

血液透析患者血管通路功能障碍的早期评估方法应用及护理对策

严红梅, 葛寒冰*

库尔勒市第一人民医院 新疆库尔勒

【摘要】目的 分析对血液透析患者血管通路功能障碍早期评估方法以及护理对策。**方法** 本次研究时间为 2024 年 12 月-2025 年 12 月, 血液透析患者共计 100 例纳入研究, 随机抽签法分为对照组与观察组, 对照组纳入 50 例, 观察组 50 例, 对照组常规护理方法, 观察组采用血管通路功能障碍早期评估以及针对性护理措施, 对患者生活质量评分, 焦虑抑郁评分, 并发症发生率及护理满意程度进行比较。**结果** 相比对照组, 观察组患者生活质量评分较高, 焦虑抑郁评分较低, 并发症发生率较低, 护理满意程度较高差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 对血液透析患者采用血管通路障碍早期评估方法应用以及针对性护理措施效果显著, 患者并发症发生率显著较低, 生活质量显著提升, 提升护理满意程度且改善焦虑、抑郁程度, 值得推广。

【关键词】 血液透析; 血管通路功能障碍; 早期评估; 护理对策

【收稿日期】 2026 年 1 月 17 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 19 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260104

Application of early assessment methods for vascular access dysfunction in hemodialysis patients and nursing strategies

Hongmei Yan, Hanbing Ge*

First People's Hospital of Korla, Korla, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the application of early assessment methods for vascular access dysfunction in hemodialysis patients and corresponding nursing strategies. **Methods** This study was conducted from December 2024 to December 2025, involving a total of 100 hemodialysis patients. They were randomly divided into a control group ($n=50$) and an observation group ($n=50$) using a lottery method. The control group received conventional nursing care, while the observation group was provided with early assessment of vascular access dysfunction and targeted nursing interventions. The quality of life scores, anxiety and depression scores, incidence of complications, and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** Compared with the control group, the observation group demonstrated significantly higher quality of life scores, lower anxiety and depression scores, a significantly lower incidence of complications, and higher nursing satisfaction ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of early assessment methods for vascular access dysfunction and targeted nursing strategies in hemodialysis patients has shown significant efficacy, with a markedly reduced incidence of complications, improved quality of life, enhanced nursing satisfaction, and alleviated anxiety and depression. These findings warrant widespread adoption.

【Keywords】 Hemodialysis; Vascular access dysfunction; Early assessment; Nursing interventions

当今人们生活质量的提升伴随出现饮食习惯的变化, 不良生活习惯下各种疾病发生率也在逐年增加, 慢性肾衰竭在临床上较为常见, 主要是因为各种原因导致肾功能部分丧失或者全部丧失, 因为慢性肾衰竭发病率高、预后差、费用大等特点, 对患者生活质量影响重大^[1]。慢性肾衰竭患者伴随着疾病不断进展, 疾病终

末期只能通过血液透析方式维持生命。患者在临床上主要表现为恶心、呕吐、心衰、气短、胃肠道症状、心血管系统症状等, 还会出现烦躁、抑郁等不良情绪^[2]。伴随着当今科学技术的不断进步和发展, 血液透析技术为慢性肾衰竭患者带来了福音, 通过血液透析技术能够保证血液当中毒素被清除, 有效延长患者生存期^[3]。

第一作者简介: 严红梅 (1986-) 女, 甘肃武威人, 汉, 本科, 副主任护师, 研究方向: 专科护理;

*通讯作者: 葛寒冰

通过血液透析治疗方式能够起到控制疾病恶化、缓解患者临床症状的作用, 血透透析属于一种临床上常见的治疗措施, 使用小分子物质顺利透过半透膜之后, 扩散到水中或者缓冲液当中, 以此来保证体内成分顺利排出体外^[4]。在对患者进行血液透析后, 能够采用外部方式将患者身体中有害物质排出体外, 以此起到疾病治疗效果^[5]。但是在血液透析治疗中, 容易导致患者出现血管通路功能障碍现象, 这种现象会严重影响透析效果, 所以进行早期评估以及护理干预有着十分重要的意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间为 2024 年 12 月-2025 年 12 月, 随机抽签法对 100 例患者分组, 对照组 50 例中男女比例=30:20, 年龄在 60-85 岁, 均值(72.12±7.11)岁。观察组 50 例中男女比例=29:21, 年龄在 61-84 岁, 均值(72.18±7.25)岁。两组患者一般数据可比较($P>0.05$)。

纳入标准(1)患者行持续性血液透析治疗且超过三个月。(2)患者无其他严重并发症。(3)患者无认知层面障碍疾病。

排除标准(1)患者合并消耗性疾病。(2)患者中途退出研究。(3)患者临床资料不完整。

1.2 方法

(1)对照组采用常规护理方法, 在对患者进行护理中, 需要为患者适当介绍疾病发生之后可能会产生的危害, 还需要为患者介绍采用血液透析具有的重要性, 在对患者进行日常护理工作开展的过程中, 也需要及时和患者进行沟通与交流, 注重患者情绪层面发生的变化, 比如患者的心理问题较为严重, 也可以指导患者采用科学的方式来放松情绪, 可以采用听音乐、散步等方式来确保全身心处于一种放松状态, 这样便能够有效改善患者存在的不良心理状态。

(2)观察组需应用血管通路功能障碍的早期评估与针对性护理措施, 具体为: 1)早期评估, 进行早期评估需要结合物理检查以及功能监测, 指导患者每日自我触诊通路部位, 感知震颤强度与连续性, 正常震颤

应均匀有力, 听诊杂音时, 正常内瘘杂音为持续吹风样, 若出现尖锐高调或消失, 提示狭窄或闭塞, 举臂试验可辅助判断中心静脉回流情况, 如果内瘘侧肢体抬高后瘘体未塌陷, 可能存在回流受阻, 并且在进行透析过程中需要密切观察动脉压以及静脉压, 如果动脉负压持续升高或静脉压波动异常, 可能反映通路狭窄或血栓形成。2)护理对策, 需要确保通路部位清洁干燥, 指导患者每日使用中性肥皂轻柔清洗, 避免用力搓擦, 透析后穿刺点需保持干燥 24 小时以上, 洗澡时使用防水敷贴保护。避免局部压迫至关重要, 衣袖应宽松, 避免佩戴紧身饰品, 睡眠时避免侧卧压迫通路侧肢体, 严禁在通路侧测血压、采血或输液。还需要指导患者适当运动来促进血液循环, 比如散步、手臂伸展运动, 但需要避免剧烈运动或者提重物, 需要定期热敷和按摩来软化血管, 及时预防血栓形成, 在透析 24 小时后可以配合使用热毛巾敷内瘘处, 并且配合多磺酸粘多糖乳膏按摩瘢痕组织。如果发现通路红肿、疼痛、渗液或者体温升高, 需要立刻告知医生处理, 感染早期可以通过局部消毒、抗生素治疗控制, 严重感染则需要更换通路。

1.3 观察指标

对两组患者生活质量评分进行探究, 生活质量评分具体可以分为六项, 单项总分为 0-100 分。探究患者情绪状态, 为焦虑程度评分(SAS)以及抑郁程度评分(SDS)。对两组患者并发症发生率探究, 具体为感染、血栓、营养不良, 发生率=三项之和/总值。探究两组患者护理满意程度, 满意率=满意+基本满意/总值。

1.4 统计学分析

研究以 SPSS28.0 软件分析数据, 生活质量评分、焦虑抑郁评分($\bar{x} \pm s$)计量资料表示, 护理满意程度、并发症发生率(n, %)计数资料, 行 t 检验和 χ^2 检验, $P<0.05$ 差异显著。

2 结果

2.1 生活质量评分

相比对照组, 观察组患者生活质量评分较高, 差异显著, $P<0.05$, 见表 1。

表 1 生活质量评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	精神健康	情感职能	社会功能	生理职能	活力	总体健康
对照组	50	65.41±6.09	63.54±6.29	67.14±6.77	66.53±6.19	69.31±6.69	68.19±6.42
观察组	50	81.12±8.04	82.24±8.11	83.34±8.06	85.85±8.39	84.21±8.09	83.36±8.21
t	-	11.014	12.884	10.883	13.103	10.036	10.292
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 护理前后 SAS、SDS 评分

护理前 SAS、SDS 评分差异不显著, $P>0.05$ 。护理后观察组 SAS、SDS 评分显著较低, $P<0.05$, 见表 2。

2.3 并发症发生率

相比对照组, 观察组患者并发症发生率较低, 结果差异显著, $P<0.05$, 见表 3。

表 2 患者焦虑、抑郁评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	52.62±5.19	41.41±4.09	53.58±5.11	42.42±4.33
观察组	50	52.39±5.21	31.29±3.23	54.21±5.09	32.19±3.31
<i>t</i>	-	0.221	13.731	0.618	13.272
<i>P</i>	-	0.413	0.000	0.269	0.000

表 3 并发症发生率[n (%)]

组别	例数	感染	血栓	营养不良	发生率
对照组	50	2 (4.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	4 (8.00)
观察组	50	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
χ^2	-	-	-	-	4.167
<i>P</i>	-	-	-	-	0.041

3 讨论

慢性肾衰竭属于临床上一种十分严重的疾病, 这种疾病主要是因为患者肾脏病变后造成的功能下降问题。肾衰竭在临床上发病率较高, 并且病情危急, 如果没有及时治疗会导致患者生命安全受到严重威胁^[6]。在对慢性肾衰竭患者治疗的过程中, 血液透析属于一种较为有效的方法, 血液透析过程中, 能够将患者的血液顺利引出到体外, 在经过了带有透析器的体外循环装置后, 将血液以及透析液以及透析膜进行交换, 进行血液透析最终的目的在于消除患者身体当中存在的毒素, 起到维持水、电解质、酸碱平衡的效果。血液透析是对慢性肾衰竭患者治疗的最有效途径之一^[7]。但是在对患者进行血液透析治疗中, 容易导致出现血管通路功能障碍现象, 这主要和血管条件、操作技术及日常维护相关。长期透析患者血管因反复穿刺易出现内膜损伤, 诱发血栓形成或狭窄, 在进行手术时血管吻合不当、血流动力学改变, 可能导致局部涡流或湍流, 加速血栓沉积。此外, 患者自身因素如高凝状态、动脉硬化、低血压或压迫过度, 会进一步阻碍血流。感染也是主要诱发原因, 细菌侵入会引发血管壁炎症, 从而造成管腔狭窄或者闭塞, 药物影响或血液成分异常也可能干扰血管功能^[8]。日常护理不当, 如透析后压迫时间过长、局部清洁不足, 同样会增加功能障碍风险。所以对于血

液透析患者血管通路功能障碍的早期评估以及科学护理意义重大。

研究后相比对照组, 观察组患者生活质量评分较高, 焦虑抑郁评分较低, 并发症发生率较低, 护理满意程度较高, $P<0.05$ 。因为早期评估通过物理检查与功能监测, 让患者及护理人员能及时发现血管通路异常, 比如震颤变化、杂音异常等, 从而为早期干预提供依据, 有效预防严重并发症。针对性护理对策能够从日常清洁、避免压迫、适度运动、热敷按摩等多方面入手, 全面维护血管通路功能, 降低感染与血栓风险^[9]。并且该种护理模式下更加注重培养患者自我护理意识, 使患者主动参与护理过程, 增强对疾病的掌控感。虽然常规护理虽也能关注患者心理与需求, 但缺乏对血管通路的专业评估与精细护理。观察组这种全方位、精细化的护理模式, 能更好地满足患者需求, 提高护理效果, 所以该种护理措施能够显著提升患者生活质量, 提升患者护理满意程度, 改善患者不良情绪且降低并发症发生率。

综上, 对血液透析患者采用血管通路功能障碍早期评估以及针对性护理效果显著, 能够提升患者生活质量, 改善患者不良情绪, 降低患者并发症发生率, 提升患者护理满意程度, 所以该种护理措施在临床上具有较高的推广与应用价值。

参考文献

- [1] 赵颖. PDCA 循环护理模式对血液透析患者动静脉内瘘的效果及对 ESCA 评分、GQOLI-74 评分的影响 [J]. 透析与人工器官, 2025, 36 (03): 65-68.
- [2] 厉娜,王蓉花,杨家慧,等. 精准护理模式对维持性血液透析患者钙磷代谢、营养状况及生活质量的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2025, 34 (18): 2613-2617.
- [3] 陈荣. 阶段式护理联合效果递进式营养支持在重症尿毒症血液透析患者中的应用 [J]. 现代养生, 2025, 25 (18): 1419-1421.
- [4] 陈婷. MPNFS 理论指导下的护理干预对糖尿病肾病血液透析患者心理弹性与生存质量的影响 [J]. 中华养生保健, 2025, 43 (18): 69-72.
- [5] 郑绍斐,嵇长霞. 健康行为互动模式护理对维持性血液透析患者自护能力及并发症的影响 [J]. 中华养生保健, 2025, 43 (18): 93-96.
- [6] 臧琳. 目标导向护理在高通量血液透析治疗肾衰竭合并高血压患者中的应用效果观察 [J]. 心血管病防治知识, 2025, 15 (17): 115-118.
- [7] 莫永恒,连丽玲,梁秀芬,等. 血管腔内技术在血液透析患者血管通路维护及并发症治疗中的应用观察 [J]. 黑龙江中医药, 2025, 54 (01): 37-38.
- [8] 梁佩欣,李红花,陈杰平. 透析血管通路护理小组模式在维持血液净化肾功能衰竭患者中的应用效果评价 [J]. 中外医药研究, 2024, 3 (32): 121-123.
- [9] 张春芬. 基于 Triangle 分层分级管理联合全程跟踪护理在血液透析患者血管通路管理中的应用效果 [J]. 中华养生保健, 2024, 42 (22): 113-116.

版权声明: ©2026 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