

· 论著 ·

风险防范管理理念指导下的护理干预在维持性血液透析患者血管通路维护管理中的应用效果

王丽娜* 石艳娟 许冰冰 李素娜

平顶山市第一人民医院未来路院区血液透析室(河南 平顶山 467000)

【摘要】目的 探讨风险防范管理理念指导下的护理干预在维持性血液透析患者血管通路维护管理中的应用效果。方法 采用便利抽样法选取2021年8月~2023年8月在本院进行就诊的维持性血液透析患者120例,信封法对研究人员进行分组隐匿,依据对应随机数字将患者分配至对照组(n=60)和观察组(n=60)。对照组采用常规护理,观察组采用风险防范管理理念指导下的护理干预。统计两组并发症发生情况、临床指标、患者满意度。结果 观察组并发症总发生率1.67%低于对照组($P<0.05$),观察组白蛋白、肌酐、血红蛋白均高于对照组($P<0.05$),MIS评分低于对照组($P<0.05$),观察组患者满意度98.33%高于对照组($P<0.05$)。结论 风险防范管理理念指导下的护理干预在维持性血液透析患者血管通路维护管理中具有显著的应用效果,在并发症发生率、临床指标、患者满意度等方面均表现出明显的优势。

【关键词】维持性血液透析;风险防范管理;血管通路

【中图分类号】R459.5

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2024.8.057

Application Effect of Nursing Intervention Guided by Risk Prevention Management Philosophy in Vascular Access Maintenance and Management of Maintenance Hemodialysis Patients

WANG Li-na*, SHI Yan-juan, XU Bing-bing, LI Su-na.

First People's Hospital Future Road Campus Hemodialysis Room, Pingdingshan 467000, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To explore the application effect of nursing interventions guided by the concept of risk prevention management in the maintenance and management of vascular access in maintenance hemodialysis patients. *Methods* Convenience sampling was used to select 120 maintenance hemodialysis patients who visited our hospital from August 2021 to August 2023. The researchers were grouped using envelope method and assigned to a control group (n=60) and an observation group (n=60) based on corresponding random numbers. The control group received routine care, while the observation group received nursing interventions guided by risk prevention management concepts. Statistically analyze the incidence of complications, clinical indicators, and patient satisfaction in two groups. *Results* The total incidence of complications in the observation group was 1.67% lower than that in the control group ($P<0.05$), and the levels of albumin, creatinine, and hemoglobin in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The MIS score was lower than that in the control group ($P<0.05$), and the satisfaction rate of patients in the observation group was 98.33% higher than that in the control group ($P<0.05$). *Conclusion* Nursing interventions guided by the concept of risk prevention management have significant application effects in the maintenance and management of vascular access in maintenance hemodialysis patients. They have shown significant advantages in the incidence of complications, clinical indicators, patient satisfaction, and other aspects.

Keywords: Maintenance Hemodialysis; Risk Prevention Management; Vascular Access

随着人口老龄化的不断加剧,维持性血液透析已成为一种常见的肾脏疾病治疗方式,而血管通路的维护管理是维持性血液透析患者管理的关键环节之一。根据世界卫生组织的数据显示^[1],目前全球有超过400万人接受维持性血液透析治疗,我国目前每年新增维持性血液透析患者的数量高达15万人以上。维持性血液透析患者的血管通路不仅影响着治疗效果,也对生命安全产生着重要的影响。因此,对于维持性血液透析患者的血管通路进行良好的维护管理至关重要。然而,目前在维持性血液透析患者血管通路管理中,依然存在着一些问题。常规护理模式对于血管通路的管理存在着一些局限性,如容易导致感染、静脉瘤形成等并发症,使得血管通路的寿命大大缩短,对于患者的肾脏疾病治疗带来了极大的影响^[2]。风险防范管理理念将针对血管通路管理的多个环节进行全面把控,建立起完善的防范体系,通过综合的护理干预策略,充分发挥护士在维持性血液透析患者血管通路管理中的作用,从而有效改善管理效果,提高患者的生活质量和医疗保

障水平^[3]。本研究旨在探讨风险防范管理理念指导下的护理干预在维持性血液透析患者血管通路维护管理中的应用效果,以期为临床护理工作提供一定的借鉴和参考,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用便利抽样法选取2021年8月~2023年8月在本院进行就诊的维持性血液透析患者120例。

纳入标准:年龄在18岁及以上;已经进行维持性血液透析治疗,并在接受透析治疗至少3个月及以上;患者能够配合研究人员的调查和干预措施;患者及家属已经签署知情同意书。排除标准:患有其他重要疾病或并存症,如心脏病、肝病、肺病、恶性肿瘤等;收缩压 ≤ 90 mmHg或舒张压 ≤ 60 mmHg的患者;血液透析期间发生过不可预测的严重意外或并发症的患者;拒绝参加研究或无法提供完整数据的患者。信封法对研究人员进行分组隐匿,依据对应随机数字将患者分配至对照组(n=60)和观察组

【第一作者】王丽娜,女,主管护师,主要研究方向:血液透析护理方面。E-mail: wanglinana23@163.com

【通讯作者】王丽娜

(n=60)。对照组：男性32例，女性28例，年龄40~73岁，平均年龄(54.59±12.11)岁，透析时间(7.71±2.25)个月，原发病：糖尿病肾病25例，慢性肾小球肾炎14例，多囊肾8例，原发性高血压8例，文化程度：初中及以下19例，高中及以上41例。观察组：男性28例，女性32例，年龄40~75岁，平均年龄(54.11±11.89)岁，透析时间(7.38±2.09)个月，原发病：糖尿病肾病22例，慢性肾小球肾炎17例，多囊肾7例，原发性高血压9例，文化程度：初中及以下22例，高中及以上38例。两组一般资料比较差异不显著(P>0.05)。

1.2 方法 对照组采用常规护理，观察组采用风险防范管理理念指导下的护理干预。对照组：对患者进行全面的评估，包括血管通路的位置、通畅情况、皮肤状况等。其次，进行血管通路的日常护理，包括定期更换透析器、检查透析管路的连接情况、保持通路通畅等。此外进行相关的健康教育，包括饮食控制、药物使用等。同时密切关注患者的生命体征，如血压、体温等，并及时处理异常情况。观察组：①建组：组内成员由1名护士长和3名主管护师组成，护士长职责为负责协调和管理组内工作，主管护师职责为负责评估、制定护理计划、血管通路管理、健康教育、监测患者病情、提供心理支持、与其他部门协调等工作；②培训：以讲座、集中培训等方式进行培训，培训内容包括风险防范管理理念与原则、患者血管通路的重要性与管理技巧、血液透析相关的护理知识和操作技能、血液透析潜在并发症的预防和处理、饮食和营养指导、药物使用与管理、疼痛缓解措施、心理支持与沟通技巧、危机处理与应急措施、团队合作与协作、文件记录和报告等；③方案：1)完善规章制度：制定和修订符合风险防范管理要求的相关规章制度，如血管通路管理制度、感染控制制度、药物管理制度等。规章制度应明确护理操作的规范、注意事项、监测指标等，并规定相应的处罚和奖励措施，以确保组内成员能够正确遵守和执行；2)查阅相关资料分析维持性血液透析患者血管通路可能存在的风险以及危险因素等，对应制定相关措施，a对于高龄或合并营养不良风险患者：定期检查血管通路情况、避免过分使用一侧血管通路、避免过度牵拉血管通路等，定期检测血红蛋白、白蛋白、钙、磷等指标，并根据检查结果及时调整血液透析治疗计划，减少并发症的发生风险；b禁止滥用抗生素药物，用药前进行药敏实验，确定病原体，选取疗效高、毒性低的药物；

c透析前进行室内消毒，并加强手卫生管理；d加强输血管理，制定输血准则、定期监测血红蛋白水平、严格遵守输血操作规范、监测输血反应并及时处理、提高患者参与度和知情权；e加强透析导管相关知识的学习，如导管种类和区别、导管插入技术、导管护理及并发症等；3)健康教育：包括营养学、疾病知识、血液透析过程、药物使用、住院和门诊治疗、长期护理技能等内容，帮助患者掌握正确的自我管理技能；4)心理护理：通过交流、疏导、支持和心理干预等方式，帮助患者缓解心理压力和负面情绪；5)评估：定期开会讨论护理期间存在的不足，不断优化护理方案。

1.3 观察指标 ①并发症发生情况；②临床指标：白蛋白、肌酐、血红蛋白、营养不良-炎症(MIS)评分，MIS评分总分30分^[4]，评分越高说明患者营养不良情况越严重；③患者满意度：围绕健康教育、服务态度、导管固定等方面评估，非常满意(≥90分)、满意(80~89分)、不满意(<80分)，满意度=(非常满意+满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法 采用SPSS 27.0统计软件对数据进行分析，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，比较用t检验；计数资料用[n(%)]表示，比较用 χ^2 检验；以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症发生情况比较 观察组并发症总发生率1.67%低于对照组(P<0.05)，见表1。

2.2 两组临床指标比较 观察组白蛋白、肌酐、血红蛋白均高于对照组(P<0.05)，MIS评分低于对照组(P<0.05)，见表2。

2.3 两组患者满意度比较 观察组患者满意度98.33%高于对照组(P<0.05)，见表3。

表1 两组并发症发生情况比较[n(%)]

组别	例数	血栓	出血	感染	内瘘堵塞	总发生率
对照组	60	1(1.67)	3(5.00)	1(1.67)	1(1.67)	7(11.67)
观察组	60	0	0	0	1(1.67)	1(1.67)
χ^2						4.821
P						0.028

表2 两组临床指标比较

组别	例数	白蛋白(g/L)	肌酐(μmol/L)	血红蛋白(g/L)	MIS评分(分)
对照组	60	37.21±6.27	867.21±269.75	91.65±20.11	12.54±4.34
观察组	60	40.23±4.41	1017.86±295.18	102.77±20.87	8.49±2.21
t		3.052	2.918	2.972	6.441
P		0.003	0.004	0.004	<0.001

表3 两组患者满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	60	15(25.00)	38(63.33)	7(11.67)	53(88.33)
观察组	60	20(33.33)	39(65.00)	1(1.67)	59(98.33)
χ^2					4.821
P					0.028

3 讨论

本次研究结果显示，观察组并发症总发生率1.67%低于对照组。完善的规章制度和血管通路管理制度确保了护理操作的规范和注意事项，有效减少了人为操作不当导致的并发症风险，例如，定期检查血管通路的情况可以及时发现和处理异常，避免血栓的形成和血管通路堵塞的发生；观察组针对高龄或合并营养不良风险患者采取了措施，如避免过分使用一侧血管通路、避免过度牵拉血管通路等，有针对性地预防了血管通路并发症的发

生^[5]；观察组加强了室内消毒和手卫生管理，禁止滥用抗生素药物，并进行了药敏实验，选取疗效高、毒性低的药物，有效地降低了感染的风险，预防了血管通路感染和其他感染相关并发症的发生；通过对患者的健康教育，包括营养学、疾病知识、血液透析过程、药物使用等内容的培训，帮助患者掌握正确的自我管理技能，能够正确理解和遵守血管通路管理的要点，积极参与自我护理，减少了并发症的风险^[6]。

观察组白蛋白、肌酐、血红蛋白均高于对照组(P<0.05)，MIS评分低于对照组(P<0.05)。观察组患者进行定期的健康教育，通过正确引导患者合理的饮食控制和摄入营养物质，观察组帮助患者改善营养状态，提高白蛋白水平^[7]；其次定期检测肾功能指标，如肌酐水平，通过掌握患者的肾功能状况，能够合理调整透析治疗方案，保证透析的充分清除废物和毒素，进一步改善患者的肌酐水平^[8]。此外，通过定期监测血红蛋白水平，并根据检测结果及时调整血液透析治疗计划，保证患者的透析充分和有

3 讨论

结肠癌属于恶性病变,其发生与遗传及环境变化等多种因素密切相关^[10]。随着人们生活质量的改善、社会工作压力的增加及生活方式的变化,结肠癌的发病率呈现逐年上升的趋势,其发病年龄也在逐年降低,给社会带来了巨大的健康负担^[11]。临床上,手术是结肠癌的首选疗法,但由于其特殊的切口位置,术后患者易出现切口感染、愈合不佳等不良事件,从而对手术疗效和术后康复质量造成不良影响^[12]。经临床实践证明,经腹腔镜治疗可有效地减少术后并发症及手术区域感染的发生率。采用腹腔镜手术治疗结肠癌患者,由于其具有良好的视野、较小的创伤、手术过程中的出血量较少以及住院时长较短等特点,使得腹腔镜结直肠癌根治术在临床被广泛应用^[13]。但其毕竟属于一种有创的治疗方式,手术给患者造成的创伤易使患者产生应激反应,对患者的预后非常不利。然而,通过有效的护理措施,可以增强患者的手术耐受能力,降低并发症的发生率,进而改善手术治疗效果,有利于患者的术后康复^[14]。

本研究中,观察组首次排气时间、首次排便时间、进流食时间、进半流食时间以及肠鸣音恢复时间均明显短于对照组($P<0.05$),表明基于FTS理念实施护理干预,可明显促进结肠癌患者胃肠功能的恢复。分析原因为:通过实施FTS干预,可明显增加患者对疾病的认知,有效提高患者的治疗及护理配合度,且在患者手术前,仅进行一次灌肠,未进行常规机械肠道准备,术前3 h给予患者口服营养制剂,对于减轻术后应激反应具有积极作用,从而有利于术后胃肠功能的快速恢复。同时指导患者进行适当运动,可使患者的血液循环情况得到明显改善,加快患者机体新陈代谢及胃肠蠕动,从而也具有促进胃肠功能恢复的作用。黄永亨等人^[15]在其研究中也证明了应用FTS理念可促进右半结肠癌患者胃肠功能的早期恢复。

结果还显示,观察组术后6 h、12 h、24 h、48 h的VAS评分均明显低于对照组($P<0.05$),表明FTS理念的实施,可明显缓解患者的术后疼痛。毕荣梅^[16]等人也认为在进行腹腔镜结肠癌手术的患者中,实施FTS护理可有效减少术后疼痛的发生,与本研究结果一致。这是由于常规的手术疼痛护理主要是使用镇痛药物,尽管可在一定程度上减轻患者的疼痛,但是会对患者的胃肠动力和肠液分泌造成不良影响,而且在药效过后疼痛会再次出现,因而总体的镇痛效果并不是十分理想。而在FTS理念指导下进行的护理干预中,护理人员会准确评估患者的疼痛程度,并对疼痛程度不同为患者提供相应的止痛方法,可有效避免镇痛药物的不当应用。同时鼓励患者通过看书、听音乐等非药物的方式来转移自

己的注意力,减轻术后疼痛。最后,在干预后,观察组SF-36各维度评分均明显高于对照组($P<0.05$),提示FTS护理干预可显著改善结肠癌患者的生活质量。张君^[17]等人的研究结果也表明在进行腹腔镜结肠癌手术患者的围术期中,实施快速康复护理可以明显改善患者的生活质量。

综上所述,基于FTS理念实施的护理干预,可有效促进结肠癌患者胃肠功能恢复,明显改善患者的疼痛程度及生活质量,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 陈贵林, 巢惠民, 胡永胜. 采用多层螺旋CT三维重建技术评估结肠癌侵犯范围并与病理学结果的比较研究[J]. 中国CT和MRI杂志, 2022, 20(6): 153-155.
- [2] 杜佳, 张忠旭. 快速康复外科策略对腹腔镜结肠癌切除术后恢复的影响[J]. 中国现代普通外科进展, 2020, 23(12): 973-975, 978.
- [3] 顾洁, 孙正. 加速康复外科护理应用于结肠癌围手术期对护理质量及患者自理能力的干预作用[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(7): 832-834.
- [4] 刘晚莹, 李薇, 霍晓鹏, 等. 护理主导多学科协作对老年结肠癌患者术后胃肠功能及营养状况影响的随机对照研究[J]. 中华临床营养杂志, 2021, 29(3): 135-141.
- [5] 刘颖, 田敏. 快速康复护理在腹腔镜结肠癌手术中的应用效果观察[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 28(11): 1402-1405.
- [6] 中国抗癌协会, 中国抗癌协会大肠癌专业委员会. 中国恶性肿瘤整合诊治指南-结肠癌部分[J]. 中华结直肠疾病电子杂志, 2022, 11(1): 1-12.
- [7] 张惠, 彭逢英, 魏爽, 等. "6E"模式在结直肠癌患者PICC置管中的应用观察[J]. 罕少疾病杂志, 2022, 29(2): 82-84.
- [8] 陈李妃, 陈玉叶, 朱楚琪. 快速康复理念在腹腔镜手术治疗结肠癌患者护理中的应用及其对炎症反应发生的影响[J]. 广东医学, 2020, 41(7): 742-745.
- [9] 杨学娜, 王金英, 母俊婷, 等. 中医穴位推拿护理对肥胖胃结肠癌术后患者不良情绪及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(27): 3068-3071.
- [10] 王菊花. 加速康复外科护理在结肠癌围手术期中的应用效果分析[J]. 实用心脑血管病杂志, 2020, 28(S1): 233-235.
- [11] 章翠萍, 左学良, 甄承莉, 等. 加速康复外科护理理念在结肠癌根治术围术期的应用[J]. 皖南医学院学报, 2021, 40(1): 92-95.
- [12] 陶贵华. 结直肠癌患者术后手术切口感染与抗菌药物使用情况的相关性研究[J]. 罕少疾病杂志, 2021, 28(4): 72-74.
- [13] 白如, 王超, 任宁. 快速康复外科联合腹腔镜对结直肠癌患者并发症影响[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(10): 1657-1658.
- [14] 官敬荣, 刘荣. 围手术期三步护理干预对结肠癌患者手术耐受及并发症的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(24): 2714-2717.
- [15] 黄永亨, 吴国忠, 庞绍春, 等. 高龄右半结肠癌切除应用快速康复外科疗效分析[J]. 临床外科杂志, 2020, 28(5): 444-446.
- [16] 毕荣梅, 孟志新. 快速康复外科护理干预在腹腔镜下结肠癌患者围术期中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(12): 39-41.
- [17] 张君, 徐俊, 杨玉玲, 等. 快速康复护理在结肠癌围术期的效果及评价[J]. 西部医学, 2020, 32(1): 144-147.

(收稿日期: 2024-02-25)

(校对编辑: 姚丽娜)

(上接第147页)

效。另外在风险防范管理中注重血管通路的保护和管理,减少血液透析过程中的血液丢失,从而有助于提高患者的血红蛋白水平。观察组患者满意度98.33%高于对照组($P<0.05$),观察组通过健康教育、心理护理、营养指导等方式,帮助患者掌握正确的自我管理技能,缓解心理压力和负面情绪,提高患者对治疗的信心和满意度^[9]。此外加强对患者照顾的细节管理,如饮食安排、卫生环境的整洁等,能够让患者感受到关爱和温暖,提高他们的满意度^[10]。

综上所述,风险防范管理理念指导下的护理干预在维持性血液透析患者血管通路维护管理中具有显著的应用效果,在并发症发生率、临床指标、患者满意度等方面均表现出明显的优势。

参考文献

- [1] 黄佩佩, 杨琴, 韩雨. 维持性血液透析患者发生营养不良的相关危险因素分析[J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30(12): 70-71.
- [2] 杨建新, 封一帆, 郭强强. 维持性血液透析患者动静脉内瘘成形术后功能丧失与相关临床指标的关系研究[J]. 浙江创伤外科, 2024, 29(1): 90-93.
- [3] 贺晓芬, 李秋玲, 常育红. 风险管理对维持性血液透析患者血透过程中护理缺陷风险

的影响分析[J]. 罕少疾病杂志, 2018, 25(6): 54-56.

- [4] 孙鑫, 查夏琴, 张小雪, 等. LEARNS健康教育模式对维持性血液透析患者自我护理能力与生活质量的影响[J]. 中国临床护理, 2023, 15(12): 757-761.
- [5] 柳惠玉, 李英娜, 李月明, 等. 健康行为改变整合理论视域下健康教育方案对维持性血液透析患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(19): 120-123.
- [6] 鲁冰, 任东升. 维持性血液透析伴认知功能障碍患者脑MRI影像学特点分析[J]. 中国CT和MRI杂志, 2019, 17(4): 16-18.
- [7] 陈华. 以行为转变理论为基础的微信健康教育在维持性血液透析患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(21): 54-56.
- [8] 宋海乔, 徐文杰, 田豪. MRI成像对维持性血液透析患者脑损害的评估价值[J]. 中国CT和MRI杂志, 2021, 19(3): 9-12.
- [9] 吴会军, 鄢建军, 杨建国. 同伴教育护理模式对维持性血液透析病人自我管理和钙磷代谢影响的研究[J]. 全科护理, 2020, 18(18): 2286-2288.
- [10] 刘远浩. 高通量血液透析和低通量血液透析对老年维持性血液透析的效果比较[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(12): 53-54.

(收稿日期: 2024-03-25)

(校对编辑: 姚丽娜)