

## 血液透析中透析器凝血的原因及护理干预方法研究

杨勤芹

四川大学华西广安医院 四川广安

**【摘要】目的** 调查血液透析患者发生透析器凝血的危险因素，分析针对性预防干预护理的效果。**方法** 对象是在我院实施血液透析治疗的患者，病例数共 40 例，时间 2021 年 5 月至 2022 年 5 月。20 例接受常规护理干预策略，命名为普通组。另 20 例接受针对性预防干预护理，命名为针对性预防干预护理组。研究血液透析患者发生透析器凝血的危险因素、透析器凝血发生率、血液透析护理管理质量评分、临床护理满意率。**结果** 针对性预防干预护理组的透析器凝血发生危险因素更低、血液透析护理管理质量评分、临床护理满意率均更高 ( $p < 0.05$ )。**结论** 采取针对性预防干预护理后的临床价值显著，有利于降低血液透析透析器凝血发生率，提高血液透析护理管理质量评分，让患者更满意。

**【关键词】** 血液透析；透析器凝血；原因；针对性预防干预护理模式；护理服务满意率

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230004

### Study on the causes and nursing intervention methods of dialyzer coagulation in hemodialysis

Qinqin Yang

Shanxi Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine Xi'an

**【Abstract】 Objective** To investigate the risk factors of dialyzer coagulation in hemodialysis patients, and analyze the effect of targeted prevention and intervention nursing. **Methods** The subjects were 40 hemodialysis patients in our hospital, and the time was from May 2019 to May 2020. 20 cases received routine nursing intervention strategy and were named as the general group. The other 20 cases received targeted preventive intervention nursing and were named as targeted preventive intervention nursing group. To study the risk factors, the incidence of hemodialysis coagulation, the quality score of hemodialysis nursing management and the satisfaction rate of clinical nursing in hemodialysis patients. **Results** In the targeted preventive intervention nursing group, the risk factors of hemodialysis coagulation were lower, the quality score of hemodialysis nursing management and the satisfaction rate of clinical nursing were higher ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The clinical value of targeted preventive intervention nursing is significant, which is helpful to reduce the incidence of blood coagulation in hemodialysis dialyzer, improve the nursing management quality score of hemodialysis and make patients more satisfied.

**【Keywords】** hemodialysis; Dialyzer coagulation; Reason; Targeted preventive intervention nursing mode; Service satisfaction rate

#### 前言

血液透析是治疗各种类型肾病、急性中毒等各种疾病的有效手段，可发挥替代性治疗功能，缓解症状<sup>[1]</sup>，但因为一些因素的影响，易导致血液透析中透析器凝血事件的发生<sup>[2]</sup>，影响血液透析质量，不利于患者生命健康，让患者产生不满<sup>[3]</sup>。有必要明确发生血液透析出现透析器凝血的原因，并提出预防性护理干预对策，以提高血液透析护理管理质量，降低透析器凝血发生率，改善患者的凝血功能<sup>[4]</sup>。因此，我院收集血液透析

患者 40 例为研究对象，调查血液透析患者发生透析器凝血的危险因素，对实施针对性预防干预护理后透析器凝血发生率、血液透析情况、凝血情况以及护理服务满意率展开评价。现报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 资料

对象是在我院实施血液透析治疗的患者，病例数共 40 例，时间 2021 年 5 月至 2022 年 5 月。20 例接受常规护理干预策略，命名为普通组。另 20 例接受针对

性预防干预护理,命名为针对性预防干预护理组。普通组中,男10例,女10例,64~77岁,平均(65.18±3.77)岁。其中尿毒症4例,急性肾衰竭2例;肾功能不全4例。病程3~6年,平均(4.26±1.33)年。接受血液透析治疗的时间2~3年,平均(2.11±0.36)年。针对性预防干预护理组中,男9例,女11例,65~78岁,平均(65.32±3.31)岁。其中,尿毒症4例,急性肾衰竭3例;肾功能不全3例。病程3~6年,平均(4.31±1.28)年。接受血液透析治疗的时间2~3年,平均(2.09±0.39)年。

### 1.2 方法

普通组方案:涉及专科医嘱护理、病情检测等常规护理。针对性预防干预护理组方案:针对性预防干预护理。

(1)积极治疗原发病。对病情细致分析,详细询问病史,判断患者是否存在高血压、糖尿病等原发病,完善各项检查,采取必要的措施治疗原发病,促使各项临床指标达到手术需求标准,提高患者对血液透析治疗的耐受度。

(2)健康教育预防干预。耐心、细致讲解血液透析的临床知识,耐心回答疑问,纠正患者的错误认知,教会患者基本的护理技巧。教会患者血液透析治疗期间的护理技巧,学会观察血液透析管路情况,识别血液透析相关并发症的高危因素,掌握正确的生活方式,比如饮食、运动、睡眠等,增强营养,强化体质。学会检测血压等指标,定期开展肾功能、水电解质等指标检测。

(3)个性化抗凝护理。严格评估患者的具体病情,体征、凝血情况,制定个性化抗凝方案,明确抗凝剂药物种类及剂量。

(4)强化血液透析护理干预。严格按照操作流程开展血液透析。若深静脉置管患者回抽不畅,则应接受动静脉官腔注射生理盐水后,评估回抽通畅后,再行上机治疗。若血流量不足,如动静脉内瘘患者,应

利用绳梯式穿刺法,确保穿刺成功。此外,需强化各种管道管理,严密观察动脉压力的变化,分析透析器颜色是否发生变化,注意血液制品尽量在透析结束前30min进行,以免发生凝血。

### 1.3 评价指标

(1)研究血液透析患者透析器凝血发生率及危险因素。(2)研究血液透析护理管理质量评分。最高100分,分值越高,血液透析护理管理质量越高。(3)研究护理服务满意度。非常满意:大于80分;一般满意:评分在大于60分,但小于等于60分;不满意:评分在60分以下。

### 1.4 数据分析

采用SPSS22.0分析,计量资料以均数±标准差表示,行t检验。计数资料行卡方检验。若P<0.05,表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对血液透析患者透析器凝血发生率及危险因素进行探寻

针对性预防干预护理组透析器凝血发生危险因素中,患者自身基础疾病因素0例(0.00%)、医护人员操作不当因素0例(0.00%)、血流不畅因素0例(0.00%)、透析中输血因素0例(0.00%)、透析前使用凝血药物因素1例(5.00%)、血液透析设备因素1例(5.00%),透析器凝血发生率10.00%,相比普通组的40.00%而言更低(p<0.05);见表1。

### 2.2 研究血液透析护理管理质量评分

护理后,组间对比血液透析护理管理质量评分,针对性预防干预护理组(90.18±4.15)分,普通组(81.33±2.77)分,针对性预防干预护理组的血液透析护理管理质量评分更高(p<0.05)。见表2。

### 2.3 研究临床护理满意率

护理后,组间对比临床护理满意率,针对性预防干预护理组90.00%,普通组60.00%,针对性预防干预护理组的临床护理满意率更高(p<0.05)。见表3。

表1 对血液透析患者透析器凝血发生率及危险因素进行探寻

分组	患者(例)	血液透析中透析器凝血发生高危因素						透析器凝血发生率 (例%)
		患者自身基础疾	医护人员操作不	血流不畅	透析中输血	透析前使用凝血药物因	血液透析设备	
普通组	20	1/5.00	1/5.00	1/5.00	1/5.00	2/10.00	2/10.00	8/40.00
针对性预防干 预护理组	20	0/0.00	0/0.00	0/0.00	0/0.00	1/5.00	1/5.00	2/10.00
$\chi^2$ 值								4.8000
P值								0.0285

表 2 研究血液透析护理管理质量评分

分组	患者（例）	血液透析护理管理质量评分	
		护理前	护理后
普通组	20	72.59±1.45	81.33±2.77
针对性预防干预护理组	20	72.63±1.33	90.18±4.15
t 值		0.0909	7.9323
P 值		0.9280	0.0000

注:\*代表本组护理后,与护理前比较,  $p < 0.05$ 。

表 3 研究临床护理满意率

组别	患者（例）	非常满意	一般满意	不满意	临床护理满意率
普通组	20	8/40.00	4/20.00	8/40.00	12/60.00
针对性预防干预护理组	20	12/60.00	6/30.00	2/10.00	18/90.00
$\chi^2$ 值					4.8000
p 值					0.0285

### 3 讨论

临床研究表明<sup>[5-7]</sup>,肾功能损害相关疾病的发病率呈现上升趋势,越来越引起临床重视。

此类患者需要积极采取血液透析治疗<sup>[8]</sup>。但血液透析治疗中出现透析器凝血,会降低透析充分性,严重影响血液透析治疗的效果,增加血液透析并发症发生率<sup>[9]</sup>。如何采取有效的护理服务措施,避免透析器凝血等不良事件发生,维护血液透析顺利进行,保证治疗效果,需要引起临床重视<sup>[10]</sup>。

本研究通过调查发现,血液透析患者发生透析器凝血的危险因素主要有患者自身基础疾病因素、医护人员操作不当因素、血流不畅因素、透析中输血因素、透析前使用凝血药物因素、血液透析设备因素。实施针对性预防干预护理后透析器凝血发生率,相比接受常规护理干预而言更低 ( $P < 0.05$ );血液透析护理管理质量评分、临床护理满意率,相比接受常规护理干预而言更高 ( $P < 0.05$ )。证明,采取针对性预防干预护理后的临床价值显著,有利于降低血液透析透析器凝血发生率,提高血液透析护理管理质量评分,改善凝血功能,让患者更满意。这主要是因为,积极治疗原发病措施,降低患者自身基础疾病对血液透析治疗的影响,提高患者耐受性,降低透析器凝血的风险;实施健康教育预防干预,提高患者认知水平,掌握正确的护理技巧,提高配合度;实施个性化抗凝护理,强化血液透析护理干预,避免透析中输血因素、透析前使用凝血药物因素、血流不畅因素、透析中输血等

导致透析器凝血<sup>[11]</sup>,同时要求严格按照流程处理,避免医护人员操作不当因素、血液透析设备因素导致透析器凝血<sup>[12]</sup>。

综上所述,血液透析患者发生透析器凝血的原因主要包括患者自身基础疾病因素、医护人员操作不当因素、血流不畅因素、透析中输血因素、透析前使用凝血药物因素、血液透析设备因素。采取针对性预防干预护理后的临床价值显著,有利于降低血液透析透析器凝血发生率,提高血液透析护理管理质量评分,让患者更满意。

### 参考文献

- [1] 阮敏,张秀梅.改良式冲洗法与不停泵回血法对血液透析管路冲洗效果及透析器使用状况的影响[J].医学理论与实践,2022,35(06):1040-1041.
- [2] 马炳娟,寇敏明,王顺,李媛媛.预见性护理对维持性血液透析患者透析器凝血发生率及护理满意度的影响[J].医学食疗与健康,2022,20(05):107-109+117.
- [3] 张春霞.健康宣教联合个性化护理对血透患者透析器及管路凝血的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(01):45-46.
- [4] 宁宇.围血液透析期护理对血液透析患者透析器及管路凝血的影响[J].中国医药指南,2021,19(19):150-151.
- [5] 王媛珊.围血液透析期护理对患者透析器及管路凝血的改善和护理质量分析[J].医疗装备,2021,34(04):147-149.

- [6] 董严,孟利.血液透析中预见性护理的应用及透析器与管路凝血的原因探讨[J].中国医学创新,2020,17(36):89-92.
- [7] 张丽华.护理干预对减少血液透析病人透析器与管路凝血的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(13):146+149.
- [8] 冯瑞果,梁健一,杨海燕,陈日喜,林月园,梁嘉欣,曾瑞媛.综合护理干预对无肝素血液透析患者 HAMA、凝血程度及不良反应率的影响分析[J].中国现代医生,2020,58(07):164-168+172.
- [9] 李红霞.针对性护理干预应用于慢性肾衰竭血液透析患者中的效果及透析器与管路凝血发生的原因分析[J].中国民间疗法,2018,26(12):102-103.
- [10] 孙和平,张玲琴,李勤,张玉,吴云凤,顾萍,杨慧.品管圈活动对血液透析患者透析器凝血情况的改善作用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(17):119-121.
- [11] 谢丽,黄芳.血液透析患者发生透析器以及管路凝血的护理对策及效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(24):6.
- [12] 刘瑶,叶虹,王嘉莹.根本原因分析法在降低血液透析中心凝血发生率中的应用[J].当代护士(下旬刊),2017(07):126-128.

**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**