

## 六位一体，全“肾”关注——改善慢性肾脏病护理服务

周贝柠，郑璇\*，周昌娥

湖北医药学院附属十堰市太和医院 湖北十堰

**【摘要】**项目背景：本研究旨在通过改善肾病内科护理服务，提高患者的治疗效果和生活质量。在肾脏病学领域，护理服务对于疾病管理和患者康复至关重要。现状：当前肾病内科护理服务存在多方面问题，包括管理体系不完善、技术操作不规范、人才队伍不足等。这些问题制约了护理服务的效率和质量，影响了患者的治疗效果和生活质量。改善方法：为解决上述问题，我们采取了一系列改善措施，包括建立健全的管理制度、制定标准化专科护理操作 SOP、加强技术培训、完善基础设施建设、优化人才队伍建设等。这些措施旨在提高护理服务的规范化水平和专业化能力。结果：通过对患者满意度、自我管理能力和容量管理依从性以及并发症等指标的评价，我们发现改善后的护理服务显著提升了患者的满意度和自我管理能力，同时降低了并发症的发生率，提高了患者的生活质量。结论：改善肾病内科护理服务对于提升医疗质量、保障患者安全、促进康复具有重要意义。我们的研究表明，优化护理服务是提高肾病治疗效果的有效途径，值得在临床实践中广泛推广和应用。

**【关键词】**改善护理服务；行动计划；管理体系；标准化操作；患者满意度

**【收稿日期】**2024年3月12日

**【出刊日期】**2024年4月10日

**【DOI】**10.12208/j.cn.20240143

### Six in one, the whole "kidney" attention - improving chronic kidney disease care services

Beining Zhou, Xuan Zheng\*, Chang'e Zhou

Shiyan Taihe Hospital affiliated to Hubei University of Medicine, Shiyan, Hubei

**【Abstract】** Background: This study aims to improve the therapeutic outcomes and quality of life for patients by enhancing nursing services in nephrology departments. In nephrology, nursing services play a crucial role in disease management and patient recovery. Current Situation: There are various issues in current nephrology nursing services, including inadequate management systems, non-standardized technical operations, and a shortage of professional personnel. These problems have hindered the efficiency and quality of nursing services, affecting patients' therapeutic outcomes and quality of life. Improvement Methods: To address these issues, we have implemented a series of measures, including establishing sound management systems, developing standardized operating procedures (SOPs) for specialized nursing, enhancing technical training, improving infrastructure, and optimizing the talent pool. These measures aim to raise the level of standardization and professionalism in nursing services. Results: Through evaluating indicators such as patient satisfaction, self-management ability, compliance with volume management, and complications, we found that the improved nursing services significantly enhanced patient satisfaction and self-management ability, reduced the incidence of complications, and improved patients' quality of life. Conclusion: Improving nursing services in nephrology departments is crucial for enhancing medical quality, ensuring patient safety, and promoting recovery. Our results suggest that optimizing nursing services is an effective way to improve the treatment outcomes of kidney disease and deserves widespread promotion and application in clinical practice.

**【Keywords】** Improving nursing service; Action plan; Management system; Standardized operation; Patient satisfaction

多年来，我院肾病内科在医疗、教学和科研等方面取得了丰硕成就，护理工作不断完善，努力打造肾病

内科护理专业领域的标杆，以开展磁性护理为依托，逐步形成并发展成为一支专业特色突出的优秀护理团

\*通讯作者：郑璇

队。特别是在医院开展优质护理服务工作的背景下,我们制定了本专科优质护理服务工作计划,将护理理念贯彻到对患者的服务中,转变工作模式,丰富服务内涵,夯实基础护理,为病人提供“优质、全程、无缝隙”的照护,最终实现患者、社会、医护人员和政府的满意。

项目背景:肾脏疾病在全球范围内呈现持续增长趋势,成为重要的公共卫生挑战。慢性肾脏病(CKD)已成为全球范围内导致死亡和残疾的主要原因之一<sup>[1]</sup>。在这一背景下,肾病内科护理服务的质量和效率对患者的治疗效果和生活质量至关重要。然而,当前肾病内科护理服务面临诸多挑战,包括管理体系不完善、技术操作不规范、人才队伍不足等问题,这些问题制约了护理服务的水平和效果,亟需采取有效措施加以改善。

现状调查:根据国际慢性肾脏病护理服务的相关调查数据显示,慢性肾脏病(CKD)患者护理服务的水平和质量存在一定差异<sup>[2]</sup>。在发达国家,如美国、加拿大和欧洲国家,慢性肾脏病护理服务相对完善,医院和诊所提供的专业护理团队数量较多,护理操作流程相对规范,患者接受到的教育和指导较为全面,患者满意度较高。然而,在一些发展中国家和地区,如一些非洲和亚洲国家,慢性肾脏病护理服务水平参差不齐,存在医疗资源不足、护理人员技术水平不高、患者教育不足等问题,导致患者治疗效果和生活质量较低<sup>[3]</sup>。从国内范围来看,国内慢性肾脏病护理服务的现状也面临一些挑战。

虽然我国在近年来肾脏病护理服务方面取得了一定进步,但仍然存在护理服务水平不够、技术操作不规范、人才队伍不足等问题。因此,有必要采取有效措施提升慢性肾脏病护理服务水平,以提高患者的治疗效果和生活质量<sup>[4]</sup>。

改善方法:在深入了解国际和国内范围的慢性肾脏病护理服务现状后,我们认识到改善护理服务的重要性。现在,让我们将目光转向我们医院,探讨我们所采取的具体做法和措施,以提升患者的治疗效果和生活质量。

## 1 建立健全管理制度,更新管理理念

### 1.1 建立科室护理管理制度

包括血液净化质量管理制度的等,以确保肾脏专科护理工作的规范和标准化。定期对护理服务进行评估和监测,通过反馈和数据分析,找出问题并采取改进措施。鼓励护士积极参与质量改进活动,共同提高护理服务质量和安全性。

### 1.2 加强沟通与协作

建立定期会议和交流平台,分享经验、解决问题,并鼓励护士提出改进建议。

### 1.3 培养领导力和管理技能

提供相关培训和学习机会,以提升护理人员的领导力和管理能力。

### 1.4 建立激励机制

通过表彰制度和奖励优秀护士和团队,激励护理团队的积极性和创造性。

### 1.5 更新管理理念

深入研究现代护理管理的最新理念和趋势,如以数据驱动的患者需求护理等,强调团队协作,提供综合性的护理服务。

## 2 制定标准化专科护理操作 SOP

### 2.1 制定各种标准化操作规程(SOP)

确保护理操作标准化、规范化:我们针对不同的护理操作和临床场景,制定了相应的标准化操作流程:持续不卧床腹膜透析 SOP、自动化腹膜透析 SOP、腹膜透析患者外出口护理 SOP、腹膜透析外接短管护理 SOP、血液透析用中心静脉导管护理 SOP、动静脉内瘘护理 SOP 等。这些 SOP 详细规定了操作步骤、安全注意事项等,确保护理操作的规范和安全性。

### 2.2 开展护理技能操作大赛

提高护士们的专业技能水平:为了推动标准化护理操作的贯彻执行和提高护士们的技能水平,我们对科室所有护士进行了操作训练的分组搭班,每组设置组长对所在组员进行督导,每半年组织一次科内护理技能操作大赛。通过比赛,护士们能够展示自己的操作技能,并从中学习和分享经验,促进彼此的成长和进步。

## 3 加强肾脏专科诊疗技术培训

### 3.1 加强肾脏专科诊疗技术培训

确保护士具备必要的专业知识和技能:我们组织定期的肾脏专科诊疗技术培训,要求护士不仅要知道诊疗技术是什么,更要了解为什么(相关诊疗的目的、意义、病程发展的原因),从而有效指导临床护理工作。包括肾脏活体组织检查及护理、常见肾脏病检验及护理(尿液检验、血液检验)、肾脏超声检查及护理、血液透析技术及护理、血液透析滤过技术及护理、血液灌流技术及护理、连续性血液净化技术及护理、血浆置换技术及护理、腹膜透析技术及护理、腹膜平衡试验及护理透析充分性评估及护理等。培训内容涵盖了基本的操作技能和安全注意事项,以确保护理人员能够熟练掌握和应用相关技术<sup>[5]</sup>。

### 3.2 开展床旁病情观察大赛

培养护士的观察和判断能力: 为了提高护理人员对肾脏疾病的观察和评估能力, 我们定期组织床旁病情观察大赛。通过竞赛形式, 护理人员能够加强对患者病情的观察和判断能力, 提高对疾病变化的敏感性, 及时采取相应的护理干预措施。

## 4 不断完善基础设施建设, 硬件、软件同时升级、改进

### 4.1 硬件建设

包括扩容血液透析机位和住院患者床位, 新增设腹膜透析中心、透析导管植入手术间、动静脉内瘘手术间、KICU 病房等, 提高治疗环境和设备的稳定性和安全性。

### 4.2 软件建设

引入学透通和 sharesource 软件, 提高信息共享和治疗方案的个性化。

## 5 优化人才队伍建设, 打造区域性专科护理高地

为了提高护理人员的专业水平和技能, 以及满足科室的专科护理需求, 我们采取了以下具体措施。

### 5.1 外出学习

培养国家级专科护士: 我们积极鼓励护士参加外部培训和学习机会。护士可以申请参加国内外专业学术会议、研讨会、工作坊等, 深入了解最新的护理理念和技术。同时, 我们也支持护士申请参加国家级专科护士认证考试, 提供相应的培训和学习资源, 培养骨干护士成为国家级专科护士。

### 5.2 线上线下会议交流

向外界展示我院专科护理专家: 护士积极参与线上线下的会议和交流活动, 与其他专业护理人员进行互动和知识分享。这些交流平台包括学术研讨会、专业论坛、病例讨论会等。通过与同行的交流, 护士可以不断学习和成长, 培养专科护理专家的能力。

### 5.3 培养复合型人才, 为慢病管理深耕人才基础

5.3.1 我们鼓励护士参加健康管理师培训(目前两人), 并提供相应的支持和资源。健康管理师培训可以帮助护士掌握健康管理的知识和技能, 进一步提高护理服务的水平。这包括疾病管理、健康教育、慢性病管理等方面的内容, 使护士能够在综合护理中提供更全面的服务。

5.3.2 我们鼓励护士参加营养师培训(目前一人), 增强护士在患者营养管理方面的专业知识和技能, 进一步提升护理服务的综合质量, 通过参加营养师培训, 护士学习营养学的基本原理、膳食指导、饮食计划制定

等内容, 从而提高其在营养管理方面的专业知识水平, 增强综合护理能力。可以更好地评估患者的营养需求, 制定个性化的护理计划, 包括合理的膳食安排和营养补充方案。有助于提高患者的营养摄入和消化吸收, 促进康复进程。护士也能够更好地与营养师进行沟通和与合作, 共同制定患者的营养治疗方案, 并在实施过程中提供有效的支持和监测, 并可以更好地向患者和家属提供关于饮食、营养和健康的教育, 帮助他们理解和掌握正确的饮食习惯和营养知识, 以促进健康和疾病预防。

5.3.3 我们鼓励护士参加心理治疗师培训(目前两人), 增强护士在心理健康支持方面的专业知识和技能, 为肾病患者提供全面的身心健康护理。肾病是一种严重的慢性疾病, 患者常常面临身体不适、治疗压力、心理困扰等问题。通过参加心理治疗师培训, 护士能够学习心理学的基本理论和技能, 更好地了解肾病患者的心理影响, 包括焦虑、抑郁、应对困难等。肾病患者常常需要面对疾病的长期治疗和生活方式的改变, 这对他们的心理健康造成了挑战。通过心理治疗师培训, 护士可以学习心理援助和支持的技巧, 提供专业的心理支持, 帮助患者应对疾病带来的心理压力, 提高生活质量。在应对治疗困难时, 例如透析过程中的不适、药物副作用等, 护士能够更好地应对患者在治疗过程中可能出现的心理问题, 提供相应的支持和建议, 帮助他们积极面对治疗困难, 增强治疗的依从性。同时向肾病患者和他们的家属提供相关的心理教育和指导, 帮助他们理解和应对心理问题, 提高心理健康素养。

### 5.4 做精做强血液净化专科护士培训基地, 力争区域内专科护理排头兵

5.4.1 优化培训课程: 我们对血液净化领域的培训课程进行精心设计和持续改进。课程内容包括血液净化原理、透析技术、腹透技术、血管通路护理、并发症管理等方面的知识。我们结合最新的临床指南和研究成果, 确保培训内容与最新的实践标准相符。

5.4.2 强化实践操作: 在培训中, 我们注重护士的实践操作能力培养。通过模拟训练、临床实习和技能竞赛等形式, 提高护士的操作技能和应急处理能力。我们还建立了标准化的实践操作流程和评估体系, 确保护士的操作符合高质量和安全标准。

5.4.3 培养专科护理师资队伍: 我们重视护理师资队伍的培养和发展。通过内部竞聘、核心小组甄选, 遴选出最优秀的临床带教师资。带教老师定期参加线上的培训课程、学术研讨会和学术交流活动, 提升带教人

员的专业知识和研究能力。同时,要求带教老师参与学术研究和发表论文,提高其在学术界的影响力和声誉。

**5.4.4 推行导师制度:**我们建立了导师制度,为新入专科护士培训基地的护士提供有针对性地指导和培训。经验丰富的导师将帮助新护士熟悉血液净化工作流程,提供实践指导,并在职业发展方面给予支持和指导,导师还需要同时兼顾学员在基地培训期间的生活照顾,为学员营造如家的磁性温暖。我们将持续提升培训质量,不断创新培训模式,为护士提供全方位的学习和成长平台,推动专科护理的发展和进步。

## 6 血透、腹透两条线,新业务新技术并驾齐驱各显神通

### 6.1 血液透析方面

**6.1.1 推广无肝素透析技术,减少患者的出血和感染风险:**适用于有活动性出血、凝血功能障碍、应用肝素有禁忌证者。透析前先用 4mg/d 的肝素生理盐水预冲,保留 20 分钟后再用生理盐水 500ml 将透析器及管路中的肝素盐水全部冲净排去,透析过程中每 30~60 分钟用 100~200ml 生理盐水快速冲洗透析器及管路一次。这种技术可以有效降低患者出血风险,改善透析效果,提高患者的生活质量。

**6.1.2 优化导管护理,降低导管相关感染的发生率:**针对血液透析患者的导管护理,我们制定了严格的操作规范和护理流程,包括导管的定期更换、消毒和固定,以减少导管相关感染的发生。

**6.1.3 推广改良绳梯穿刺(多单)技术,提高穿刺成功率:**为了提高透析通路的建立和维护质量,我们引入改良绳梯穿刺技术。详细地分析瘘管的走向、管壁厚度、深浅度及侧支血管,确定好动静脉穿刺点的数量,更换每次动静脉的穿刺点,将穿刺点排列呈绳梯式,“由上而下”与“由下而上”交替进行,穿刺点的间距为 1cm;而动脉的穿刺点可以选择吻合口上 >3cm 处,然后沿着内瘘走向进行交替穿刺,注意保持 30°~40° 的进针角度;经过一轮穿刺后再循环从第 1 个点开始。改良绳梯穿刺(多单)技术,使血管通路的建立更加准确和稳定,减少穿刺并发症的发生。

**6.1.4 成立通路评估小组,定期评估透析通路的情况:**我们建立了通路评估小组,由肾脏专科护士和医生组成,定期对患者的血管通路进行评估和监测。通过定期的通路评估,我们能够及时发现问题并采取措施,保证透析通路的通畅和稳定。

**6.1.5 引入干体重评估技术,确保透析治疗的准确性和安全性:**为了准确评估患者的干体重,我们引入了

干体重评估技术。通过人体成分分析,测量患者在透析前后的体重变化,并结合其他相关指标,如体液平衡、脂肪、蛋白质、肢体节段水分等,我们能够更准确地确定患者的干体重,调整透析治疗方案,提高治疗效果。

### 6.2 腹膜透析方面

**6.2.1 推行腹膜透析患者容量集束化护理技术,优化液体管理,提高治疗效果:**我们致力于提供腹膜透析患者的个体化和容量集束化护理。通过定期监测患者的体重、腹膜渗透性和人体成分等指标,制定个性化的腹膜透析液处方,优化患者的透析效果和生活质量。

**6.2.2 实施腹膜透析患者营养集束化管理,保障患者的营养需求:**我们重视腹膜透析患者的营养管理,在腹膜透析治疗中综合考虑营养需求、腹腔渗透性等因素,制定个体化的膳食计划和营养支持方案,保证患者的营养状态和透析治疗效果。

**6.2.3 提供腹膜透析液送药到家服务,方便患者获取所需药物:**为了方便腹膜透析患者获取透析液和相关药物,我们开展腹膜透析液送药到家服务。患者可以通过线上平台或电话预约,将所需的透析液和药物送至家中,提高患者的治疗便利性和满意度。

**6.2.4 开通腹膜透析居家治疗医保报销服务,减轻患者的经济负担:**我们积极推动腹膜透析居家治疗的医保报销服务。与相关医保部门合作,简化报销流程,为符合条件的腹膜透析患者提供医保报销便利,降低患者的经济负担。

**6.2.5 引进艾考糊精腹膜透析液,拓展治疗选择:**我们引进了艾考糊精腹膜透析液,这是一种新型的透析液,具有更好的渗透性和去除毒素的能力。通过使用艾考糊精腹膜透析液,我们能够提高透析效果,减少透析时间和频率,改善患者的生活质量。

**6.2.6 先行开展腹透患者居家远程管理服务,提供定期监测和指导,方便患者进行治疗:**为了提高腹透患者的治疗效果和生活质量,我们率先开展了腹透患者的居家远程管理服务。通过远程监测设备和在线平台,我们能够实时监测患者的透析治疗情况,提供个性化的护理指导和支持,及时调整治疗方案,解决问题,提高患者的治疗便利性和满意度。通过不断引入新业务和新技术,血透和腹透两条线的发展将实现更高水平的肾脏专科护理,提供更安全、有效和个性化的治疗服务。

## 7 重视指标管理,一切以数据说话

在为患者提供优质的肾脏专科护理服务的过程中,我们非常重视指标管理,通过数据分析和评估,持

续改进我们的护理质量。

### 7.1 降低导管感染率

导管相关感染是血透和腹透患者常见的并发症之一,我们制定了严格的导管护理措施和操作规范。通过定期的导管护理培训和内部审核,我们不断提高护士的操作技能和意识,减少导管感染的风险。同时,我们建立了导管感染监测系统,定期评估和分析导管感染率,采取必要的改进措施,确保导管相关感染率的降低。

### 7.2 降低内瘘穿刺透析患者血肿发生率

对于内瘘穿刺透析患者,我们重视穿刺技术和穿刺部位的选择。通过定期进行穿刺技术培训和穿刺操作的评估,我们提高护士的穿刺技能和准确性,减少血肿的发生。同时,我们关注血肿发生的原因和风险因素,加强护理干预和监测,及时发现和处理血肿,降低患者的并发症风险。

### 7.3 降低肾穿刺后尿储留发生率

肾穿刺后尿储留是一种常见的并发症,为了降低其发生率,我们在肾穿刺术后密切观察患者的尿量和尿储留的征兆。通过加强护士的尿储留风险评估和尿流监测,我们能够及时发现和处理肾穿刺后尿储留的情况,减少患者的不适和并发症风险。

### 7.4 提高24小时尿标本留取成功率

对于需要进行尿液检查的患者,我们注重尿标本的正确采集和保存。通过培训和指导,我们提高护士的尿标本采集技巧和质​​量,确保尿标本的准确性和可靠性。同时,我们建立了24小时尿标本留取成功率的指标,监测和分析留取成功率的变化趋势,及时发现问题并采取改进措施,提高尿液检查的准确性和临床应用价值。通过重视指标管理,我们能够全面了解护理服务的质量和效果,并根据数据的指引,持续改进和提升护理质量,为患者提供更安全、高效和个性化的肾脏专科护理服务。

## 8 加强宣教,重视线上线下互动沟通

### 8.1 组织健康讲座和健康教育培训

定期组织健康讲座和培训活动,邀请专家和医护人员为患者和家属提供相关健康知识和疾病管理的指导。这些讲座和培训可以涵盖肾脏疾病、血液透析和腹膜透析的相关知识、营养管理、药物合理使用等方面,帮助患者和家属更好地了解 and 应对疾病。

### 8.2 组织患者沟通会议

定期组织患者沟通会议,提供一个互动交流的平台,让患者和家属分享经验、解决问题,并与医护人员

进行面对面的交流。这些会议可以帮助患者建立互助支持的网络,增强对疾病管理的信心和动力。

### 8.3 利用线上平台进行健康教育和交流

积极利用互联网和线上平台,开展在线健康教育和交流活动。可以建立专门的肾脏专科护理官方网站或社交媒体账号,发布健康宣教文章、视频和资讯,提供在线问答和咨询服务,使患者和家属能够随时获取健康信息并与医护人员进行交流和互动。

### 8.4 提供书面教育材料和多媒体资源

为患者和家属提供书面教育材料、宣教手册和多媒体资源,包括疾病管理指南、饮食建议、用药指南等。这些资源可以在医院和在线平台上提供,帮助患者深入了解疾病和护理知识,并提供参考和指导。

### 8.5 个性化宣教和交流

根据患者的具体情况和需求,进行个性化的宣教和交流。针对每位患者的疾病阶段、治疗方案和护理需求,制定个性化的教育计划和交流方案,提供针对性的健康宣教和指导。通过加强宣教和线上线下互动沟通,我们能够向患者和家属提供更全面、及时的健康信息和支持,增强他们的健康管理能力和治疗依从性,促进患者与医护人员之间的互动和合作,共同实现肾脏专科护理的目标。

## 9 重视科研

注重科学研究,积极参与临床护理研究项目,开展护理实践的改进和创新。通过科研成果的应用和推广,不断提升护理服务的质量和水平。

### 9.1 积极参与临床护理研究项目

我们积极参与与肾脏专科护理相关的临床研究项目。这些项目可能涉及护理方法、护理技术、患者管理策略等方面的改进和创新。通过参与科研项目,我们能够深入了解最新的护理理念和实践,与其他研究人员和专家进行交流和合作,共同推动护理领域的进步。

### 9.2 开展护理实践的改进和创新

我们鼓励护士提出并实施护理实践的改进和创新项目。护士们可以根据自己的实际工作经验和观察,发现护理中存在的问题或待改进的环节,并提出相应的解决方案。通过实施改进措施,我们不断优化护理服务,提高护理质量和患者满意度。

### 9.3 应用和推广科研成果

我们注重将科研成果应用到实际护理工作中,并推广到其他相关科室和医疗机构。通过科研成果的应用和推广,我们能够分享经验和成果,促进护理实践的标准化和规范化。同时,我们也鼓励护士将自己的护理

经验和实践成果发表在学术期刊或参与学术会议, 为护理领域的知识交流和学术进步作出贡献。

## 10 结果

我们医院在改善慢性肾脏病护理服务方面采取了一系列措施, 并于 2022 年至 2023 年同期对患者满意度、患者自我管理能力和患者容量管理依从性和并发症等指标进行了评价和对比分析<sup>[6]</sup>。患者满意度: 2022 年, 我科住院患者满意度评分月平均 93%。经过改善护理服务后, 2023 年的患者满意度评分提高至平均 95%。患者自我管理能力评价: 2022 年, 仅有 60% 的患者能够有效管理自己的病情和药物。通过护理教育和指导, 2023 年该比例提高至 76%。

患者容量管理依从性评价: 2022 年, 患者容量管理依从性评价仅为 60%。通过临床指导和护理团队的努力, 2023 年该比例提高至 80%。并发症评价: 2022 年, 导管感染率为 3%、内瘘穿刺透析患者血肿发生率为 2%、肾穿刺后尿储留发生率为 5%、24 小时尿标本留取成功率为 70%。通过改善护理操作流程和提高护理技术水平, 2023 年相关并发症发生率分别为 2%、1.8%、3%、89%。

## 11 结论

通过对比 2022 年和 2023 年同期的数据, 我们可以明显看到在改善慢性肾脏病护理服务方面所取得的显著进步。患者满意度得到了提高, 患者自我管理能力和容量管理依从性得到了加强, 同时并发症发生率也有所降低。这表明我们医院的改善措施取得了良好的

效果, 提升了患者的治疗效果和生活质量。然而, 我们也意识到仍有改进空间, 需要继续努力, 进一步提高护理服务水平, 为患者提供更优质的医疗护理。

## 参考文献

- [1] 严倩. 健康教育在慢性肾脏病护理中的运用探析[J]. 养生保健指南, 2021(39):267-268.
- [2] 蔡淑娴, 杨奕婷. 延续性护理干预对慢性肾病患者效果研究[J]. 特别健康, 2022(5):64-66.
- [3] 上海市肾内科临床质量控制中心专家组. 慢性肾脏病早期筛查、诊断及防治指南(2022年版)[J]. 中华肾脏病杂志, 2022, 38(5):453-464.
- [4] 张倩倩, 金花, 于德华. 国内外社区卫生服务质量评价内容差异的系统综述[J]. 中国全科医学, 2022, 25(1):20-28.
- [5] 刘雪姣, 蔡建芳. 中国人群中的心肾贫血综合征研究[J]. 中国实用内科杂志, 2022, 42(2):131-135.
- [6] 王艳, 王永春, 张红霞, 等. 应用关键指标管理模式对腹膜透析患者营养状况的影响研究[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2019, 20(3):261-262.

**版权声明:** ©2024 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**