

# 动静脉内瘘术后血透护理的优质护理服务效果研究

吴海红

泗洪县第一人民医院血透室 江苏宿迁 223900

**〔摘要〕**目的 动静脉内瘘术后血透护理的优质护理服务效果研究。方法 选取在我院 2020 年 3 月--2022 年 6 月期间治疗的动静脉内瘘术后血透患者 82 例为研究样本,按照对照实验要求将患者分组处理,按照随机抽签法分组,分为实验组和对照组,每组 41 例患者,分别为血透治疗时实施优质护理服务和常规护理服务,比较护理实施效果。结果 比较两组患者并发症发生率,实验组低于对照组,  $P < 0.05$ ;比较两组动静脉内瘘术后血透患者健康知识掌握度和生活质量评分,实验组均高于对照组,  $P < 0.05$ 。结论 为动静脉内瘘术后血透患者实施优质护理服务,能够保障针对患者需求提供护理保障,降低并发症发生率,值得在临床治疗中实施。

**〔关键词〕** 优质护理服务;动静脉内瘘术;血透护理;效果

**〔中图分类号〕** R473 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2022) 06-100-02

针对终末期肾病患者在临床需要实施血液透析肾脏替代治疗方案,主要是为患者建立维护血管通路,保障血液透析顺利开展,动静脉内瘘是主要的血管通路,动静脉内瘘功能状态对于患者相关情况会造成直接影响,是患者的生命线,因此为动静脉内瘘术后血透护理方案的选择十分关键,采取有效的护理措施,能够减少相关并发症发生率,为患者临床治疗提供护理保障<sup>[1]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取在我院 2020 年 3 月--2022 年 6 月期间治疗的动静脉内瘘术后血透患者 82 例为研究样本,按照对照实验要求将患者分组处理,按照随机抽签法分组,分为实验组和对照组,每组 41 例患者,分别为血透治疗时实施优质护理服务和常规护理服务。实验组:41 例患者中包括 23 例男性和 18 例女性,年龄区间 25-71 岁,均值(48.12±6.36)岁;对照组:41 例患者中包括 24 例男性和 17 例女性,年龄区间 26-70 岁,均值(48.01±6.42)岁。两组患者一般资料比较无显著差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组:动静脉内瘘术后血透患者针对性开展常规护理服务,包括术后舒适氛围营造,进行健康宣教,术后内瘘通畅度观察和护理保障。

实验组:动静脉内瘘术后血透患者实施优质护理服务,确保为患者提供护理的质量。(1)成立专门的护理小组,小组实施护理的人员需要有丰富的经验,组长负责对于日常工作管理,培训内容包括优质护理措施、动静脉内瘘术相关内容,确保护理人员在为患者实施护理的过程中,确保专业性<sup>[2]</sup>。

(2)制定相应的护理制度,为患者制定的护理服务方案,应该评估患者病情状况和认知水平的基础上制定优质护理服务,明确护理内容,设定护理制度,实施护理要求按照制度标准执行<sup>[3]</sup>。(3)为患者实施体位护理,主要是为患者调整正确的体位状态,之后实施血液透析治疗,以患者水平线为基准,要高于 30°,需要将透析侧肢吊起,能够避免出现压迫,防止出现血液流通受阻,消除水肿<sup>[4]</sup>。(4)动静脉内瘘术后血透患者会存在不同程度的心理问题,是综合因素导致的不良心理状态,包括对于手术治疗效果的担心,病症控制情况不

确定,护理人员在实施护理的时候,应该做好心理疏导工作,熟知患者心理状态,缓解负性情绪,还可以借助健康宣教来树立对抗疾病的信心,优化治疗护理传达率<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1)并发症发生率,动静脉内瘘术后血透患者出现的并发症包括:局部肿胀、闭塞、渗血、感染,发生率越低实施护理服务效果越好;(2)健康知识掌握度和生活质量评分,应用自制健康知识调查量表和 SF-36 量表评估,总分均为 100 分,评分越高越好。

### 1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理,计量资料( $\bar{x} \pm s$ ),t 检验,计数资料(n, %),卡方检验,用  $P < 0.05$  表示有意义。

## 2 结果

### 2.1 并发症发生率

比较两组患者并发症发生率,实验组低于对照组,  $P < 0.05$ 。

表 1 并发症发生率(n, %)

组别	例数	局部肿胀	闭塞	渗血	感染	发生率
实验组	41	1 (2.44)	0 (0.00)	1 (2.44)	0 (0.00)	2 (4.88)
对照组	41	3 (7.32)	1 (2.44)	3 (7.32)	2 (4.88)	9 (21.95)
$\chi^2$	--	--	--	--	--	5.14
P	--	--	--	--	--	0.02

### 2.2 健康知识掌握度和生活质量评分

比较两组动静脉内瘘术后血透患者健康知识掌握度和生活质量评分,实验组均高于对照组,  $P < 0.05$ 。

表 2 健康知识掌握度和生活质量评分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	健康知识掌握度评分	生活质量评分
实验组	41	91.02±4.16	86.63±5.32
对照组	41	82.12±6.32	79.98±6.44
t	--	7.53	5.09
P	--	0.00	0.00

## 3 讨论

实施血液透析治疗的患者可以帮助维持水电解质平衡,帮助患者排除多余的毒素和水平,但是长时间的血液透析治疗,血管通路会出现一定问题,需要借助动静脉内瘘术来改

(下转第 103 页)

对比两组患者的生活质量，结果：观察组患者的生活质量评分高于常规组 ( $P < 0.05$ )，见表 3。

### 3 讨论

中医药博大精深，对于一些慢性病的控制及预防都有着优秀的临床疗效，且均得到了临床应用的证实。在本次研究中可以发现，采用中医护理临床路径后，能够显著提升护理效果，而且还能够改善患者血糖指数，进而能够提升患者的生活质量。而且患者对于中医护理的接受度高，因此能够有效提升患者对医护人员的依从性，进而能够提高患者的配合度。在临床实践中也能够发现，中医护理能够有效的帮助患者调理体质，能够显著改善患者的代谢功能，从而能够达到辅助控制血糖的作用<sup>[6]</sup>。从疾病本身来说，糖尿病本身就属于内分泌疾病，因此在中医护理的内服外调作用下，能够达到较好的血糖控制效果。本次研究结果显示，常规组空腹 GLU 指数优于观察组 ( $P < 0.05$ )；常规组护理满意度低于观察组 ( $P < 0.05$ )；观察组 SAS 评分及 SDS 评分均低于常规组 ( $P < 0.05$ )；观察组患者的生活质量评分高于常规组 ( $P < 0.05$ )，以上数据均有统计学意义。

综上所述，中医护理临床路径后能够显著改善患者的空腹血糖指数，因此证明，中医护理临床路径值得在糖尿病患者的护理工作中推广实施。

表 3 生活质量评价表

组别	例数	社会能力	生理功能	健康状况	躯体疼痛	精神健康
常规组	38	75.13±2.14	75.18±2.53	75.47±2.26	74.02±3.32	73.34±2.38
实验组	38	86.64±4.27	86.78±4.23	86.35±4.37	86.22±4.42	86.01±3.31
T	--	14.8553	14.5078	13.6324	13.6045	19.1578
P	--	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 100 页)

善血管通路问题，动静脉内瘘术有较高的安全性，术后为患者实施的护理服务是促进康复的重点。为患者实施优质护理服务，可以保障护理措施针对性和人文性，护理人员开展护理工作是以患者为中心，依据患者需求实施优质护理保障，满足患者心理和生理护理需求，提升护理人员专业素养。

比较两组患者并发症发生率，实验组低于对照组， $P < 0.05$ ；比较两组动静脉内瘘术后血透患者健康知识掌握度和生活质量评分，实验组均高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，为动静脉内瘘术后血透患者实施优质护理服务，能够保障针对患者需求提供护理保障，改善患者生活质量。

#### [参考文献]

(上接第 101 页)

常见治疗方法，然而因为患者本身缺乏相关医学知识，普遍表现出用药依从性较差、个人健康意识缺陷等问题，严重影响治疗效果。对此，本研究提出循证护理干预方式，归纳总结以往护理工作，并开展临床医生会议探究活动，重点分析氧驱动雾化吸入护理知识，并通过网络搜寻相关文献资料，制定以患者为主体的护理计划，从而有效改善肺功能，获取患者的信任，积极配合治疗，优化预后。本研究结果证实了这一护理方法的有效性，值得临床广泛推广运用。

#### [参考文献]

[1] 谢春, 郑婧. 氧驱动雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病的循证护理体会 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(23): 3378-3379.

#### [参考文献]

[1] 杨红云. 中医临床护理路径对老年糖尿病肾病患者疗效及血糖水平、体质指数的影响 [J]. 西部中医药, 2020, 33(1):136-139.  
 [2] 徐彬. 中医临床护理路径在老年糖尿病肾病中的应用价值 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(34):237.  
 [3] 张丹, 汪田, 刘韧, 等. 中医护理临床路径在肥胖型 2 型糖尿病患者中的应用效果观察 [J]. 养生保健指南, 2019, (24):272.  
 [4] 吴玉环, 谭志雄, 罗雪琴, 等. 中医临床护理路径结合视频健康教育在糖尿病高危足患者中的应用 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(16):2477-2480.  
 [5] 彭丹丹. 中医临床护理路径在老年糖尿病肾病中的应用价值 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(10):170.  
 [6] 邓艳华, 李琳. 糖尿病足的中医护理临床路径 [J]. 长江大学学报(自科版), 2017, 14(16):7-9.

表 2 患者对护理方式的满意度

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意度(%)
常规组	38	10	14	10	4	73.16%
观察组	38	22	12	3	1	89.47%
$\chi^2$	--	--	--	--	--	7.2797
P	--	--	--	--	--	0.0070

[1] 蒋静. 综合康复护理干预对血透患者动静脉内瘘术后并发症的影响探讨 [J]. 中国实用医药, 2022, 17(03):196-199.

[2] 李小琼. 血透患者动静脉内瘘术后行系统护理干预的效果观察 [J]. 黔南民族医学学报, 2021, 34(04):289-291.

[3] 徐芳, 刘冬梅, 王涵. 精细化护理在动静脉内瘘术后血透护理中对降低并发症发生率与改善 QOL 的效果 [J]. 西南军医, 2021, 23(Z1):434-437.

[4] 范媛媛, 严玉茹. 对老年动静脉内瘘术后血透患者进行综合护理干预的效果分析 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 6(10):239-241.

[5] 何雁影, 李雁. 优质护理服务在动静脉内瘘术后血液透析中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2021, 28(18):271-273.

[2] 钟彩珠, 杨辉娥, 骆丽霞. 循证护理在氧气驱动雾化吸入治疗喘息性肺炎患儿中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(11): 118-120.

[3] 沙秀荣. 循证护理在老年慢阻肺氧气驱动式雾化吸入护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(33): 43+47.

表 1 两组肺功能对比

时间	FEV1%	FEV1/FVC
对照组	54.18±5.27	53.84±13.12
试验组	70.40±6.71	68.216±.82
t	5.415	5.272
P	< 0.05	< 0.05