

多元化健康教育联合透析通路专项护理对血液透析患者 并发症发生率的影响研究

雷玉霞, 张丽, 谢晓华, 张莹莹, 王小玲, 杨君*

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 观察多元化健康教育联合透析通路专项护理对血液透析患者血液透析知识知晓率、并发症发生率及透析依从性的影响。**方法** 选取2024年5月1日-2025年4月30日在本院实施血液透析治疗的120例患者,以随机抽签分组,各60例。对照组实施常规护理,观察组实施常规护理+多元化健康教育联合透析通路专项护理。对比两组血液透析知识知晓率、并发症发生率及透析依从性。**结果** 干预后,观察组血液透析知识知晓率、透析依从性均高于对照组($P<0.05$);观察组并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。**结论** 多元化健康教育联合透析通路专项护理的应用,可提升血液透析患者知识知晓率及依从性,降低并发症发生率。

【关键词】 血液透析; 多元化健康教育; 透析通路专项护理; 并发症; 依从性

【收稿日期】 2026年3月15日

【出刊日期】 2026年4月13日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20260202

Study on the effect of diversified health education combined with dialysis pathway specialized nursing on the incidence of complications in hemodialysis patients

Yuxia Lei, Li Zhang, Xiaohua Xie, Yingying Zhang, Xiaoling Wang, Jun Yang*

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To observe the effect of diversified health education combined with specialized nursing care for dialysis pathways on the awareness of hemodialysis knowledge, incidence of complications, and dialysis compliance of hemodialysis patients. **Methods** 120 patients who underwent hemodialysis treatment in our hospital from May 1, 2024 to April 30, 2025 were randomly divided into two groups, with 60 patients in each group. The control group received routine care, while the observation group received routine care combined with diversified health education and specialized care for dialysis pathways. Compare the awareness rate of hemodialysis knowledge, incidence of complications, and dialysis compliance between two groups. **Results** After intervention, the awareness rate of hemodialysis knowledge and dialysis compliance in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$); The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of diversified health education combined with specialized nursing care for dialysis pathways can improve the knowledge awareness and compliance of hemodialysis patients, and reduce the incidence of complications.

【Keywords】 Hemodialysis; Diversified health education; Specialized nursing for dialysis pathway; Complication; Compliance

慢性肾衰竭终末期患者需依赖血液透析维持生命,该治疗方式可替代肾脏排泄功能,但长期治疗易引发感染、血栓、内瘘闭塞等并发症,影响治疗效果及患者生活质量^[1]。常规护理以病情监测和基础照护为主,对患者健康认知提升及通路保护的针对性不足。多元化健康教育通过多维度知识传递提升患者认知,透析通

路专项护理聚焦通路维护关键环节,二者联合应用的临床价值逐渐受到关注^[2]。本研究探讨该联合护理模式对患者知识知晓率、并发症发生率及依从性的影响,为优化护理方案提供依据。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

*通讯作者: 杨君

研究时间为 2024 年 5 月 1 日-2025 年 4 月 30 日, 选取在本院采取血液透析治疗的 120 例患者, 采取随机抽签分组, 各 60 例。对照组, 男女比 34: 26, 年龄 38-79 岁, 平均 (59.76±8.43) 岁; 透析病程 1-8 年, 平均 (4.37±1.62) 年。观察组, 男女比 36: 24, 年龄 39-80 岁, 平均 (60.23±8.51) 岁; 透析病程 2-9 年, 平均 (4.45±1.68) 年。两组资料对比, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

纳入标准: ①符合慢性肾衰竭终末期诊断标准, 需维持性血液透析治疗; ②透析频率 2-3 次/周, 每次 4h, 持续治疗 ≥ 3 个月; ③意识清楚, 可配合完成健康教育及护理干预; ④患者及家属知情同意。

排除标准: ①合并其他重病或精神系统疾病; ②通路功能障碍需紧急处理者; ③存在认知障碍或语言沟通障碍; ④随访期间转院或退出研究者。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理, 包括监测透析过程中生命体征, 观察穿刺部位有无渗血、肿胀, 记录透析相关指标。透析前后进行基础健康指导, 告知用药剂量及时间, 提醒定期复查血常规、肾功能等指标。指导患者保持通路清洁, 避免压迫通路侧肢体, 给予基础饮食及休息建议。

观察组开展常规护理+多元化健康教育联合透析通路专项护理: (1) 多元化健康教育: 组建专业护理团队, 结合患者文化水平、认知能力制定个性化方案。①院内采用集中授课, 每月 2 次, 每次 40min, 讲解血液透析原理、通路保护、并发症预防等知识; 候诊区 LED 屏循环播放科普视频, 每日播放 ≥ 6 h; 发放图文手册, 设置健康宣传栏每 2 个月更新内容。②院外通过微信公众号推送知识推文, 每周 3 次; 建立患者微信群, 每日答疑, 每月组织线上问答会; 针对老年患者采用电话随访, 每周 1 次强化知识记忆。(2) 透析通路专项护理: ①通路评估, 每次透析前采用触诊、听诊评估内瘘震颤及杂音, 测量臂围, 记录导管尖端位置, 监测通路血流速度。②穿刺护理, 内瘘穿刺采用绳梯式穿刺法, 避开瘢痕及动脉瘤部位, 严格执行无菌操作,

穿刺后按压 15-20min, 力度以不出血且能触及震颤为宜。③导管护理, 每次使用前消毒导管口及周围皮肤, 更换敷料, 推注生理盐水确认通畅, 透析后采用肝素封管, 指导患者避免导管侧肢体剧烈活动。④并发症预防, 指导患者进行内瘘侧肢体功能锻炼, 每日 3 次, 每次 15min。监测凝血功能, 根据结果调整抗凝方案, 预防血栓形成; 观察穿刺部位有无红肿、渗液, 定期检测血常规, 及时发现感染迹象。⑤延续护理: 建立患者健康档案, 出院后每周随访 1 次, 持续 3 个月, 了解通路维护情况及健康知识掌握程度, 及时调整护理方案。

1.3 观察指标

1.3.1 血液透析知识知晓率: 干预前、干预 3 个月后, 采用本院自行设计的问卷评估, 总分 100 分。 ≥ 80 分为知晓, 60-79 分为部分知晓, < 60 分为不知晓。总知晓率 = (知晓例数+部分知晓例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 并发症发生率: 统计干预 3 个月内两组内瘘闭塞、感染、血栓形成、穿刺点出血等并发症发生率, 计算总发生率。

1.3.3 透析依从性: 干预前、干预 3 个月后, 采用依从性评估量表评估, 总分 100 分。 ≥ 80 分为完全依从, 60-79 分为部分依从, < 60 分为不依从。总依从率 = (完全依从例数+部分依从例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

以 SPSS 25.0 软件对比数据。符合正态分布的计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验; 计数数据以 [n (%)] 表示, 行 χ^2 检验。 $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血液透析知识知晓率对比

观察组血液透析知识知晓率高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组透析依从性对比

观察组透析依从性高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 1 两组血液透析知识知晓率对比

组别	例数	知晓 (例)	部分知晓 (例)	不知晓 (例)	总知晓率 (%)
观察组	60	39	15	6	54 (89.17)
对照组	60	25	15	20	40 (65.83)
χ^2					9.624
P					0.002

表 2 两组透析依从性对比[n (%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	60	41	14	5	55 (90.83)
对照组	60	24	16	20	40 (67.50)
χ^2					11.368
P					0.001

表 3 两组并发症发生率对比[n (%)]

组别	例数	内瘘闭塞	感染	血栓形成	穿刺点出血	总发生率
观察组	60	1	1	1	1	4 (6.67)
对照组	60	3	3	2	4	12 (20.00)
χ^2						4.615
P						0.032

3 讨论

血液透析是慢性肾衰竭终末期患者的主要替代治疗手段,通过半透膜实现溶质与水分的转运,维持机体水电解质及酸碱平衡^[3]。但长期透析过程中,通路功能维护直接影响治疗连续性,患者健康认知不足及依从性低下易引发多种并发症,增加医疗负担,降低生存质量^[4]。因此,优化护理模式对改善患者预后至关重要。

常规护理模式缺乏对患者认知提升及通路保护的系统性干预,难以满足临床需求。多元化健康教育通过院内集中授课、视频宣教、手册发放与院外微信推送、线上答疑、电话随访相结合的方式,实现健康知识多维度、全覆盖传递,适配不同患者认知特点^[5]。透析通路专项护理聚焦通路评估、穿刺操作、并发症预防等关键环节,通过规范化操作及个性化干预降低通路相关风险^[6]。

本研究结果显示,干预后观察组血液透析知识知晓率 89.17%显著高于对照组的 65.83%,原因在于多元化健康教育突破传统单一宣教模式,针对不同文化水平患者设计差异化方案,全面提升其知识掌握深度与广度^[7]。常规护理仅进行基础指导,信息传递碎片化,患者易混淆关键知识,导致知晓率偏低。

观察组透析依从率 90.83%高于对照组的 67.50%。多元化健康教育使患者明确按时透析、遵医嘱用药及通路维护对治疗效果的影响,了解不依从行为引发的并发症风险,增强自我管理意识。透析通路专项护理中,护理人员通过一对一指导规范患者日常通路护理行为,定期随访监测依从性,及时纠正不规范操作^[8]。同时,微信群内患者间经验交流形成正向激励,进一步提升依从性。对照组缺乏持续强化与监督,患者易因认知不

足或侥幸心理出现漏透析、饮食控制不佳等情况。

观察组并发症发生率低于对照组。通路评估环节,每次透析前触诊、听诊及血流速度监测可早期发现内瘘震颤减弱、血流速度下降等异常,及时处理降低闭塞风险;绳梯式穿刺法避免反复穿刺同一部位,减少动脉瘤形成及内瘘损伤;严格无菌操作及敷料更换降低感染发生率。多元化健康教育使患者掌握内瘘功能锻炼方法及感染识别要点,主动配合护理操作,形成医患协同防控机制。此外,观察组通过凝血功能监测调整抗凝方案,有效降低血栓形成风险,进一步降低总体并发症发生率。

综上所述,多元化健康教育联合透析通路专项护理可显著提升血液透析患者知识知晓率及透析依从性,降低并发症发生率,优化患者预后。

参考文献

- [1] 袁端.云健康教育在维持性血液透析患者中的应用[J].中国城乡企业卫生,2025,40(3):56-58.
- [2] 段丽丽.内瘘专项护理对维持性血透动静脉瘘患者并发症发生率的影响[J].航空航天医学杂志,2023,34(1):114-116.
- [3] 李辉.饮食护理联合健康教育在糖尿病肾病维持性血液透析患者中的应用[J].保健医学研究与实践,2024,21(1):275-278.
- [4] 孟欣,李玉平,李瑞,等.基于 LEARNS 模式构建维持性血液透析病人营养健康教育方案[J].护理研究,2024,38(19):3435-3441.
- [5] 刘晓琪,张薇.内瘘护理专项健康教育应用在维持性血液

- 透析患者护理中的效果及对自我管理能力的影晌[J].新疆医学,2024,54(7):861-864.
- [6] 刘丽丽,刘进华,凌芳,等.维持性血液透析患者自体动静脉内瘘专项综合管理方案的构建及应用[J].河北医药,2024,46(8):1170-1174.
- [7] 谢垚,赵莉,敬雪明,等.维持性血液透析患者健康教育效果评价指标体系的构建[J].川北医学院学报,2024,39(6):850-855.
- [8] 贡惠芳,周燕,王文燕,等.强化健康教育联合心理护理在行维持性血液透析患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(4):17-20.

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