

## 预防护理用于血透室患者护理中的策略探讨

施发娜

西宁市第二人民医院 青海西宁

**【摘要】目的** 分析在血透室患者的临床护理方案中应用预防护理的医学价值。**方法** 将 2023 年 1 月-2024 年 6 月内于本院血透室血透的 112 例患者纳入试验研究, 而后以分组随机法分 56 例对照组常规护理, 56 例观察组实施预防护理。在不同护理模式差异下, 以护理后的并发症概率、护理后的患者自我护理能力对比护理影响效力。**结果** 实施不同护理后, 观察组并发症概率低于对照组, 且自我护理能力评分高于对照组, 对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在血透室患者的临床护理方案中应用预防护理可降低患者并发症概率, 且提高患者的自我护理能力, 让患者受益以及身体损伤降低。

**【关键词】** 预防护理; 血液透析; 血管通路; 感染; 内瘘闭塞; 尿毒症

**【收稿日期】** 2025 年 2 月 12 日

**【出刊日期】** 2025 年 3 月 7 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250138

### Exploration of preventive nursing strategies in the care of hemodialysis patients

Fana Shi

Xining Second People's Hospital, Xining, Qinghai

**【Abstract】 Objective** To analyze the medical value of applying preventive nursing in the clinical nursing plan of hemodialysis patients. **Methods** 112 patients who underwent hemodialysis in our hospital's hemodialysis room from January 2023 to June 2024 were included in the experimental study. Then, they were randomly divided into a control group (56 cases) receiving routine care and an observation group (56 cases) receiving preventive care. Comparing the effectiveness of nursing interventions based on the probability of postoperative complications and patients' self-care abilities under different nursing modes. **Results** After implementing different nursing interventions, the incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, and the self-care ability score was higher than that in the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of preventive nursing in the clinical nursing plan for hemodialysis patients can reduce the probability of complications, improve their self-care ability, benefit patients, and reduce physical injuries.

**【Keywords】** Preventive care; Hemodialysis; Vascular pathway; Infected; Internal fistula occlusion; Uremia

血透室是供给尿毒症患者以及各类肾病患者用以实施血液透析维持和保留残肾功能的专业性场所。在该场所内, 患者可以接受血液透析, 对血液内的毒性物质进行处理和净化<sup>[1]</sup>。而一旦开始血透不可终止, 且需要定期定时在血透室进行治疗, 长期性的治疗导致患者营养不良, 可出现大量的并发症, 如常见的感染以及因血透而出现的内瘘闭塞等疾病。并发症的存在可降低血液透析的质量, 致使患者治疗效果受到影响, 因此在其治疗期间, 针对并发症的预防是此类患者护理的关键所在<sup>[2-3]</sup>。预防护理是指护理人员具备有一定的专业知识的同时还有大量的警醒意识和预判意识对患者

护理<sup>[4]</sup>。为探究在在血透室患者的临床护理方案中应用预防护理的医学价值, 我院特开展如下研究。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

将 2023 年 1 月-2024 年 6 月内于本院血透室血透的 112 例患者纳入试验研究, 而后以分组随机法分 56 例对照组常规护理, 56 例观察组实施预防护理。对照组患者男女比例为 30:26 例, 年龄最大者为 65 岁, 年龄最小者为 43 岁, 均值年龄为 (52.67±2.39) 岁; 血透时间 3 月-6 月, 均值时间为 (3.62±0.62) 月; 观察组患者男女比例为 31:25 例, 年龄最大者为 64 岁, 年龄

最小者为 42 岁, 均值年龄为 (51.57±2.36) 岁; 血透时间 2 月-6 月, 均值时间为 (3.54±0.47) 月; 两组患者一般资料对比差异不具有统计学意义, ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 纳入标准和排除标准

**纳入标准:** 在本院长期接受血液透析; 非腹膜透析中转血液透析; 患者知情且自愿加入该项研究; 可实现有效的言语沟通和交流。

**排除标准:** 护理依存性较差; 有中途退出研究的可能; 预期生命低于 3 月者。

### 1.3 方法

对照组采取常规护理, 即协助患者进行血液透析, 每次透析前后监测患者体重、血压、指导患者按要求规律性服药。指导患者合理饮食, 饮食原则为避免高钾、高磷以及水分摄入过多, 指导患者注意每日自行维护血管通路。

观察组采取预防护理:

①成立预防护理小组: 由护理人员、护士长、血透的主治医师等构成, 由护理人员负责制定预防方案, 护士长监督, 主治医师监管完善。

②明确预防方向: 护理人员根据自身经验、既往史血透室发生的风险事件、结合相关参考文献明确预防方向, 主要围绕预防感染、预防内瘘血栓、预防内瘘闭塞、预防全身感染、预防跌倒、预防心理疾病等方面进行。

③预防针对性措施开展: 所有预防措施均分双线干预, 即针对患者自身教育、医护人员采取措施。如针对感染告知患者平素自身预防感染的重要性, 对穿刺点有意识保护, 自身做好无菌管理。医护人员则坚持患者所用床单、被套等物品一人一用, 且限制血透时非工作人员进入、坚持在进入血透室时穿工作服、严格执行无菌操作和手部卫生, 对初次透析检查出的乙肝、梅毒、艾滋等患者实施隔离和重点管理。每次透析后对器械表面等进行擦拭, 对水路以及游戏单元等进行清洁。针对内瘘血栓和闭塞预防: 指导患者平素保护患肢, 避免提重物, 教会患者每天定时监测血管通路、内瘘杂音、通畅程度, 实施居家自我管理。每日自行测量血压, 服用降压药物。每周 1 次对患者的血管通路进行排照采

集, 且针对血管通路情况实施个性化的护理方案, 按照动静脉内瘘的血流量分 I 级、II 级、III 级等进行护理, II 级者每 6 次血透实施 1 次评估, I 级者每 12 次实施一次评估。每次穿刺后, 教学患者正确处理穿刺点, 压迫穿刺点十五至二十分钟即可止血。当出现内瘘血栓, 24h 内实施溶栓处理。而出现现局部疼痛, 置管时无搏动, 血管震颤消失, 听见血管杂音消失, 短时间内有可能通过及时处理恢复内瘘通畅, 需要立即采取措施。针对跌倒, 宣教跌倒危害, 教学患者水平移位, 有转身意识、借助工具意识, 预防跌倒。积极的和患者进行交流以及沟通, 预防心理疾病。

### 1.4 观察指标

①对比两组患者护理后的并发症概率, 包含有内瘘感染、内瘘血栓、内瘘堵塞、全身感染等。

②对比两组患者护理后的患者自我护理能力, 参考 ESCA 自护能力, 包含有自护责任感、自护技能、自护水平、自护认知, 0-172 分, 分数越发, 自护能力越高。

### 1.5 统计学分析

以 Excel 表格将研究数据收集后立即纳入 SPSS26.0 软件中分析, 计量资料比较采用  $t$  检验, 并以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 而例和率计数资料采用  $\chi^2$  检验, 并以率 (%) 表示, ( $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者护理后的并发症概率

观察组发生并发症的概率低于对照组, 对比差异有统计学意义,  $P < 0.05$ , 见表 1:

### 2.2 对比两组患者自我护理能力评分

观察组患者自护能力评分均高于对照组, 差异对比有统计学意义,  $P < 0.05$ , 见表 2:

## 3 讨论

随着医学的发展, 其护理概念也出现了极大的升级和优化。基础性的护理已经无法满足患者的护理需求, 需要更高层次的护理。预防护理的实施意味着护理人员主动性和积极的增加, 防患于未然, 让护理工作更加的深入和优质化<sup>[5]</sup>。

表 1 对比两组患者护理后的并发症概率[n,(%), 例]

组别	例数	感染	内瘘血栓	内瘘堵塞	全身感染	并发症发生率
观察组	56	1 (1.78%)	1 (1.78%)	0 (0%)	0 (%)	2 (3.57%)
对照组	56	3 (5.35%)	2 (3.57%)	2 (3.57%)	2 (3.57%)	9 (16.07%)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	10.695
$P$	-	-	-	-	-	0.001

表 2 对对比两组患者出院 90d 后的自我护理能力评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	自护责任感	自护技能	自护水平	自护认知
观察组	56	25.28±2.76	27.43±1.28	28.27±2.43	24.17±3.24
对照组	56	20.41±1.23	24.52±2.36	24.25±1.98	22.15±1.37
<i>t</i>	-	5.369	7.503	6.629	5.632
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

即预防护理的本质目的是针对可能造成患者并发症和高危风险隐患的因子进行针对性的处理和预防,有目的的给患者创造一个平稳、安全的血透环境,以保障其血透的质量<sup>[6]</sup>。经研究证实,血透期间患者因多项原因,如血透、酸碱失衡、生活方式改变、心理原因等并发症概率较高<sup>[7]</sup>。以感染举例,其发生概率高达 20%,可造成患者身体的损伤以及血透质量的下降。而实施预防护理后,护理人员以结局为导向,以降低感染为护理开展实施针对性预防,能实施双线干预,即针对患者自身培养无菌管理意识,而针对医护人员则从外部实施有效干预,实施抗生素治疗的同时固定用具、减少交叉感染。而针对内瘘闭塞和血栓则专门以血管通路分级进行预防,具有个性化预防优势的同时合理均衡和分配了护理资源,促使患者内瘘血栓和闭塞的概率降到最低<sup>[8]</sup>。而在本文的研究中,实施了预防护理的观察组患者其并发症概率低于对照组,究其原因是在预判和提前干预,促使高危隐患对患者的影响降低,从而降低了并发症概率。而大量的提前防护措施也促使了患者的自护意识和自护水平提高,实现了有效的自我护理,让患者更加受益。综上所述,在血透室患者的临床护理方案中应用预防护理可降低患者并发症概率,且提高患者的自我护理能力,让患者受益以及身体损伤降低。

### 参考文献

- [1] 洪梦婷,李春燕,李巧,等. 血透室护理中的不安全因素分析[J]. 保健文汇,2021,22(10):181-182.
- [2] 陈玉林. 血透室护理中的不安全因素分析与预防对策[J].

康颐,2021(10):16.

- [3] 刘思,陈蕾竹,白桂林. 预见性护理应用于糖尿病肾病血液透析患者预防医院感染的效果观察[J]. 贵州医药,2020,44(11): 1832-1833.
- [4] 陆新美. 目标链接式护理在糖尿病肾病血液透析患者预防低血糖中的应用[J]. 临床护理研究,2024,33(5):43-45.
- [5] 侯苗. 多元化护理应用于预防血液透析患者中心静脉导管相关性感染的价值研究[J]. 东方药膳,2021(20):112.
- [6] 蔡王苏,黄璋璋. Team STEPPS 模型在血透室护理管理中预防感染的效果[J]. 中医药管理杂志,2020,28(4):71-72.
- [7] 霍晋熠,李阳,刘洋洋. 基于循证医学的护理干预对糖尿病维持性血液透析患者皮肤瘙痒及营养不良的效果[J]. 护理实践与研究,2022,19(15):2282-2285.
- [8] 辛明荣,黄河浪,周燕婷. 血透室护理中的不安全因素分析与预防对策[J]. 养生保健指南,2020(42):181.

版权声明: ©2025 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