

# 慢性肾衰患者腹膜透析后并发症护理干预效果分析

石 燕

甘肃省兰州大学第二医院肾病内科一病区 730030

〔摘 要〕目的：探讨慢性肾衰患者腹膜透析后并发症护理干预效果。方法：收集本院 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间接收的 118 例慢性肾衰腹膜透析患者，随机分为常规组与防控组，每组均为 59 例，常规组运用常规护理，防控组运用针对性并发症的护理干预，分析不同护理操作后患者并发症发生率与护理满意度情况。结果：防控组在并发症发生率为 5.08%，常规组为 16.95% ( $p < 0.05$ )；防控组在患者护理满意度上为 96.61%，常规组为 81.36% ( $p < 0.05$ )。结论：慢性肾衰患者腹膜透析后并发症运用护理干预后，可以有效降低并发症发生率，提升患者护理满意度，整体情况更好。

〔关键词〕慢性肾衰；腹膜透析；并发症；护理干预；效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 07-150-02

腹膜透析 (PD) 是慢性肾衰竭患者常用的治疗方式，能够有效替代肾脏功能，但在治疗过程中，由于患者的身体状况和透析过程的特殊性，容易引发一系列并发症，如腹膜炎、感染和引流阻塞等。这些并发症不仅影响治疗效果，还可能导致患者健康进一步恶化，因此，及时有效地护理干预对于预防和处理并发症至关重要。本文采集 118 例慢性肾衰腹膜透析患者，分析运用有关并发症护理干预的效果，具体如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集本院 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间接收的 118 例慢性肾衰腹膜透析患者，随机分为常规组与防控组，每组均为 59 例。常规组中，男：女 = 34:25；年龄从 42 岁至 68 岁，平均 ( $53.67 \pm 4.71$ ) 岁；防控组中，男：女 = 31:28；年龄从 41 岁至 65 岁，平均 ( $54.14 \pm 5.86$ ) 岁；两组患者在基本的资料上没有明显差异，有对比研究价值。

### 1.2 方法

常规组运用常规护理，防控组运用针对性并发症的护理干预，具体如下：

#### 1.2.1 腹膜炎护理干预

腹膜炎的主要表现为腹痛、体温升高、透析液浑浊等，通常由于细菌感染引起。护理干预的关键在于早期识别和及时处理。为防止感染，护理人员在为患者进行腹膜透析时，应严格遵循无菌操作规程，尤其是在连接透析管和更换透析液时，务必避免污染<sup>[1]</sup>。护理人员应定期检查透析液的颜色和清澈度，若发现液体浑浊或出现不正常变化，需及时报告医生并进行相应的微生物学检查。教育患者在家中自行透析时，注意手卫生和清洁，避免外界污染，增强患者的防范意识。护理人员应密切关注患者的体温、腹部症状等，出现腹痛、发热等腹膜炎表现时，及时给予抗生素治疗，并根据医生的指示调整透析方案。

#### 1.2.2 感染护理干预

腹膜透析患者感染的主要来源为透析管道和穿刺部位。预防感染的护理干预同样至关重要。护理人员应定期检查腹膜透析管道的通畅性，确保管道无堵塞或裂口。若发现透析管出现问题，应及时进行修复或更换，防止引发感染<sup>[2]</sup>。患者穿刺部位是感染的易发区域，应定期检查穿刺部位有无红肿、渗液等感染征兆，及时进行消毒处理，必要时使用抗菌敷料。

对于有感染症状的患者，应定期进行血液和透析液的细菌培养检查，及时识别病原体，并根据敏感性调整抗生素使用。

#### 1.2.3 引流阻塞护理干预

腹膜透析过程中，引流阻塞是一个较常见的并发症，可能导致透析效果下降。引流阻塞的原因多样，包括透析管道弯曲、堵塞或腹腔内出现粘连等。护理人员应定期检查透析管道是否有弯曲或堵塞，确保管道通畅<sup>[3]</sup>。若出现引流不畅的情况，应及时更换透析管或调整体位，以促进引流。在透析过程中，适当调整患者的体位有助于促进透析液的引流。若出现引流不畅时，可以建议患者轻轻摇动腹部或改变体位，帮助透析液顺利排出。腹腔内的粘连可能是引流阻塞的重要原因，护理人员应指导患者在透析过程中避免剧烈活动，减少腹腔内压迫，保持适当的生活规律。

#### 1.2.4 综合护理干预

慢性肾衰竭患者需要特别关注营养问题。透析过程可能导致蛋白质流失，护理人员应根据患者的营养状况，提供足够的蛋白质、能量、维生素和矿物质，以增强其免疫力和身体抵抗力。腹膜透析患者常常面临长期治疗和健康问题，护理人员应关注患者的心理状态，提供情感支持，帮助患者树立积极的治疗信心。护理人员应定期对患者进行健康评估，包括实验室检查和影像学检查，评估腹膜透析的效果和并发症的发生情况。早期发现问题并进行干预，可以有效避免严重并发症的发生。

### 1.3 评估标准

分析不同护理操作后患者并发症发生率与护理满意度情况。并发症主要集中在腹膜炎、感染、引流阻塞等。护理满意度为很满意率与基本满意率的集合。

### 1.4 统计学分析

所有数据均通过 SPSS22.0 软件处理。分类变量以 n (%) 形式呈现，并采用卡方检验；连续变量以均数  $\pm$  标准差方式描述，采用独立样本 t 检验。以  $p < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患者并发症发生率情况

见表 1，防控组并发症发生率为 5.08%，常规组为 16.95% ( $p < 0.05$ )。

### 2.2 各组患者护理满意度情况

(下转第 153 页)

表 2 试验组、对照组患儿不良反应发生情况相比 [n ( % ) ]

| 组别       | 例数 | 发热      | 皮肤干燥    | 皮肤损伤    | 哭闹      | 总发生率      |
|----------|----|---------|---------|---------|---------|-----------|
| 试验组      | 50 | 1 (2.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 2 (4.0) | 3 (6.0)   |
| 对照组      | 50 | 4 (8.0) | 2 (4.0) | 1 (2.0) | 4 (8.0) | 11 (22.0) |
| $\chi^2$ |    |         |         |         |         | 5.316     |
| P        |    |         |         |         |         | 0.021     |

### 3 讨论

新生儿黄疸在临床中较为常见，一般可分为生理性黄疸和病理性黄疸两类，生理性黄疸无需进行治疗便可痊愈，病理性黄疸则需立即治疗，否则会引起胆红素脑病等一系列并发症，会严重威胁患儿身心健康<sup>[3]</sup>。现代医学越来越重视护理服务在患者治疗中的作用，主张对黄疸新生儿实施系统、全面的护理服务<sup>[4]</sup>。综合性护理是一项应用较广的现代化护理模式，将其应用于新生儿黄疸的护理中可对患儿实施病情监护、蓝光照射护理、心理护理、抚触护理、用药指导等诸多护理干预，可有效改善患儿病情，减少不良反应的发生，这一护理模式得到患儿家长一直好评，有助于建立和谐的护患关系<sup>[5]</sup>。综合性护理的应用体现了以患者为中心的护理服务思想，对患儿的治疗具有积极的作用，值得在临床中推广应用<sup>[6]</sup>。本次试验结果显示，综合性护理相比于常规护理在新生儿护理中更具优势，患儿总胆红素和黄疸指数较护理前明显降低，黄疸消失时间缩短，不良反应发生率仅为 6.0%，且上述指标均优于采取常规护理的患儿，统计学分析显示  $P < 0.05$ ，本次试验结果类似于王晓燕<sup>[7]</sup>的试验结果。

(上接第 150 页)

见表 2，防控组在患者护理满意度上为 96.61%，常规组为 81.36% ( $p < 0.05$ )。

表 1 各组患者并发症发生率结果 [n(%)]

| 分组         | 腹膜炎     | 感染      | 引流阻塞    | 并发症发生率 |
|------------|---------|---------|---------|--------|
| 防控组 (n=59) | 1(1.69) | 2(3.39) | 0(0.00) | 5.08%  |
| 常规组 (n=59) | 3(5.08) | 4(6.78) | 3(5.08) | 16.95% |

注：两组对比， $p < 0.05$

表 2 各组患者护理满意度结果 [n(%)]

| 分组         | 很满意       | 基本满意      | 不满意       | 总护理满意度 |
|------------|-----------|-----------|-----------|--------|
| 防控组 (n=59) | 38(64.41) | 19(32.20) | 2(3.39)   | 96.61% |
| 常规组 (n=59) | 26(44.07) | 22(37.29) | 11(18.64) | 81.36% |

注：两组对比， $p < 0.05$

### 3 讨论

本研究结果中，在精准化护理指导下，护理人员严格执行无菌技术、加强透析液及穿刺点监测，及时发现并处理早期病兆；结合设备维护及体位调整，保证透析液通畅；通过

(上接第 151 页)

示从中医方面对糖尿病患者进行辩证饮食护理，根据食物特点，选择具有增强体质、补助正气、调养保健作用的食物，按照传统方式进行合理的配伍和烹调，进一步对饮食进行质的控制，不仅能够发挥中医护理的优势，还可起到针对性的调理作用。

综上所述，中医辩证饮食护理用于 2 型糖尿病中，可使中医护理发挥其独特优势，使患者血糖水平得到有效控制，推荐临床应用。

可见，综合性护理干预在新生儿黄疸护理中具有积极的应用效果，值得在临床中推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 黎冬梅.综合性护理干预在新生儿黄疸治疗中的效果观察[J].中国现代医生,2024,62(13):96-97.
- [2] 张臻.综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果观察[J].母婴世界,2025,35(6):216-217.
- [3] 华珍.综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果观察[J].医学美学美容旬刊,2025,34(6):409.
- [4] 辛美俊,张艳红.综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2025,42(2):226-227.
- [5] 王景.综合性护理干预在新生儿黄疸中的护理效果观察[J].中国现代药物应用,2023,17(18):205-206.
- [6] 李光秀.综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘,2024,24(35):200.
- [7] 王晓燕.综合性护理干预在新生儿黄疸护理中的应用效果评价[J].医药前沿,2023,13(15):264-265.

系统化患者宣教和心理支持，提高其依从性与信任度。上述措施协同作用，降低了腹膜炎、管路感染及引流阻塞的发生率，并因护理流程规范、响应及时，使患者满意度显著提升。同时，应用透析日志记录与定期质量回顾，实现问题闭环管理，促使护理团队不断优化方案；强化多学科协作机制。

总而言之，慢性肾衰患者腹膜透析后并发症运用护理干预后，可以有效降低并发症发生率，提升患者护理满意度，整体情况更好。

#### [参考文献]

- [1] 蔡慧芳,徐洁玲,吴宗壁,等.腹膜透析相关性腹膜炎患者居家自我管理障碍的质性研究[J].护理学杂志,2025,40(12):109-112.
- [2] 蔡慧芳,徐洁玲,吴宗壁,等.腹膜透析相关性腹膜炎患者居家自我管理障碍的质性研究[J].护理学杂志,2025,40(12):109-112.
- [3] 褚朋,李国华,黄勇,等.外科规范化管理预防腹膜透析患者隧道及出口感染的效果[J].临床医学研究与实践,2025,10(17):89-92.

#### [参考文献]

- [1] 麦美秀,陈风笑,陈文娟,等.辨证施膳结合仿真食物模具饮食指导对 2 型糖尿病患者血糖的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2025,46(2):227-228.
- [2] 杜爱萍.中医辨证施护在 2 型糖尿病患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(9):99-102.
- [3] 张丽霞.饮食护理对 2 型糖尿病患者预后和生活质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2024,11(7):1323-1323.