务。

1.2.2 观察组实施保护性护理。具体操作为：

(1) 穿刺前护理：穿刺在术后 1 到 2 个月进行，需保证其成功率，防止反复穿刺引发皮下血肿。积极引导患者注意做好内瘘的保护工作。针对一些恐惧手术的患者，护理人员还应进行心理指导。(2) 穿刺中护理：在使用内瘘前期，护理人员需密切关注患者的具体情况，保持内瘘通畅。做好内瘘周边环境清洁工作。在治疗和护理过程中，需避开造瘘肢，防止出血和压迫内瘘^[2]。(3) 穿刺后护理：血液透析后，护理人员应及时用无菌棉球加无菌纸球轻压穿刺点，再缓慢拔出针头，待针头即将拔出穿刺点时，快速拔出针头，防止出血。如果遇到出血情况，及时对其采取冷敷措施^[3]，待到 24 小时之后，对其进行湿热敷。指导患者留心穿刺处，防止出现出血情况。

1.3 观察指标

记录两组不同干预下的并发症发生情况和对生活质量的影响。生活质量评分包含躯体功能、心理功能和社会功能，每项指标总分都为 100 分，分值越高，表明对生活影响更小。

1.4 统计学方法

此研究中所有数据皆经 SPSS20.0 软件处理，计数方法为百分数计数 $[n(\%)]$ ；计量方法用 $(\bar{x} \pm s)$ 记录，有差异 ($P<0.05$)，

无差异 ($P>0.05$)。

2 结果

2.1 对比两组并发症发生情况

在保护性护理干预下，研究组的并发症发生率比对照组低，差异无统计学意义 ($P>0.05$)，如表 1。

表 1：两组并发症发生率的比较 $[n(\%)]$

组别	例数	并发症发生率 (%)
观察组	35	3 (8.57)
对照组	35	9 (25.71)
卡方值	-	3.6207
P 值	-	0.0570

2.2 观察组与对照组在生活质量情况的比较

观察组的生活质量评分比对照组高，反映生活质量情况更好，差异有意义 ($P<0.05$)，见表 2。

表 2：比较两组生活质量评分 $[(\bar{x} \pm s)]$ ，分

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能
观察组	35	68.45 $\pm$ 9.98	70.12 $\pm$ 7.80	77.54 $\pm$ 5.06
对照组	35	53.17 $\pm$ 9.26	61.03 $\pm$ 3.92	62.34 $\pm$ 3.99
T 值	-	6.6399	6.1603	13.9550
P 值	-	0.0001	0.0001	0.0001

3 讨论

血液透析常常应用于治疗急慢性肾功能衰竭。在进行血液透析之前需要确保血液通畅无阻。而动静脉内瘘是一种血管通路，它在一定情况下可以促进血液透析的正常运作。现在血液透析已经被广泛应用于治疗，而保护性护理也是一种配合治疗的护理。

随着医疗水平的不断提高，血液透析技术也得以广泛应用，但是也存在并发症^[4]。动静脉内瘘在血液透析过程中至关重要。因此，医务人员需对动静脉内容引起重视，以减少并发症的发生、提高患者的生活质量。

保护性护理可以在某种程度上，加强对动静脉内瘘的保护。在病人做完血液透析之后，保持内瘘的通畅也是护理人员的工作。护理人员还应熟练使用内瘘，穿刺点非常脆弱，容易出血^[5]。因此，做好止血和防止出血工作，熟练运用穿刺技术，密切观察观察病人的病情，不断完善护理工作。研究结果表明，不同护理的干预下，观察组的并发症发生率低于对照组，差异无意义 ($P>0.05$)，而在生活质量情况中，观察组的各项指标分值皆远高于对照组，均有差异，都具有可比性 ($P<0.05$)。

因此，对做血液透析的动静脉内瘘患者而言，保护性护理相比常规护理更具有应用价值。其可以有效地减少并发症的发生，亦可以提高患者术后的生活质量，值得推广使用。

(下转第 149 页)

免疫^[4]。银杏叶提取物能够通过血小板活性因子的膜受体进行竞争性拮抗以避免血小板发生大量聚集,从而有助于耳内局部微循环改善,使患者因缺血缺氧所引起的听力受损得到有效恢复,且该物质可以有效清除氧自由基,对儿茶酚胺的释放起到促进作用,有助于血管舒张^[5]。耳鸣发作可包括由风热邪毒侵袭、痰火壅结耳窍、肝火上扰清窍、瘀阻耳窍等引起的实证,还包括肾精亏虚、脾胃虚弱、气血亏虚导致的虚证。中医点穴疗法主要指点穴者根据辨证分型在患者体表特定穴位,灵活地运用各种不同(兴奋或抑制)的点穴手法,通过经络的作用,使体内气血运行通畅,从而达到预防及治疗疾病的目的。

综上所述,针对耳聋耳鸣患者选择中医疗法护理实施干预,能够显著提升护理效果,改善患者临床症状,有助于其生活质量提高,值得临床采纳与推广。

(上接第 142 页)

间骨折患者,通过综合护理后,对两组患者的进行对比统计学分析。分析结果显示 乙组数据显著优于甲组,而且有着较好的临床疗效,经过统计学分析, $P < 0.05$, 表示差异具有统计学意义。

综上所述,通过综合护理的方式对高龄老年股骨粗隆间骨折患者进行护理,能够很好的提升患者的满意度,提升临床治疗的整体效果,值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 伍丹丹. 中医疗法护理在耳聋耳鸣中的应用[J]. 光明中医, 2019, 34(8):1277-1279.
- [2] 沙夏美. 耳穴埋籽法治治疗突发性耳聋的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(11):126-127.
- [3] 杨子璐, 马华安. 中西医结合综合疗法治疗风邪外犯型平坦型突发性耳聋的临床研究[J]. 贵阳中医学院学报, 2019, 41(5):39-43.
- [4] 蒋虹, 董雅萌. 耳罩胶囊联合天麻素注射液治疗突发性耳聋的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2017, 32(12):2422-2425.
- [5] 张弓剑, 郭小平, 韩治国. 银杏叶提取物注射液联合桂哌齐特治疗突发性耳聋的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2019, 34(5):1435-1439.

(上接第 143 页)

[参考文献]

- [1] 姜继红. 保护性护理在血液透析动静脉内瘘的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(14):245-245.
- [2] 付桂玲. 保护性护理在血液透析动静脉内瘘中的应用分析[J]. 系统医学, 2019, 4(23):153-155.

- [1] 徐松梅. 高龄股骨粗隆间骨折患者的围手术期护理[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 26(10):108-110.
- [2] 秦玉荣, 秦玉坤, 牛杰, 等. 手术治疗老年股骨粗隆间骨折护理体会[J]. 中国实用医药, 2018, 26(10):8-10.
- [3] 朱云燕. 老年股骨粗隆间骨折患者的围手术期护理[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 10(06):181-182.
- [4] 钱彦, 沈敏, 陈杰. 髌骨骨折 233 例围术期护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 2(22):4601-4602.

- [3] 韩秀芳. 保护性护理对血液透析动静脉内瘘患者自护能力及效果影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(12):128-130.
- [4] 张静, 李艳博. 保护性护理干预在血液透析动静脉内瘘的应用效果[J]. 饮食保健, 2019, 6(33):161-162.
- [5] 李靖丽, 丁殊节, 宋艳玲. 品管圈在降低血液透析内瘘穿刺点渗血中的应用[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(5):44-46.

(上接第 144 页)

护理干预对妇科恶性肿瘤化疗患者情绪状态及应对方式的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2018, v.45(02):169-172.

[3] Liao Y, Zeng Q, Xu Y, et al. A Concept Analysis of

Continuity of Care in Nursing[J]. Journal of Pharmacy and Pharmacology, 2018, 6(006):P.613-619.

[4] 沈佳丽. 妇科护理管理中柔性管理的应用及价值分析[J]. 中国药物与临床, 2019, 019(012):2099-2100.

(上接第 145 页)

综上所述,以人为本健康教育始终坚持“以人为本”,即以人为护理核心,在全科护理中的实施临床疗效非常显著。

[参考文献]

- [1] 覃心燕. 以人为本的健康教育应用在全科护理中的实施效果[J]. 中医药管理杂志, 2017, 025(003):107-108.
- [2] 王丽莉. 在全科护理中应用以人为本的基础健康教育的有

- 效性分析[J]. 中国保健营养, 2019, 029(009):322.
- [3] 张艳峰. 以人为本的健康教育在全科护理中的应用价值[J]. 心理医生, 2018, 24(007):209-210.
- [4] 宋丽华. 以人为本的健康教育在全科护理中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2017, 27(023):258-259.
- [5] 杨满云. 以人为本的健康教育在全科护理中的应用探析[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2015, 29(002):159-160.

(上接第 146 页)

差异,要保持更为亲和的护理状态,减少护理工作对患者构成的身心刺激。总而言之,综合护理干预应用在消化溃疡合并焦虑抑郁患者中可以有效的改善负面情绪,提升患者护理满意度,整体护理成效更好。

[参考文献]

- [1] 常燕. 综合性护理干预在消化性溃疡合并上消化道出血患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(4):250-252.
- [2] 王静. 心理护理在高血压合并消化性溃疡患者治疗中的效果观察[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(10):62-64.
- [3] 宋丽艳. 优质护理在胃溃疡合并上消化道出血患者中的效果探究[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(19):176-177.

(上接第 147 页)

综上所述,在宫缩乏力性产后出血预防中采用综合护理模式,取得了良好的临床效果,有效减少了产后出血量,有利于保障产妇的生命安全,值得推广。

[参考文献]

- [1] 林美霞. 综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的临床应用效果和评价[J]. 智慧健康, 2020, 6(02):94-96.

- [2] 杨冬琼, 史海莲. 综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的应用效果评价[J]. 中外女性健康研究, 2019(14):148-149.
- [3] 梁雪珍. 综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的应用效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(34):256.
- [4] 喻林清. 综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(18):17-18.