

## 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

余德宪, 彭琳

四川省医学科学院·四川省人民医院 四川成都

**【摘要】目的** 分析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。**方法** 抽取2020年4月至2021年7月间我院收治的血透患者60例作为此次的观察对象,并将其按照随机数字表法分成各有30例的对照组以及观察组,前者接受常规护理,后者接受健康教育联合个性化护理,对比分析不同的护理效果。**结果** 透析器及管路凝血级别,观察组明显低于对照组,对比差异具有统计学意义( $P<0.05$ );透析器容量下降率,观察组较低,与对照组相比具有统计学差异性( $P<0.05$ );患者满意度,观察组较高,对照组较低,对比具有统计学差异性( $P<0.05$ )。**结论** 对血透患者实施健康宣教联合个性化护理的价值较高,值得推广。

**【关键词】** 健康宣教; 个性化护理; 血透; 管路凝血

### Effect of health education combined with personalized nursing on coagulation of dialyzer and pipeline in hemodialysis patients

Dexian Yu, Lin Peng

Sichuan Academy of Medical Sciences·Sichuan Provincial People's Hospital, Chengdu Sichuan

**【Abstract】 Objective:** To analyze the effect of health education combined with personalized nursing on the coagulation of dialyzer and pipeline in hemodialysis patients. **Methods:** 60 hemodialysis patients treated in our hospital from April 2020 to July 2021 were selected as the observation objects, and they were divided into control group and observation group with 30 cases respectively according to the random number table method. The former received routine nursing, and the latter received health education combined with personalized nursing. Different nursing effects were compared and analyzed. **Results:** The coagulation level of dialyzer and pipeline in the observation group was significantly lower than that in the control group( $P<0.05$ ); The decrease rate of dialyzer capacity in the observation group was lower than that in the control group( $P<0.05$ ); Patients' satisfaction was higher in the observation group and lower in the control group( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The value of health education combined with personalized nursing for hemodialysis patients is high and worth popularizing.

**【Keywords】** health education; Personalized nursing; Hemodialysis; Pipeline coagulation

血透是肾脏疾病的维持性治疗方式,属于体外循环治疗技术,近几年因肾脏患者数量的增多,使得血透的应用次数明显增长,血透虽然能够有效延缓患者病情的发展,替代一定的肾脏功能,但由于治疗期间会加重机体的能量消耗,使得患者治疗期间易出现并发症<sup>[1]</sup>,进一步加重患者的不适感,降低预后。近几年,随着医院诊疗技术的护理理念的完善和转变,人们对于医疗水平和护理质量的要求逐渐提升,相比被动护理而言,人们更希望护理人员能够主动护理,切实保障患者的权益,为患者提供专业性和针对性的护理服务,以缓解血透期间的身心不适感,基于此,本文以我院血透患者为例,分析健康教育联合个性化护理对

患者的影响价值。

#### 1 一般资料与方法

##### 1.1 一般资料

此次研究入选对象共计60例,均为2020年4月至2021年7月间我院收治的血透患者,并根据随机数字表法将其分成两组,即一组对照组,一组观察组,前者接受常规护理,后者接受健康教育联合个性化护理。对照组:本组30例中女性患者有13名,男性患者有17名,年龄最小者34岁,年龄最大者77岁,平均年龄为(55.73±2.91)岁;疾病类型:慢性肾炎患者10名、糖尿病肾病患者9名、高血压肾病患者9名、梗阻性肾病患者2名。观察组:本组30例中女性患者

有 14 名, 男性患者有 16 名, 年龄最小者 33 岁, 年龄最大者 76 岁, 平均年龄为 (55.65±2.32) 岁; 疾病类型: 慢性肾炎患者 12 名、糖尿病肾病患者 8 名、高血压肾病患者 7 名、梗阻性肾病患者 3 名。上述资料对比差异无统计学意义 ( $p>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理: 口头简单介绍血透治疗流程, 并加强穿刺点的观察, 保证一次穿刺成功率, 透析期间密切监测患者的反应, 询问患者的感受, 密切监测生命体征, 预防并发症的发生<sup>[2-4]</sup>。观察组在常规护理基础上, 采用健康教育联合个性化护理: (1) 健康宣教: 向患者发放健康手册, 并以口述的方式向患者讲解手册当中的内容, 对于重点地方进行强调, 如患者理解能力不佳, 可以辅助幻灯片的方式生动向患者展示血透的相关内容, 包括: 需要使用的器械、透析流程、注意事项等, 并以通俗易懂的语言进行患者自我护理技巧的指导工作, 保证患者对血透和自我护理技能有基础的了解, 此外, 还需要定期开展健康知识讲座, 进一步提升患者的认知程度 (2) 个性化护理: 护理人员需要不断提升自身的素养和技能, 不断在护理工作中积累经验, 保证护理的专业性; 护理人员需要由被动护理转为主动, 充分了解患者的临床需求, 最大限度的满足患者的临床需求<sup>[5]</sup>; 血透期间, 需要严格遵照规范操作, 保证无菌原则, 准备阶段做好预冲充分, 注意筛查高危患者, 对于伴有感染、高血压等患者, 提高警惕, 如有异常, 及时告知医生处理; 抗凝剂的使用需要保证合理的剂量, 避免肝素化不充分, 小剂量抗凝者需要选取适宜的注射器, 减少误差, 而对于无肝素透析的患者, 需要悬挂警示牌, 上机后每 30min 用生理盐水进行透析器和管路的冲洗工作, 并观察静脉压、跨膜压的变化以及管路和透析器的颜色变化等, 而对于透析期间需要输血的患者, 需要追加抗凝剂, 如病情允许, 输血最好在透析前 30min 进行<sup>[6]</sup>。

### 1.3 观察指标

透析器及管路凝血级别: 纤维凝血程度  $<10\%$ , 即为 I 级; 纤维凝血程度为  $10\%-50\%$ , 即为 II 级; 纤

维凝血程度  $>50\%$ , 即为 III 级。透析器容量下降率: 测定方法为: 透析器容量下降  $<10\%$ , 即为轻微凝血; 透析器容量下降  $10\%-20\%$ , 即为明显凝血; 透析器容量下降  $>20\%$ , 即为严重凝血。患者满意度: 利用问卷调查的方式进行统计, 结果以非常满意、一般满意以及不满意进行表示。

### 1.4 统计学分析

采取 SPSS25.0 统计学软件处理分析本文研究数据, 计数资料以及计量资料分别接受卡方检验以及 t 检验, 并分别以例数 (百分比) 以及 (均数±标准差) 进行表示; 本文对比的透析器及管路凝血级别、透析器容量下降率以及患者满意度均属计数资料。当处理结果为  $P<0.05$ , 则表示对比差异显著, 具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 透析器及管路凝血级别

如下表 1 所示, 观察组透析器及管路凝血 I 级 18 例, 占比 60.00%、II 级 11 例, 占比 36.67%, III 级 1 例, 占比 3.33%; 对照组透析器及管路凝血 I 级 13 例, 占比 43.33%、II 级 10 例, 占比 33.33%, III 级 7 例, 占比 23.33%; 可见, 观察组透析器及管路凝血 III 级明显低于对照组, 对比差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 透析器容量下降率

如下表 2 所示, 观察组轻微凝血者 20 名, 占比 66.67%、明显凝血者 9 名, 占比 30.00%、严重凝血者 1 名, 占比 3.33%; 对照组轻微凝血者 15 名, 占比 50.00%、明显凝血者 8 名, 占比 26.67%、严重凝血者 7 名, 占比 23.33%; 可见观察组透析器容量下降率明显低于对照组, 对比差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

### 2.3 患者满意度

如下表 3 所示, 观察组非常满意人数 19 名, 一般满意人数 10 名, 不满意者 1 名, 满意人数共计 29 名, 满意度为 96.67%; 对照组非常满意人数 12 名, 一般满意人数 11 名, 不满意者 7 名, 满意人数共计 23 名, 满意度为 76.67%; 可见观察组患者满意度明显高于对照组, 对比差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

表 1 透析器及管路凝血级别[n(%)]

组别	n	I 级	II 级	III 级
观察组	30	18 (60.00)	11 (36.67)	1 (3.33)
对照组	30	13 (43.33)	10 (33.33)	7 (23.33)
$\chi^2$	-	1.669	0.073	5.192
P	-	0.196	0.787	0.023

表 2 透析器容量下降率[n(%)]

组别	n	轻微凝血	明显凝血	严重凝血
观察组	30	20 (66.67)	9 (30.00)	1 (3.33)
对照组	30	15 (50.00)	8 (26.67)	7 (23.33)
$\chi^2$	-	1.714	0.082	5.192
P	-	0.190	0.774	0.023

表 3 患者满意度[n(%)]

组别	n	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	30	19 (63.33)	10 (33.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	12 (40.00)	11 (36.67)	7 (23.33)	23 (76.67)
$\chi^2$	-	-	-	-	5.192
P	-	-	-	-	0.023

### 3 讨论

调查数据显示, 管路和透析器凝血的发生于血液高凝、无肝素透析、血流量不足、肝素化不充分以及护理操作不当等多种因素有关, 因此, 为了保证血透的顺利进行, 需要从影响因素入手, 规避管路和透析器凝血事件, 本文的个性化护理中包括强化护理人员的专业技能和素养、抗凝药物剂量的合理选取、加强监测力度、对于不同血透患者具体问题具体分析<sup>[7-8]</sup>, 做好应对处理措施, 以保证透析的安全性, 这也说明了个性化护理强调一切护理流程以患者的实际需求为基础, 通过个体差异, 采用不同的护理内容, 保证护理结果的有效性, 此外, 本文的健康宣教可以通过多种途径提升患者的认知, 使得患者明确血透的必要性以及需要配合的工作、抗凝的必要性, 积极配合, 最大程度规避风险。

综上所述, 健康宣教联合个性化护理可以明显降低透析器及管路凝血事件的发生, 干预价值显著, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 刘姝娟, 孙萌, 李婵. 人文关怀在血透患者护理工作中的应用效果观察研究[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27(S2): 113-114.
- [2] 刘思含. 流程管理对血透室护理质量与不良事件发生率的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(06): 683-684.
- [3] 徐芳, 刘冬梅, 王涵. 精细化护理在动静脉内瘘术后血透

护理中对降低并发症发生率与改善 QOL 的效果[J]. 西南军医, 2021, 23(Z1): 434-437.

- [4] 马玲蓉, 刘晓燕, 庄小妹. 细节护理联合心理干预对维持性血透患者的影响分析[J]. 心理月刊, 2021, 16(23): 221-223.
- [5] 武蓓蓓, 陈瑶. 探讨不同阶段应用心理护理对血液透析患者的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(24): 188-190.
- [6] 刘思含. 营养护理对预防维持性血透患者高磷血症的效果观察[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(05): 533-534.
- [7] 吴凤金, 黄彩云, 李妹, 等. 精准细节优化护理在血透患者中心静脉导管并发症预防中的应用研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 42(18): 1633-1636.
- [8] 孔明香, 徐祝美. 对长期血透患者实施心理护理的生活质量影响研究[J]. 人人健康, 2021(18): 82-83.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 10 月 9 日

引用本文: 余德宪, 彭琳, 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]. 当代护理, 2022, 3(8): 46-48. DOI: 10.12208/j.cn.20220339

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