

集束化护理在血透室护理敏感指标控制中的应用价值

周普新, 杨秀梅

昭平县人民医院 广西贺州

【摘要】目的 集束化护理在血液透析患者中的应用探讨。**方法** 抽取100例需要进行治疗的血液透析患者,使用随机方式抽取,按随机方式分组,其中,50人接受常规护理,设为对照组,其余50人接受集束化护理,设为观察组,经观察对比,得出结论。**结果** 护理之后观察组的内瘘针滑脱率、内瘘针渗血率、内瘘针穿刺失败率优于对照组,观察组的总满意度为98.00%,优于对照组70.00%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 使用本研究方法进行护理,不仅降低了一系列意外发生的概率,还可以改善病人对护理的满意程度,值得临床推广应用。

【关键字】 护理; 敏感指标; 血透室; 内瘘针穿刺失败率; 满意度; 集束化护理

Application value of cluster nursing in the control of nursing sensitive indexes in hemodialysis room

Puxin Zhou, Xiumei Yang

Zhaoping County People's Hospital Hezhou, Guangxi

【Abstract】 Objective To explore the application of cluster nursing in hemodialysis patients. **Methods** 100 hemodialysis patients who need to be treated were randomly selected and grouped according to the random method. Among them, 50 patients received routine care and were set as the control group. The other 50 patients received cluster care and were set as the observation group. After observation and comparison, the conclusion was reached. **Results** After nursing, the slip rate, blood leakage rate and puncture failure rate of the internal fistula needle in the observation group were better than those in the control group. The total satisfaction of the observation group was 98.00%, which was better than that of the control group by 70.00%, with a statistically significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** Using this research method in nursing can not only reduce the probability of a series of accidents, but also improve patients' satisfaction with nursing, which is worthy of clinical application.

【 Key word 】 Nursing; Sensitive indicators; Hemodialysis room; Failure rate of internal fistula needle puncture; Satisfaction; Cluster nursing

血透的正式名称是“血液透析”,是一种终身替代法,也是一种常见和常用的临床治疗方法,可以净化患者体内多余的水分和代谢物,调节身体的酸碱度,同时缓解患者的临床症状^[1-2]。血液透析室是医院提供血液透析治疗的专门部门,经常用在肾功能衰竭相关病症的病人中,然而很多时候,需要进行血液透析的病人已经处在病情的紧急状况之中,在治疗期间会面临心理、经济等方面的困扰,在上述背景下,临床护理工作受到了严峻的挑战。护理措施稍有不慎,就会引发安全问题,引发护患纠纷,因此,在血液透析室的日常护理工作中应严格控制

护理敏感性指标。本研究的护理方式旨在效果,数据对比发现效果满意,报告如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

我们将2021年1月至2021年12月期间入院的100名血液透析患者随机分组。采用随机数法将他们分为对照组:年龄33-70岁,平均为(45.32±3.90)岁,共50例;观察组:年龄34-71岁,平均为(45.86±3.96)岁,共50例。

纳入标准:①所有患者都处于稳定状态并接受充分的透析;②每名患者的血液透析治疗时间在

两个月以上, 并且每七天的透析小于 2 次。

排除标准: ①研究因个人原因而终止; ②有其他严重的疾病状况。基本资料无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组: 给予常规护理。即教育患者血液透析的知识和好处, 提高患者的依从性。

观察组: 实施集束化护理干预, 方法同下:

①穿刺前应评估每个患者的进针方向、穿刺部位和血管弹性, 接下来, 选择无静脉瓣且适合穿刺的弹性好的血管, 在大于五厘米的地方设置动脉穿刺点, 在此基础上在大于八厘米的地方设置静脉穿刺点。如果患者穿刺部位有血肿, 护理人员应给患者冰敷, 24 小时后热敷并将喜辽妥涂于患者局部皮肤; 如果患者的血管状况不佳, 应先用热毛巾热敷 10 分钟左右再扎, 可以帮助扩张患者的血管, 大大提高穿刺成功率。

②用绳梯穿刺, 穿刺完毕后将针翼压平贴在皮肤上固定, 用输液贴盖住穿刺点, 采用高举平抬法进行二次固定, 防止脱针, 如果患者在穿刺过程中渗血, 应使用消毒过的小棉球压迫针眼, 或者, 将无菌纱条交叉, 沿与穿刺点相反的方向拉动, 以穿刺点皮肤紧贴在内置针上, 最后使用胶布固定; 透析前评估患者是否出血, 并根据每个患者的不同情况使用抗凝剂, 或者, 使用非肝素透析并制定适当的紧急治疗计划。

③对病人意外发生的概率予以评价, 如果患者存在高危因素, 护理人员应将其记录在护理记录簿中, 同时在患者床边张贴温馨提示, 并评估患者知晓情况; 如果患者意识不清, 可以对病人予以约束带辅助护理。穿刺后用无菌纱球按压穿刺部位止血, 并用 1.2cm×10cm 的两条胶布平行固定, 对患者及其家属有关预防脱针的知识进行宣传和教

1.3 指标判定

观察两组敏感指标。包括内瘘针滑脱率、内瘘针渗血率、内瘘针穿刺失败率。

观察两组满意度, 分为三个等级。总满意度=(非常满意+满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 24.0 软件分析数据, 以 χ^2 检验计数资料 ($n, \%$), $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组敏感指标对比

观察组相关敏感指标明显优于对照组, 经 χ^2 检验, 2 组敏感指标比较差异有统计学意义 ($P<0.05$), 观察组敏感指标优于对照组。具体数据见表 1。

2.1 两组满意度对比

护理后观察组总满意度明显比对照组高, 经 χ^2 检验, 2 组满意度比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。具体数据见表 1。

表 1 两组患者敏感指标对比[n (%)]

组别	n	内瘘针滑脱率	内瘘针渗血率	内瘘针穿刺失败率
观察组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)
对照组	50	17 (34.00)	15 (30.00)	16 (32.00)
χ^2 值	-	34.688	29.166	31.892
P 值	-	0.000	0.000	0.000

表 2 两组患者满意度对比[n (%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	50	47 (94.00)	2 (4.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	25 (50.00)	10 (20.00)	15 (30.00)	35 (70.00)
χ^2 值	-	-	-	-	29.166
P 值	-	-	-	-	0.000

3. 讨论

在医疗技术不断发展、不断进步的背景下, 在

治疗肾功能衰竭病人方面取得了长足的进展, 其中, 血液透析是一种治疗此类型病人的有效治疗方式,

动静脉内瘘的使用是患者存活的关键^[3-5]。对于接受血液透析的患者,使用动静脉内瘘更安全,然而,在此期间,血管通路会维持很长的时间,因此,对血液透析患者采取适当的介入措施,保证动静脉内瘘的通畅非常重要。如果患者在血液透析治疗过程中出现动静脉内瘘异常,将直接影响透析治疗的整体效果,严重者可发生内瘘反流,难以继续透析治疗。事实证明,对此研究疾病类型的病人来说,期间采取相关措施保护动静脉内瘘是非常重要的。

所谓集束化护理,简单地说,就是面对临床上极难治疗的疾病,相关医护人员采取的一系列干预、治疗和护理行动,所有这些护理方式都是经过临床证明可以改善患者护理症状的。集束化护理模式以循证医学为行动指南和理论依据,实际干预过程结合患者具体情况,在分析每个病例的特点后,可以有效提升病人的护理依从性,降低并发症风险,从而有效护理病人的身体状况,使患者更快康复^[6-8]。集束化护理在临床的广泛应用和推广,离不开护理人员的集体努力,该模式的实施,不仅规范了护理工作,而且提高了护理质量。特别是对于在血液透析室接受治疗的患者,能够有效控制敏感指标,提高患者的生活质量^[9-10]。内瘘针眼渗血是血液透析过程中最常见的问题之一,如果不及时治疗,极易引起患者大量出血,在严重影响患者身心健康的同时,直接影响内瘘的使用寿命。分析内瘘针眼渗血发生的原因,很大程度上与患者血管弹性(差)、长期定点穿刺等因素有关;在实施集束化护理措施时,主要采用扣眼法和钝针穿刺法,可明显降低患者内瘘针渗血的发生率。内瘘针滑脱是血液透析过程中的一个重大安全隐患,患者在脱位后会损失大量血液,严重时甚至有休克的风险。本研究使用不同的护理方式对比数据,得出结论。结果显示,一系列相关数据对比有显著差异($P < 0.05$),表明观察组使用集束化护理的效果优于对照组。这项研究发现,即使经过本研究的护理,穿刺失败的概率仍然保持一定发生率,这可能和护理人员的操作技术和血管状况之类有关,需要加强此方面的管理。

总之,使用本研究方法进行护理,不仅降低了一系列意外发生的概率,还可以明显提高病人的护理满意程度。

参考文献

- [1] 任丽仪. 集束化护理在血透室护理敏感指标控制中的应用价值及满意度分析[J]. 中国社区医师,2021,037(005):140-141.
- [2] 孔祥琴. 集束化护理在血透室护理敏感指标控制中的应用价值及满意度分析[J]. 家有孕宝,2021,003(016):242.
- [3] 陈付梅. 集束化护理在血透室护理敏感指标控制中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,005(051):104.
- [4] 周亚茹. 探讨集束化护理干预在维持性血液透析患者中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,007(019):115,124.
- [5] 张亚楠,王雨平. 集束化护理干预在老年维持性血液透析患者血管通路管理中的应用价值[J]. 中国保健营养,2019,029(024):220.
- [6] 贾瑞英. 集束化护理策略对维持性血透患者高磷血症的影响与分析[J]. 中华养生保健,2020,038(003):9-10.
- [7] 陆娟,孟健霞,陆春霞. 集束化干预对维持性血液透析抑郁障碍发生率的影响[J]. 现代医学与健康研究(电子版),2019,003(016):115-116.
- [8] 杨建荣. 集束化护理在血液透析联合血液灌流治疗尿毒症患者不安腿综合症中的应用[J]. 中国保健营养,2020,030(021):207.
- [9] 樊玲燕,张金霞,丁晓仙. 集束化护理在血液透析联合血液灌流治疗尿毒症患者不安腿综合症中的应用[J]. 内蒙古中医药,2016,035(004):171-172.
- [10] 张静. 集束化护理在预防血液透析导管相关血流感染的效果分析及护理[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,004(029):145,150.

收稿日期: 2022年11月10日

出刊日期: 2022年12月10日

引用本文: 周普新, 杨秀梅. 集束化护理在血透室护理敏感指标控制中的应用价值[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(11): 190-192

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200722

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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