

自我管理个体护理模式对血液透析患者动静脉内瘘术后生活质量的提升评价

王沿沿

丰县人民医院血液净化中心 江苏徐州 221700

[摘要] 目的 分析自我管理个体护理模式对血液透析患者动静脉内瘘术后生活质量的提升效果。方法 选取 68 例血液透析患者，均实施动静脉内瘘手术，时间为：2022 年 1 月 -2023 年 12 月，分组依据为计算机随机法，对照组实施常规护理干预、观察组实施自我管理个体护理模式，对比两组患者生活质量及护理满意度。结果 观察组生活质量显著优于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组护理满意度显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 自我管理个体护理模式能有效提升血液透析患者动静脉内瘘术后生活质量，并显著提高护理满意度，值得推广。

[关键词] 自我管理个体护理模式；血液透析；动静脉内瘘术；生活质量；护理满意度

[中图分类号] R473.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-7165 (2024) 07-151-02

血液透析作为治疗终末期肾脏疾病的重要手段，对改善患者的生活质量具有重要意义^[1]。而动静脉内瘘术作为血液透析的血管通路，其术后的护理和管理直接影响到患者的生存质量和治疗效果^[2]。近年来，自我管理个体护理模式在血液透析患者护理中得到了广泛应用，并取得了一定的效果^[3]。本研究进一步探讨该护理模式在血液透析患者动静脉内瘘术后生活质量提升中的作用，以期为临床护理提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 68 例血液透析患者，均实施动静脉内瘘手术，时间为：2022 年 1 月 -2023 年 12 月，分组依据为计算机随机法，对照组男性患者 18 例，女性患者 16 例，年龄范围为 32-75 岁，平均年龄为 (53.4 ± 8.2) 岁；观察组男性患者 19 例，女性患者 15 例，年龄范围为 30-78 岁，平均年龄为 (54.1 ± 7.9) 岁。所有患者均符合血液透析和动静脉内瘘术的手术标准，且签署知情同意书。两组患者在性别、年龄、病情等方面无显著差异 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预，包括术前宣教、术后观察、药物指导等。

观察组实施自我管理个体护理模式：（1）个性化教育：在患者入院后，由专业护士根据患者的具体情况进行个性化的健康教育，详细解释血液透析及动静脉内瘘术的相关知识，

包括手术目的、过程、术后注意事项等，使患者充分了解并积极配合治疗。（2）心理支持：针对血液透析患者普遍存在的焦虑、抑郁等心理问题，护士会进行定期的心理疏导，鼓励患者积极面对疾病，树立战胜疾病的信心。（3）自我管理技能培训：护士会教授患者如何进行自我监测、自我护理、饮食管理等方面的技能，提高患者的自我管理能力，减少并发症的发生。（4）家庭护理指导：护士会与患者的家属进行沟通，指导家属如何协助患者进行家庭护理，如观察病情变化、协助患者完成日常活动等，减轻患者的家庭负担。（5）定期随访：在患者出院后，护士会定期进行电话随访或上门随访，了解患者的康复情况，解答患者的疑问，提供必要的帮助和支持。

1.3 观察指标

观察并记录两组患者的生活质量及护理满意度。生活质量采用生活质量量表进行评估，包括身体状况、心理状况、社会功能、环境功能等方面^[4]；护理满意度采用护理满意度问卷进行调查，分为满意、一般满意、不满意。

1.4 统计学分析

采用 SPSS25.0 软件进行统计学分析，计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验；计数资料以百分率 (%) 表示，采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量比较

观察组生活质量显著优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 生活质量比较

组别	例数	身体状况	心理状况	社会功能	环境功能
对照组	34	68.53 ± 8.24	65.37 ± 7.96	66.11 ± 8.32	67.69 ± 7.14
观察组	34	87.34 ± 7.15	88.63 ± 6.47	87.28 ± 7.04	89.31 ± 5.88
t		10.0535	13.2219	11.3261	13.6293
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 护理满意度

观察组护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

3 讨论

本研究结果表明，自我管理个体护理模式对血液透析患者动静脉内瘘术后生活质量具有显著的积极影响。在身体状况、心理状况、社会功能以及环境功能等方面，观察组均显著

优于对照组。这主要得益于自我管理个体护理模式的全面性和个性化特点。个性化教育使得患者能够充分了解自己的病情和治疗方案，从而增强治疗的信心和配合度。心理支持则帮助患者缓解焦虑、抑郁等负面情绪，提高了患者的心理健康水平。自我管理技能培训使患者掌握了自我监测、自我护理、

（下转第 154 页）

0.05)。见表 2。

表 2 护理缺陷事件发生率比较

组别	例数	清洗 缺陷	消毒灭 菌缺陷	包装 缺陷	发生率
对照组	150	3	4	3	10/150 (6.67)
观察组	150	0	0	1	1/150 (0.67)
					χ^2 7.6439
					P 0.0056

3 讨论

通过实施流程化作业标准，观察组的护理人员在工作质量上表现出了显著的优势。这种优势主要体现在积极性、责任心、专业知识及技术操作水平等方面。流程化作业标准使得护理人员的操作更加规范、统一，减少了因个人操作习惯不同而产生的差异，从而提高了护理工作的整体质量。同时，通过定期的培训和教育，护理人员的专业知识和技术操作水平得到了进一步提升，这也为护理质量的提升奠定了坚实的基础^[3]。在护理缺陷事件发生率方面，观察组明显低于对照组。这主要得益于流程化作业标准的实施，使得护理人员在操作过程中能够严格按照规定的流程和标准进行，从而降低了因操作不当或疏忽大意而导致的护理缺陷事件的发生。此外，通过引入信息化管理和加强质量控制等措施，使得消毒供应室的各个环节都得到了有效地监管和控制，进一步降低了护理缺陷事件的发生率^[4]。消毒供应室流程化作业标准的实施，

不仅提高了护理人员的工作质量和效率，还降低了护理缺陷事件的发生率，为医院的安全运营和患者的健康提供了有力的保障。同时，这种管理方式也符合当前医疗改革和管理的趋势，具有极高的实际应用价值。通过不断地完善和优化流程化作业标准，可以进一步提升消毒供应室的管理水平和服务质量，为医院的可持续发展做出更大的贡献^[5]。

综上所述，消毒供应室流程化作业标准在护理缺陷管理中的应用具有显著的优势和实际应用价值。通过实施流程化作业标准，可以提高护理人员的工作质量和效率，降低护理缺陷事件的发生率。

[参考文献]

- [1] 陈彩莲, 俞培英, 罗洁明. 消毒供应室流程化作业标准在护理缺陷管理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(07):158-160.
- [2] 黄诚英. 失效模式与效果分析在消毒供应室质量缺陷管理中的应用 [J]. 中国设备工程, 2020, (12):44-45.
- [3] 邢为红. 消毒供应室流程化作业标准在护理缺陷管理中的应用价值体会 [J]. 吉林医学, 2020, 41(04):998-999.
- [4] 万萍. 评价消毒供应室流程化作业标准在护理缺陷管理中的应用效果 [J]. 内蒙古医学杂志, 2019, 51(07):890-891.
- [5] 董菊. 加强消毒供应室细节管理减少护理缺陷的发生 [J]. 中外女性健康研究, 2018, (17):184-185.

(上接第 151 页)

饮食管理等方面的技能，有效减少了并发症的发生，提高了患者的生理健康水平。家庭护理指导则让患者的家属也参与到患者的护理中来，减轻了患者的家庭负担，提高了患者的社会功能^[5]。定期随访保证了患者在出院后依然能够得到专业的指导和帮助，及时解决患者在康复过程中遇到的问题，进一步提高了患者的生活质量。除了对患者生活质量的提升外，自我管理个体护理模式还显著提高了患者的护理满意度。这主要得益于该护理模式的人性化和细致化特点。在自我管理个体护理模式下，护士会针对患者的具体情况进行个性化的教育和指导，确保患者能够充分理解和掌握相关的知识和技能。同时，护士还会定期对患者进行随访，了解患者的康复情况和需求，及时解答患者的疑问，提供必要的帮助和支持。这种人性化的护理方式让患者感受到了更多的关爱和尊重，从而提高了患者的护理满意度。

综上所述，自我管理个体护理模式是一种有效的血液透析患者动静脉内瘘术后护理模式，值得在临床护理中进行推广和应用。

[参考文献]

- [1] 庄慧玲, 黄丹丹. 自我管理个体护理模式对血液透析

(上接第 152 页)

组，差异显著，说明优质舒适的护理干预能大幅度提高肺癌化疗患者生活质量，增强患者战胜疾病的治疗信心。同时，护理干预组护理满意度优于对照组，与李世芬^[2]的研究结果一致，说明舒适优质的护理干预可提高患者的护理满意度，使患者充分信赖医护人员，提高治疗的依从性。

综上所述，对肺癌化疗患者进行舒适护理干预可以提高其生活质量及满意度，值得推广应用。

[参考文献]

患者动静脉内瘘术后护理质量及心理状态的影响 [J]. 中国医药指南, 2024, 22(04):159-161.

[2] 邵彩霞. 优质护理服务应用于动静脉内瘘术后血透护理中的效果 [J]. 名医, 2023, (23):123-125.

[3] 周文盘, 张丽华, 吴文政. 协同护理模式对血透患者自体动静脉内瘘术后护理的效果分析 [J]. 中外医疗, 2023, 42(29):150-153.

[4] 李理, 保丽花, 王晨敏. 人性化护理服务应用于老年动静脉内瘘术后血透护理中的效果分析 [J]. 中外医疗, 2023, 42(22):167-170+198.

[5] 熊丽娜. 自我管理个体护理模式对血液透析患者动静脉内瘘术后护理质量及负性情绪的影响 [J]. 透析与人工器官, 2023, 34(01):85-87+99.

表 2 护理满意度

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度 (%)
对照组	34	22	5	7	79.41
观察组	34	25	8	1	97.05
					χ^2 5.1000
					P 0.0239

[1] 陈玉芹, 李秀荣. 循证护理在癌症疼痛患者中的应用 [J]. 护理实践与研究杂志, 2022, 9:121-122.

[2] 李世芬. 同期放化疗对局部晚期非小细胞肺癌患者生活质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(13):121-123.

表 2 两组患者护理满意度比较 [n(%)]

组别	非常满意(优)	一般满意(良)	不满意(差)	总满意度
护理干预组	19 (47.5)	18 (45)	3 (7.5)	37 (92.5)
基础护理组	13 (32.5)	14 (35)	13 (32.5)	27 (67.5)