

围血液透析期护理对血液透析患者透析器及管路凝血的影响

谭 旭

宜宾市第一人民医院肾病内科 644000

【摘要】目的 对血液透析患者治疗中,采用围血液透析期护理干预,观察其透析器及管路凝血情况。**方法** 本组研究中,观察时间开始于2021年10月,结束于2022年9月,将84例患者分组对比,普通组采用临床常规护理方式,优化组采用围血液透析期护理干预,对比两组透析器及管路凝血发生率情况。**结果** 普通组和优化组透析器及管路凝血发生率对照中,普通组凝血率为12(例)28.57%,优化组凝血率为2(例)4.76%,($\chi^2=18.307$, $p=0.011$),两组结果有差异。**结论** 对血液透析患者治疗中采用围血液透析期护理干预效果优越,值得推荐。

【关键词】 血液透析; 围血液透析期护理; 透析器及管路凝血

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 05-137-02

目前临床中针对慢性肾衰竭患者主要采用血液透析的方式来延长其生命时间,血液透析治疗过程复杂,在治疗期间,一旦出现操作不当就会发生透析器和管路凝血的情况,进而影响了患者的治疗效果,使患者的预后受到影响。因此帮助患者及时优化和寻找有效的护理方式非常重要。基于此,在本组研究中对血液透析患者治疗中采用围血液透析期护理干预,观察其透析器及管路凝血情况,现将分析结果呈现如下^[1]:

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

在本组研究中,首先保证所有患者在入院治疗前没有使用任何抗凝药物,所有患者符合血液透析治疗标准,排除肝功能障碍、精神障碍、凝血障碍以及患有其他基础病患者。将84例患者进行分组和对比,其中普通组共纳入组员人数为42例,年龄最小为35岁,最大为69岁,均数为 44.17 ± 3.71 岁;在42例患者中,男性占据人数为22例,女性占据人数为20例。优化组共纳入组员人数与普通组数据相同,年龄最小为34岁,最大为68岁,均数为 43.07 ± 3.28 岁;在42例患者中,男性占据人数为21例,女性占据人数为21例。 $(p>0.05)$,两组资料无差异,可进行组间对比。

1.2 方法

1.2.1 普通组

采用临床常规护理,主要为:对患者病情进行检测分析,加强治疗中的巡查,发现透析器异常时需要马上进行处理,保证患者的治疗效果。

1.2.2 优化组

在普通组基础上采用围血液透析期护理干预,主要涵盖为:血流速干预:患者在开展血液透析过程中发生血流速缓慢的原因较多,护理人员需要及时观察分析,如果是由于循环血容量不足,可予以0.9%氯化钠注射液补给。必要时还可具患者病情实施浓缩红细胞、血浆来补充其血容量,保证血液的正常循环及生理的需要。如果是由于患者自身的血管或血透用深静脉导管功能原因造成血流速缓慢,需要指导患者保护好血管,血透用深静脉导管通路患者调整适当的体位来满足血透治疗的需要。在结束透析后24小时,可以使用热毛巾来对血管敷贴。如果是由于穿刺不当,就要重新进行穿刺或者适当的调节穿刺位置。必要时血管外科及时处理血透通路问题。

无肝素透析护理:患者在采用无肝素透析治疗之前,需要使用0.9%氯化钠注射液对透析器和管路进行间断冲洗,冲洗间隔的时间需要超过凝血时间的两倍以上,并且还要对透析

中冲洗液的用量进行严格控制,护理人员还要对溶液进行超滤处理,避免患者发生因超滤不充分所致肺水肿、心衰的情况。如果患者发生凝血时,需要马上停止透析并做好回血处理工作,先替换掉管路和透析器,然后再开展透析治疗。

高凝状态干预:患者在开展血液透析治疗前,需要采用0.9%氯化钠注射液对透析器和管路进行冲洗准备,然后使用肝素钠注射液2500u与0.9%氯化钠注射液1L进行配合,使用配合好的溶液进行冲洗,在冲洗中,需要在透析器和管路中保留一段时间的溶液,在结束冲洗以后开始透析治疗。治疗中护理人员要定时观察透析机各项压力参数的变化、透析器和管路的颜色变化情况,如果机器压力、颜色出现了明显的异常变化,需要及时对透析器以及管路进行冲洗查看凝血情况。在巡视过程中还需要对管路情况及时观察,如果管路有受压、折叠的情况需要及时处理,避免影响血泵和肝素的正常使用。

1.3 观察指标

凝血情况:0度表示透析器以及管路没有出现凝血;I度表示透析器以及管路有少量的纤维丝凝血;II度表示透析器以及管路有大量的纤维丝凝血;III度表示透析器以及管路出现严重的纤维丝凝血,凝血量超过50%,并且出现静脉压或者跨膜压上升情况。凝血率=(II度数+III度)÷总数例 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学

SPSS24.0数据分析软件,计数资料统一为(n,%)、计量资料统一为($\bar{x} \pm s$),采用P值进行检测, $P<0.05$ 表示组间数据差异存在意义。

2 结果

2.1 两组透析器及管路凝血情况

普通组和优化组透析器及管路凝血发生率对照在表1呈现:

3 讨论

血液透析是慢性肾衰竭患者临床的主要治疗方式,在治疗中,透析器以及管路凝血是发生率非常高的一种情况,当出现透析器以及管路凝血时会对患者的治疗效果产生影响,对透析器以及管路凝血原因分析,主要是由于以下几种原因:首先血液为高凝状态,例如高血压、高血脂以及糖尿病患者引发的肾功能衰竭时,患者的血液黏稠度高,血液处于高凝状态时,透析过程中发生管路滤器凝血的机率就高;其次是无肝素透析,一般血液透析中需要采用抗凝剂,但是有高危出血风险以及肝素过敏患者,肝衰竭患者无法使用局部枸橼

酸钠抗凝的只能实施无肝素透析，因此血液成分容易黏附于透析膜上，进而发生凝血；最后是由于血流量不足，如果患者的血管条件不佳或者血透用深静脉导管出现扭曲、坍塌，贴壁，还有动静脉内瘘伴有血栓或者感染时，就会造成血泵的停转，进而引起凝血。因此在治疗过程中需要及时护理干预，帮助患者解决透析器和管路的凝血问题，根据患者治疗过程中的主要原因实施针对性处理干预，继而提高患者的治疗效果^[2-3]。

在上文分析中，通过表 1 中的数据结果能够发现围血液透析期护理干预的治疗优势性，因此对全文总结能够得出结论，

表 1：两组透析器及管路凝血发生率对比

组别	数例	0 度	I 度	II 度	III 度	凝血率
普通组	42 (例)	20 (例) 47.61%	10 (例) 23.80%	8 (例) 19.04%	4 (例) 9.52%	12 (例) 28.57%
优化组	42 (例)	40 (例) 95.23%	1 (例) 2.38%	1 (例) 2.38%	0 (例) 0.00%	2 (例) 4.76%
χ^2	--	--	--	--	--	18.307
p	--	--	--	--	--	0.011

(上接第 134 页)

解其肌肉紧绷，待患者各项指标稳定，鼓励患者在下床进行活动，循序渐进开展早期康复训练，有助于进一步改善患者神经功能。本研究结果显示：研究组生活质量评分高于对照组，表明运用早期康复护理脑中风患者能够提高其生活质量。早期康复护理可消除患者不良情绪，护理人员及时与患者交流，创建良好护患关系，为其提供心理疏导，提高患者治疗依从性，可提高患者生活质量。除此之外，护理人员考虑到，受患者教育水平制约，部分患者对疾病存在错误认知，通过告知患者疾病的成因、治疗等，纠正患者错误认知，提高患者治疗的配合度，促进其康复进程，进而提升其生活质量。

综上所述，运用早期康复护理脑中风患者，护理效果明显，

(上接第 135 页)

患者更加关注于日常生活恢复正常，改善生活质量^[4]。针对此现象，护理人员需制定个性化随访方案，在不同时期进行不同内容的随访，改善心理与生理状态，从而促进患者的康复^[5]。本次研究结果可见，研究组护理后抑郁评分均优于参照组， $P<0.05$ ，差异有统计学意义。研究组护理满意度优于参照组， $P<0.05$ ，差异有统计学意义。

综上所述：宫腔镜日间手术患者实施延续护理，有效消除负性情绪，得到满意评价，护理效果显著，可广泛应用于临床。

参考文献

[1] 朱芸. 延续护理在宫腔镜日间手术患者中的实施与效

果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(29):150-151.

参考文献

[1] 宁宇. 围血液透析期护理对血液透析患者透析器及管路凝血的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(19):150-151.
[2] 王媛珊. 围血液透析期护理对患者透析器及管路凝血的改善和护理质量分析[J]. 医疗装备, 2021, 34(04):147-149.
[3] 杨娜, 张艳辉, 张彩虹. 围血液透析期护理对患者透析器及管路凝血的改善[J]. 中外女性健康研究, 2019(21):43

可改善患者神经功能，提高其生活质量，在临床有一定推广价值。

参考文献

[1] 刘瑞花, 朱艳丽. 早期康复护理对脑梗死患者神经功能的影响研究[J]. 甘肃科技, 2022, 38(24):111-113.
[2] 温云, 张敏. 中医特色康复护理对脑中风偏瘫患者肢体功能、生活能力的改善效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(34):185-187.
[3] 陈香云. 早期中医康复护理对脑中风患者精神状态及肢体功能的影响分析[J]. 黑龙江医药, 2022, 35(04):971-973.
[4] 李真. 早期康复护理对人工心脏起搏器植入术后患者并发症、肩功能恢复及生活质量的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(11):1388-1390.

果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(29):150-151.

[2] 朱芸. 延续护理在宫腔镜日间手术患者中的实施与效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(25):144, 150.
[3] 曹舸, 颜小挺, 张敏丽, 等. 宫腔镜日间手术术后护理与效果评价[J]. 医院管理论坛, 2014, (1):33-35.
[4] 储萍萍, 顾君君. 微信平台延续性护理干预模式对日间膝关节镜手术患者的应用效果及评价[J]. 海军医学杂志, 2020, 41(1):76-80.
[5] 冉启果, 王建伟, 那蕊, 等. 基于微信小程序的延续护理模式建立及在关节镜手术患者中的应用[J]. 昆明医科大学学报, 2020, 41(4):172-176.

(上接第 136 页)

济都具有积极的意义。

综上所述，优质护理干预在新生儿黄疸治疗中具有积极的应用效果和临床价值，是一种重要的护理策略，可以促进患儿的恢复速率，提高其生活质量和睡眠质量。未来研究可以进一步完善研究设计，加强对优质护理干预的研究，为科学合理推广优质护理干预提供更加坚实的基础。

参考文献

[1] 郭路, 孔丽, 邢婷婷, 等. 多中心协作实施新生儿抚触联合捏脊延伸护理在预防新生儿黄疸中的效果研究[J]. 护士进修杂志, 2023, 38(1):7-11.

[2] 陈舜妹, 吕巧玲, 蒋春梅, 等. 强化风险护理联合行为干预对新生儿黄疸蓝光照射安全性及母乳喂养情况的影响[J]. 中外医学研究, 2023, 21(8):94-97.
[3] 曾燕, 王君, 罗银娟, 等. 基于循证护理的新生儿黄疸的临床护理路径构建[J]. 中国优生与遗传杂志, 2022, 30(11):2068-2072.
[4] 董玲玉, 文学红. 行为护理干预对母乳喂养率的影响及新生儿黄疸的护理效果[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(1):133-136.
[5] 张媛媛, 陈筱璇, 王芬. 保护性睡眠护理联合水疗在新生儿黄疸患儿中的应用[J]. 中国医药导报, 2022, 19(34):190-193.