

早期护理降低维持性血液透析内瘘并发症的效果

杨新

重庆市长寿区人民医院，重庆，401220；

摘要：目的：观察分析对维持性血液透析患者实施早期护理在内瘘并发症中的应用效果和应用价值。方法：采用回顾性研究方法，选择院内就诊的 60 例维持性血液透析患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2023 年 5 月至 2024 年 5 月），以随机摸球为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。分别实施常规护理，早期护理。收集分析护理效果。结果：与对照组（常规护理）相比，实验组（早期护理）护理后的生活质量评分（角色功能/情绪功能/认知功能/社会功能/躯体功能/总体健康）更高，负性情绪评分（焦虑/抑郁）更低，内瘘并发症发生率更低，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：早期护理可以有效减少维持性血液透析患者内瘘并发症发生风险，缓解负性情绪，促进生活质量提升，改善预后，有较高应用价值。

关键词：维持性血液透析；早期护理；内瘘

The effect of early nursing on reducing complications of maintenance hemodialysis fistula

Yang Xin

Chongqing Changshou District People's Hospital, Chongqing, 401220;

Abstract: Objective: Observation and analysis of the application effect and value of early nursing in the management of fistula complications in maintenance hemodialysis patients. Method: A retrospective study was conducted to select 60 maintenance hemodialysis patients who received treatment in the hospital (sample included: 60 cases; sample included time: May 2023 to May 2024). The patients were randomly divided into control and experimental groups based on ball touching, with a highly consistent number of observed cases. Implement routine care and early care separately. Collect and analyze nursing outcomes. Result: Compared with the control group (conventional nursing), the experimental group (early nursing) had higher quality of life scores (role function/emotional function/cognitive function/social function/physical function/overall health), lower negative emotional scores (anxiety/depression), and lower incidence of fistula complications after nursing, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: Early nursing can effectively reduce the risk of fistula complications in maintenance hemodialysis patients, alleviate negative emotions, promote quality of life improvement, and improve prognosis, with high application value.

Key words: Maintenance hemodialysis; Early care; Internal fistula

DOI:10.69979/3029-2808.24.6.003

维持性血液透析临床常用于尿毒症、肾功能衰竭等疾病的治疗。患者处于终末期时肾功能损伤严重，通过血液透析建立血管通路进行体外物质交换，可以有效发挥血液净化、去除代谢废物的作用，维持患者生命^[1-2]。在长期治疗过程中患者易出现多种并发症，影响恢复。早期护理可根据患者的身心特点制定针对性护理方案以降低并发症风险^[3]。故针对维持性血液透析患者实施早期护理的应用效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择院内就诊的 60 例维持性血液透析患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2023 年 5 月至 2024 年 5 月），以随机摸球为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。其中对照组（ $n=30$ 例）：性别：男性、女性分别 18 例、12 例；年龄均值（ 55.39 ± 4.25 ）岁；实验组（ $n=30$ 例）：性别：男性、女性分别 16 例、14 例；年龄均值（ 55.47 ± 4.39 ）岁。均遵循自愿原则加入，了解并愿意参与本次研究。对照、实验两组基线资料各项指标比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组（常规护理）：加强生命体征监测，提供健康宣教、用药指导等，维持血管通路通畅，对患者的饮食、运动进行指导，观察出血等并发症发生情况，出现异常及时反馈处理。

实验组（早期护理），具体实施方法如下：

（1）在常规护理的基础上，建立专项小组，针对早期护理、血液透析相关内容进行强化培训，提升护理人员对专业知识技能的掌握程度，提升风险意识和责任感。对患者的基本信息、病情状况等进行综合评估，建立个人档案，根据评估结果制定个性化护理方案。

（2）在患者实施维持性血液透析之初即开展健康宣教，以简洁易懂的语言针对实施流程、注意事项、可能出现的不良反应及并发症等进行讲解，引导患者做好心理准备，指导常见内瘘并发症的预防和应对方法，提升自我护理能力。

（3）关注患者情绪变化，及时提供鼓励和安抚，在沟通中了解患者负性情绪来源，进行针对性的心理疏导，缓解担忧恐慌等情绪，减少心理压力。

（4）密切关注患者内瘘口感染情况，提醒穿刺当天避免沾水，避免抓挠，出现红肿等情况及时反馈，遵医嘱提供抗生素。指导进行抓握训练，提醒透析时间。

1.3 观察指标

通过简易生活质量评分表(the MOS item short from health survey, SF-36)、焦虑评分量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)、抑郁评分量表(Self-rating depression scale, SDS)对两组患者的生活质量评分情况、负性情绪情况进行数据收集和分析。

1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件对数据进行统计学分析,使用 t 和 x² 对应表示计量数据、计数数据, P<0.05 比较存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的生活质量评分对比

实验组与对照组患者护理前的角色功能(71.12±4.26、71.24±4.33)、情绪功能(72.25±4.59、72.33±4.61)、认知功能(71.42±4.30、71.49±4.28)、社会功能(72.10±4.66、72.05±4.31)、躯体功能(71.47±4.58、71.68±4.51)、总体健康(71.92±4.67、71.89±4.83);患者结果对比(t 角色功能=0.109, P1=0.913; t 情绪功能=0.068, P2=0.945; t 认知功能=0.063, P3=0.949; t 社会功能=0.042, P4=0.966; t 躯体功能=0.178, P5=0.859; t 总体健康=0.022, P6=0.982)。实验组护理后的生活质量评分更高,差异具有统计学意义(P<0.05)。

表 1 两组患者护理后的生活质量情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能	躯体功能	总体健康
实验组	30	86.59±4.25	87.11±4.59	86.89±4.33	87.05±4.27	86.87±4.54	87.11±4.73
对照组	30	80.22±4.69	80.27±4.54	81.13±4.69	81.47±4.52	80.66±4.57	81.20±4.20
t	-	5.503	5.800	4.935	4.916	5.272	5.113
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者护理前后的负性情绪情况对比

实验组护理后的负性情绪评分更低,差异具有统计学意义(P<0.05)。

表 2 两组患者护理前后的焦虑、抑郁评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前焦虑	护理前抑郁	护理后焦虑	护理后抑郁
实验组	30	52.33±4.56	52.41±4.32	36.25±4.38	36.77±4.29
对照组	30	52.30±4.42	52.49±4.27	42.55±4.39	42.31±4.42
t	-	0.025	0.071	5.559	4.924
P	-	0.980	0.943	0.001	0.001

2.3 两组患者内瘘并发症情况对比

实验组护理后的内瘘并发症发生率更低,差异具有统计学意义(P<0.05)。

表3 两组患者内瘘并发症情况对比(%、n)

组别	例数	内瘘闭塞	动脉瘤样扩张	感染	血栓	出血	发生率
实验组	30	0.00 (0/30)	0.00 (0/30)	3.33 (1/30)	0.00 (0/30)	3.33 (1/30)	6.67 (2/30)
对照组	30	3.33 (1/30)	3.33 (1/30)	3.33 (1/30)	3.33 (1/30)	6.67 (2/30)	20.00(6/30)
χ^2	-	3.386	3.386	0.000	3.386	1.174	7.688
P	-	0.066	0.066	1.000	0.066	0.279	0.006

3 讨论

维持性血液透析有助于调节患者体内酸碱平衡、水电解质平衡,维持患者生命。内瘘是常用入路路径,在治疗中发挥着重要作用^[4-5]。常见的内瘘并发症包括出血、感染等,影响疗效,不利于恢复^[6]。

早期护理可针对并发症风险制定相应的护理方案,从而实施有效预防,避免疗效受到干扰^[7]。通过健康宣教和心理护理引导患者建立对疾病和治疗的正确认知,提升依从性和重视程度,指导常见并发症的预防和应对方法提升自我护理能力,加强训练提升机体素质,引导以积极的态度面对,提升恢复信心^[8-9]。加强对内瘘口的关注度,出现异常及时反馈处理,降低对疗效的影响^[10]。研究结果显示,实验组护理后的生活质量评分更高,负性情绪评分更低,内瘘并发症发生率更低。早期护理可以有效减少维持性血液透析患者内瘘并发症发生风险,缓解负性情绪,促进生活质量提升,改善预后,有较高应用价值。

综上所述,对维持性血液透析患者实施早期护理的应用效果良,可以有效降低内瘘并发症风险。有一定现实意义,值得推广。

参考文献

[1] 孙丽红. 优质护理服务在维持性血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用效果[J]. 中外医药研究, 2024, 3(5): 132-134
[2] 徐娟, 李花. 以患者需求为导向的阶段干预结合

知信行健康教育在维持性血液透析动静脉内瘘护理中的应用价值[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(14): 169-172

[3] 徐芸婷. 风险分级护理对维持性血液透析患者动静脉内瘘功能及生活质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(22): 98-101

[4] 许倩茹, 骆俊秀. 行维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症的预防方案构建及应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(11): 37-40

[5] 张秀秀. 临床护理路径在维持性血液透析患者护理中的应用效果[J]. 当代医药论丛, 2024, 22(14): 184-186

[6] 刘丽丽, 刘进华, 凌芳, 等. 维持性血液透析患者自体动静脉内瘘专项综合管理方案的构建及应用[J]. 河北医药, 2024, 46(8): 1170-1174

[7] 张琪. 早期护理对维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症发生率的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(5): 184-185

[8] 许焯, 单菁茜. 预见性风险护理对肾衰竭患者维持性血液透析期间动静脉瘘相关并发症的改善效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(6): 130-132

[9] 齐渤洋. 早期护理干预降低维持性血液透析内瘘并发症的效果[J]. 吉林医学, 2024, 45(4): 971-973

[10] 尹晓雨, 张倩, 毕晓斐. 早期分级风险护理在行维持性血液透析患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10(1): 181-183