

内瘘护理专项健康教育对维持性血液透析患者健康知识掌握 及自护能力的影响

张莹

香河县人民医院 河北廊坊

【摘要】目的 探析内瘘护理专项健康教育对维持性血液透析患者健康知识掌握及自护能力的影响。**方法** 选取 2022 年 1 月~2023 年 1 月我院收治的 100 例维持性血液透析患者，随机分为对照组与观察组，每组 50 例，分别实施常规护理、内瘘护理专项健康教育，对比两组的护理效果。**结果** 通过比较两组的健康知识掌握度、自护能力评分、并发症总发生率情况，与对照组相比，观察组优势更为显著，有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 针对维持性血液透析患者实施内瘘护理专项健康教育后，健康知识掌握程度与自护能力得到显著提升且并发症减少，值得临床推广。

【关键词】 健康知识掌握；持性血液透析；自护能力；并发症；护理水平；内瘘护理专项健康教育

【收稿日期】 2023 年 2 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230143

Effect of special health education for internal fistula nursing on health knowledge and self-care ability of maintenance hemodialysis patients

Ying Zhang

Xianghe County People's Hospital, Langfang, Hebei

【Abstract】 Objective: To explore the influence of special health education for internal fistula nursing on the health knowledge and self-care ability of maintenance hemodialysis patients. **Methods:** 100 cases of maintenance hemodialysis patients admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were randomly divided into control group and observation group, with 50 cases in each group. routine nursing and special health education for internal fistula nursing were carried out respectively, the nursing effects of the two groups were compared. **Results:** By comparing the mastery of health knowledge, self-care ability score and total incidence of complications between the two groups, compared to the control group, the advantage of the observation group was more significant, there was statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion:** After the implementation of special health education on internal fistula nursing for maintenance hemodialysis patients, the mastery of health knowledge has been significantly improved, the ability of self-care has been significantly improved, and the complications have been reduced, which is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Mastery of health knowledge; Persistent hemodialysis; Self care ability; Special health education for internal fistula nursing; complication; Nursing level

动静脉内瘘是维持性血液透析患者血管通路，其通畅性对血液透析的效果会产生直接的影响。若内瘘失功则会延长患者的住院时间，增加医疗负担，且死亡风险大大提升。相关研究指出，维持性血液透析患者若要改善内瘘长期通畅情况则需要对患者进行健康教育。故此，本次研究选取 200 例维持性血液透析患者作为研究样本，随机分成两组并对应实施常规护理

干预与内瘘护理专项健康教育，探讨不同干预方法对其健康知识掌握及自护能力的影响，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2022 年 1 月~2023 年 1 月我院收治的 100 例维持性血液透析患者，随机分为两组，对照组 50 例，男性 24 例，女性 26 例，年龄 37~73 岁，平均 (61.57

±5.09)岁。病程8个月~9年,平均(5.39±1.61)年。类型:糖尿病肾病、肾小球肾炎、尿毒症各为20例、13例、17例;观察组50例,男性22例,女性28例,年龄35~74岁,平均(61.41±5.23)岁。病程9个月~10年,平均(5.41±1.54)年。类型:糖尿病肾病、肾小球肾炎、尿毒症各为21例、14例、15例。两组一般资料比较无统计学意义($P<0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理,包括减轻紧张、焦虑的情绪、给予清淡易消化饮食、保证充足睡眠、制定锻炼计划以及解治疗的相关知识等。观察组则实施内瘘护理专项健康教育,包括①健康教育。护理人员在造瘘术前对患者的文化程度、既往病史进行了解,根据患者的个体情况利用发放健康宣传手册、口头宣教等方式将造瘘术后注意事项、造瘘术流程、造瘘术的重要性为患者和家属介绍。②心理干预:维持性血液透析患者在内瘘手术前易出现紧张、恐惧等不良情绪,并且护理人员将造瘘后持续性血液透析治疗成功案例列举出来,将其造瘘治疗的信心提高。在维持性血液透析期间,护理人员对患者所遇问题了解后需要保持耐心,利用通俗易懂的语言和患者与家属交流,将其焦虑、恐惧情绪消除,对其引导而对临床治疗积极配合。③饮食干预:护理人员根据患者的各项营养指标、饮食习惯而将科学的食谱提供给患者,告诉其在持续性血液透析期间对于摄入的磷、钾、水分量,让其对日常主食中所含的成分有效了解,同时根据食物中的磷、钾、蛋白质含量而对患者饮食进行调整,确保其每天摄入的能量足够,并且防止出现饮食偏差。④内瘘自我维护:护理人员应该需要告诉患者和家属,患者内瘘一侧的肢体禁止举提重物,不可抓挠内瘘,在睡觉时,不可在身后压造瘘一侧肢体,造瘘一侧的肘部弯曲应该在90度以上。另外,血液透析后的患者需要对穿刺位置进行压迫,防止来回揉搓,持续性局部压迫15~20min后停止压迫。针对那些进行血压测量、抽血且合并高渗液治疗的患者,对于造瘘一侧的肢体应该避免采取上述措施。并且患者需要进行内瘘锻炼,告诉其造瘘术后的7天,同时伤口没有发生感染、渗血的问题可以用术侧手握、捏橡皮圈或环每天数次,每次4min左右。⑤运动干预:护理人员应该对患者鼓励,让其有氧运动每天进行2次,患者可进行上下楼梯、打太极拳、慢走、散步等有氧运动,同时在实施期间如果患者存在肢体乏力应该停止运动,合理休息。⑥对于患者体重进行正确评估,在血液透析期间对患者血压监测,防止发生低血压,另外,护理人员利用播放专家讲

座、分发宣传手册、谈话等方式让患者对于内瘘血栓形成、闭塞以及内瘘护理之间的联系有所了解,让其对每次血液透析后的肝素内瘘冲洗高度配合,同时在日常生活中应该锻炼内瘘,防止出现血栓及内瘘闭塞。

1.3 观察指标

健康知识掌握程度采用血液科自制的健康知识调查问卷开展评估,由患者对问卷内容进行填写,问卷回收率100%,根据得分分成三个等级,百分制,掌握85~100分、基本掌握60~84分、未掌握0~59分,总掌握度=掌握率+基本掌握率。

自护能力采用自我管理行为量表(SMBS)进行评估,包括问题解决、伙伴关系、情绪处理以及执行自我护理等四个维度,采用4级评分法对20个条目进行评分,分值与自护能力成正比。

并发症情况包括血栓形成、内瘘狭窄、内瘘感染、内瘘动脉瘤等。

1.4 统计学处理

采用SPSS 26.0处理,定量、定性资料进行t、 χ^2 检验,各表示%、 $(\bar{x}\pm s)$, $P<0.05$ 为差异统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者健康知识掌握程度比较

对照组中掌握37例,占有率74.0%,基本掌握13例,占有率26.0%,未掌握0例,占有率0.0%,总掌握度100.0%(50/50);观察组中掌握24例,占有率48.0%,基本掌握14例,占有率28.0%,未掌握12例,占有率24.0%,总掌握度76.0%(38/50)。有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者自护能力比较

护理前,对照组的伙伴关系(8.67±2.57)分、问题解决(11.64±3.58)分、执行自我护理(9.63±2.76)分、情绪处理(4.57±1.66)分;观察组的伙伴关系(8.70±2.54)分、问题解决(11.54±3.63)分、执行自我护理(9.65±2.73)分、情绪处理(4.61±1.70)分;护理后,对照组的伙伴关系(11.16±2.47)分、问题解决(14.31±3.21)分、执行自我护理(12.23±2.24)分、情绪处理(6.81±1.78)分;观察组的伙伴关系(14.25±2.80)分、问题解决(18.32±2.76)分、执行自我护理(14.89±2.84)分、情绪处理(14.53±1.80)分;可见,护理后各项指标比较,观察组均高于对照组,有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 并发症情况

观察组中血栓形成1例(2.0%)、内瘘狭窄0例

(0.0%)、内瘘感染 0 例 (0.0%)、内瘘动脉瘤 2 例 (4.0%)，总发生率 6.0% (3/50)；对照组中血栓形成 4 例 (8.0%)、内瘘狭窄 2 例 (4.0%)、内瘘感染 3 例 (6.0%)、内瘘动脉瘤 4 例 (8.0%)，总发生率 26.0% (13/50)，对比有统计学意义 ($P < 0.05$)

3 讨论

对维持性血液透析患者来讲，动静脉内瘘是维持其生命的线，如果内瘘失功，患者需要进行临时插管，该过程会使患者治疗成本、痛苦显著增加。因为患者不够了解动静脉内瘘，应该实施健康教育。传统的健康教育并没有一定的系统性，并且维持性血液透析患者其并没有较好的自我管理行为、自我护理能力，对于内瘘护理专业知识也是比较缺乏。内瘘护理强化专项健康教育，患者的内瘘保护、维护意识，可使其了解动静脉内瘘护理知识程度更深入，对于提升自我监测水平更加有利，对其自我管理行为能力产生有利影响。

在内瘘护理专项健康教育的内容中，加强患者对于内瘘维护的健康教育为其中重要的一个，对于患者保护意识的提升非常重要。护理人员在内瘘护理专项健康教育期间，应该加强同患者互动，将其主观能动性、求知欲望充分激发出来，提升其内瘘自我维护的重视度，科学且正确的认识内瘘并发症。在将患者自护能力显著提升的过程中也要重视医护人员监护内瘘的水平，若发生问题，需要马上找到解决的措施。在维护内瘘中，及时发现早期症状非常重要，监控其内瘘血流量，如同上次透析血流量相比，本次血流量减少 1/4 左右，则说明内瘘可能有问题，应该马上利用超声方式对患者的内瘘是否出现狭窄问题进行有效判断。但是应该关注的问题是，在监测血液透析静脉压时，内瘘情况可以利用血管通路压力比的方式反映出来，若上述指标发生率持续性异常升高，应该马上实施对应措施，进而将并发症的发生率降低，如内瘘形成等。本次研究结果显示，在健康知识掌握程度、并发症发生率、护理后自护能力比较方面，观察组均显著优于对照组，这提示与常规护理相比，内瘘护理专项健康教育对提高维持性血液透析患者的健康知识掌握程度起到一定作用，并能显著提高自护能力，降低并发症的发生概率。分析原因：血液透析患者常存在的特点是人际关系差、情绪低落。而自我管理能力包括团队健康教育、榜样作用、健康教育，让患者具有疾病治疗的信心，对相同疾病患者互相熟悉，与病友接触，将负面情绪降低，得到同伴支持，使其情绪处理能力显著改善；而血液透析患者通过增加积极应对方式而提高其解决问题的能力。所以，内瘘护理专项健康

教育在提升血液透析患者自我管理能力方面具有积极作用。

综上所述，维持性血液透析患者在治疗中应用内瘘护理专项健康教育可以提高自身的护理管理能力，值得临床推广。

参考文献

- [1] 张细军,郑欢. 内瘘护理专项健康教育对维持性血液透析患者健康知识掌握及自护能力的影响[J]. 透析与人工器官,2020,31(4):96-98.
- [2] 曹云,李志红,从金梅. 维持性血液透析患者内瘘护理专项健康教育的效果观察[J]. 护理实践与研究,2020,17(3): 87-89.
- [3] 李红,丁立娟,张静. 内瘘护理专项健康教育在维持性血液透析患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2019, 25(9): 133-135.
- [4] 陈益萍,陈惠珍. 维持性血液透析患者动静脉内瘘护理中专项健康宣教的应用价值探讨[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2020,41(12):1563-1565.
- [5] 张国珍. 内瘘护理专项健康教育对维持性血液透析患者健康知识掌握及自护能力的影响[J]. 医学美学美容,2020,29(13):189-190.
- [6] 骆美良,沈洁,骆瑾瑜,等. 内瘘护理专项健康教育应用于维持性血液透析患者中的效果分析[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(3):216.
- [7] 聂琼,张颖,杜娟. 扣眼式穿刺法联合专项健康教育在血液透析病人动静脉内瘘中的应用[J]. 全科护理, 2015(30):3049-3051.
- [8] 李昕. 内瘘护理专项健康教育对维持性血液透析(MHD)患者健康知识掌握及自护能力的影响[J]. 健康大视野, 2021(23):158.
- [9] 谢宗婷. 维持性血液透析患者内瘘护理应用专项健康教育对其自我护理能力的改善探讨[J]. 健康女性,2021(50):182.
- [10] 吴选贤. 维持性血液透析患者内瘘护理应用专项健康教育对其自我护理能力的改善探讨[J]. 健康必读, 2021 (32):121.

版权声明：©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS