

全方位护理模式对血液透析中管路凝血及安全性的影响研究

刘梅娇 彭允青

福建医科大学附属三明市第一医院 福建 三明 365000

【摘要】目的:探究在血液透析中实施全方位护理模式对管路凝血及安全性的影响效果。**方法:**选取2018年10月至2020年4月期间在我院门诊进行血液透析的80例患者为本次研究对象,随机分为对照组与观察组,每组40例,分别予以常规护理与全方位护理模式干预。对比观察两组患者的管路凝血情况、并发症发生情况以及焦虑、抑郁缓解情况。**结果:**观察组患者的管路凝血率明显低于对照组,5.00% $<$ 22.50%,并发症发生率也显著低于对照组,7.50% $<$ 27.50%($P<0.05$);观察组患者的焦虑、抑郁改善效果比对照组更显著($P<0.05$)。**结论:**在患者接受血液透析的过程中,予以全方位护理模式干预,能确保患者血液透析的安全性与连续性,并预防管路凝血,建议推广。

【关键词】全方位护理模式;血液透析;管路凝血;安全性;影响效果

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1674-9321(2021)11-0149-01

在血液透析治疗中,合理选择有效的护理干预措施十分重要^[1]。基于此,在本次研究中,选取我院门诊收治的80例行血液透析患者为样本,研究在其治疗中予以全方位护理模式干预对管路凝血及安全性的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年10月至2020年4月期间在我院门诊进行血液透析的80例患者为本次研究对象,随机分为对照组与观察组,每组40例。其中,对照组男性、女性患者比例为18/22;年龄25~77岁,平均年龄(59.62±11.38)岁;观察组中男、女患者比例为17/23;年龄24~76岁,平均年龄(58.97±12.14)岁。对比两组患者基础资料无明显区别($P>0.05$),可比。

1.2 方法 观察组实施全方位护理模式干预,内容如下:(1)休息室及透析室环境护理干预。患者入院后,根据其性别差异,为其准备单独的更衣室;对更衣室进行严格的日常消毒和清洁卫生,确保患者休息室以及透析室的整洁卫生,营造良好的血液透析环境。(2)血液透析前护理。进行血液透析前,评估患者的心理状况,并根据评估结果及时与患者沟通,给予针对性心理护理干预;在此过程中,向患者详细介绍血液透析相关的健康知识,以及透析中可能出现的不良反应及缓解措施,引导患者以积极的心态接受治疗。还要评估患者的身体状态,主要检测患者心率、血压等基本身体特征,确保患者各项指标在正常范围内时接受透析治疗。(3)血液透析过程中护理。透析时,给予穿刺操作护理干预,护理人员要严格依据无菌操作流程进行,穿刺中动

作要轻柔,以降低患者的疼痛感,确保患者能够在舒适的情况下接受治疗。观察并监测患者的生命体征与穿刺情况,在出现不良事件时及时予以有效处理。密切关注血液透析设备的管道情况,要确保导管畅通。结束透析后,要严格对仪器进行消毒,调换肝素帽,并在无菌操作下封闭导管口。(4)血液透析后护理。积极与患者沟通,及时了解患者在透析阶段的感受,观察患者穿刺部位是否出现红肿等情况,一旦发现不良反应需及时处理。注意为患者穿刺部位进行严格的止血处理,观察其各项生命体征,指导患者进行科学的饮食、运动及日常护理。

1.3 观察指标 ①管路凝血发生率;②不良反应发生情况:包含发生出血、导管感染、左心衰歇、精神错乱等不良反应的概率;③焦虑、抑郁情绪的缓解情况:主要以SAS、SDS评估量表进行评价。

1.4 统计学方法 本研究以SPSS 25.0统计学软件进行数据分析。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示, t 检验;计数资料以%表示, χ^2 检验; $P<0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 管路凝血发生率 经护理干预后,观察组中发生管路凝血患者共2例,管路凝血率为5.00%(2/40);对照组出现管路凝血患者9例,管路凝血率为22.50%(9/40);对比可见观察组管路凝血率明显低于对照组($\chi^2=5.1656, P=0.023<0.05$)。

2.2 不良反应发生率 经护理,观察组患者发生出血、导管感染、左心衰歇、精神错乱等不良反应的概率明显低于对照组7.50% $<$ 27.50%,数据对比差异显著($P<0.05$)。见表1。

表1 不良反应发生率对比(%)

| 组别 | 例数 | 出血 | 导管感染 | 左心衰歇 | 精神错乱 | 总发生率 |
|----------|----|----------|---------|---------|---------|-----------|
| 对照组 | 40 | 4(10.00) | 3(7.50) | 2(5.00) | 2(5.00) | 11(27.50) |
| 观察组 | 40 | 2(5.00) | 1(2.50) | 0(0.00) | 0(0.00) | 3(7.50) |
| χ^2 | — | — | — | — | 5.541 | |
| P | — | — | — | — | 0.019 | |

2.3 焦虑、抑郁情绪改善情况 护理前对比两组患者焦虑、抑郁情绪基本一致($P>0.05$);经护理后评估,两组患者的SAS/SDS评分均有明显降低,且观察组显著低于对照组($P<0.05$)。见表2。

表2 SAS/SDS评分对比($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | 例数 | SAS(分) | | SDS(分) | |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 对照组 | 40 | 54.12±2.35 | 40.87±1.34 | 54.28±4.12 | 40.56±1.28 |
| 观察组 | 40 | 55.12±3.06 | 35.29±1.55 | 54.02±4.52 | 36.11±1.05 |
| t | | 1.639 | 17.224 | 0.269 | 17.000 |
| P | | 0.105 | 0.000 | 0.789 | 0.000 |

3 讨论

近几年医疗技术水平不断提升,临床护理理念也开始转变,透析室护理工作有了显著变化,患者接受透析过程中的全方位护理受到高度重视^[2]。作为一种综合性护理模式,全方位护理模式从多个角度为患者提供优质服务,有效协助患者完成血液透析,避免出现管路凝血,并预防相关并发症的发展,从而有效提升血液透析治疗的安全性及连续性^[3]。

本次研究结果显示,在实施全方位护理干预后,观察组患者发生管路凝血的概率比对照组明显降低,5.00% $<$ 22.5%;且该组患者发生并发症的概率也显著下降,7.50% $<$ 27.50%($P<0.05$)。同时,在心理护理干预下,观察组患者的焦虑、抑郁评分比对照组有显著降低($P<0.05$)。

综上所述,在患者接受血液透析的过程中,予以全方位护理模式干预,能够显著降低发生管路凝血及其他并发症的概率,缓解患者的抑郁、焦虑情绪,提升血液透析的安全性,有效改善预后,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 何文康. 全方位护理干预对血液透析中管路凝血和安全性的影响评价[J]. 中国保健营养, 2019, 29(33): 131.
 [2] 王希茜. 全方位护理干预对血液透析中管路凝血和安全性的影响[J]. 医学美容, 2019, 28(10): 106.
 [3] 张丽萍. 探讨围血液透析期护理干预对血液透析患者透析器及管路凝血的影响[J]. 心理月刊, 2019, 14(7): 58.