

精细化护理干预对糖尿病肾病（diabetic nephropathy, DN）透析患者自体动静脉内瘘维护效果的影响

葛雯雯, 杨雪

南京市六合区人民医院 江苏南京

【摘要】目的 探讨对糖尿病肾病（diabetic nephropathy, DN）透析患者实施精细化护理干预对其自体动静脉内瘘维护效果的影响。**方法** 纳入 74 例 DN 患者为研究对象，均于 2024 年 1 月至 2025 年 1 月在本院进行血液透析治疗。随机将其分为 2 组，均 37 例，对照组实施常规护理，观察组实施精细化护理干预，比较干预效果。**结果** 观察组自体动静脉内瘘维护效果优于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组自护依从性高于对照组（ $P<0.05$ ）；与对照组相比，观察组不良事件发生率更低（ $P<0.05$ ）。**结论** 将精细化护理实施于血液透析 DN 患者中效果显著，不仅可以优化患者自体动静脉内瘘维护效果，还可以提高其自护依从性，并降低并发症发生率，值得临床推广应用。

【关键词】 精细化护理；糖尿病肾病；透析；自体动静脉内瘘

【收稿日期】2025 年 8 月 11 日

【出刊日期】2025 年 9 月 25 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250489

Effect of fine nursing intervention on maintenance of autogenous arteriovenous fistula in dialysis patients with diabetes nephropathy (DN)

Wenwen Ge, Xue Yang

Nanjing Liuhe District People's Hospital, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of fine nursing intervention on the maintenance of autogenous arteriovenous fistula in dialysis patients with diabetes nephropathy (DN). **Methods** 74 DN patients were included as the study subjects, all of whom underwent hemodialysis treatment in our hospital from January 2024 to January 2025. Randomly divide them into two groups, with 37 cases in each group. The control group receives routine nursing care, while the observation group receives refined nursing intervention. Compare the intervention effects. **Results** The maintenance effect of autologous arteriovenous fistula in the observation group was better than that in the control group ($P<0.05$); The self-care compliance of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$); Compared with the control group, the incidence of adverse events in the observation group was lower ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of refined nursing in DN patients undergoing hemodialysis has significant effects. It can not only optimize the maintenance of the patient's arteriovenous fistula, but also improve their self-care compliance and reduce the incidence of complications. It is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Refined nursing; Diabetes nephropathy; Dialysis; Autogenous arteriovenous fistula

糖尿病肾病（diabetic nephropathy, DN）是糖尿病常见并发症，该疾病早期症状并不显著，在疾病持续发展下，患者会出现尿量增多、泡沫尿、水肿等症状^[1]。DN 属于一种慢性、进展性疾病，若病情得不到有效控制，则会对患者肾功能造成严重损伤，导致其出现肾衰竭。血液透析（hemodialysis, HD）是治疗该疾病的主要措施，在开始治疗前，患者需建立血管通路，以保障

透析顺利^[2]。自体动静脉内瘘是此类患者首选血管通路，但并不是一次建立即可终身使用，在 HD 治疗期间，应重视对患者自体动静脉内瘘进行有效维护。基于此，本次研究将深度分析对 DN 透析患者实施精细化护理干预对其自体动静脉内瘘维护效果的影响，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2024 年 1 月至 2025 年 1 月在本院进行 HD 治疗的 74 例 DN 患者为观察样本, 随机将其分为 2 组, 均 37 例。对照组男 20 例, 女 17 例, 年龄 47-68 岁, 均值 (54.32 ± 3.75) 岁; 观察组男 21 例, 女 16 例, 年龄 46-68 岁, 均值 (54.68 ± 3.52) 岁。两组间资料比对结果显示 ($P > 0.05$)。本研究不违反国家法律法规, 符合医学伦理原则。

纳入标准: (1) 临床诊断为 DN, 且符合 HD 治疗适应证; (2) 研究资料完善; (3) 患者知情并同意。

排除标准: (1) 合并肿瘤; (2) 认知功能障碍, 或存在精神病史; (3) 无法全程配合各项调查。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组采取常规护理, 关注患者病情变化, 根据医嘱实施 HD 治疗, 并为患者提供卫生干预、饮食指导、运动管理等。

(2) 观察组

观察组采取精细化护理干预。1) 造瘘前: ①精细化评估患者上肢血管情况、营养状态、心理素质等, 并以此为基础, 为患者制定针对性护理方案。②确定造瘘血管后对其进行适当保护, 减少测量血压和穿刺等操作。③主动与患者沟通交流, 通过宣传手册、科普视频等多样化形式向病人解释自体动静脉内瘘相关知识, 帮助病人正确认识内瘘的形成。2) 造瘘时: ①开始手术前注意与患者沟通交流, 耐心安抚患者的不良情绪。护理人员可以为患者介绍预后效果良好的病例, 提高其治疗积极性。②手术期间加强对局部的清洗与灭菌, 确保了区域的无菌性, 避免了在手术中发生的感染。③造瘘结束后关注患者穿刺部位变化, 监测造瘘是否成功。如果出现了穿刺不成功, 应立即将针拔出来, 然后

用冰块进行冷敷。3) 造瘘后: ①在手术之后的二十四个小时之内, 要注意伤口的敷料是否有出血的情况, 要让皮肤表面的干净、干燥, 在换药的过程中要做到无菌, 避免出现感染。②尽量不要让造瘘肢体过于活跃, 以免因过于用力而引起的血管损害, 也不可挤压患者造瘘处肢体。③为患者制定个体化生活管理计划, 强调日常维护的重要性, 并鼓励患者将自身每日护理情况上传至护患交流群中。

1.3 观察指标

(1) 内瘘维护情况。包括内瘘成熟时间、透析时间、内瘘重建次数、内瘘使用时间。

(2) 自护依从性。本院自行设计自我护理依从性调查问卷, 60 分以下为不依从; 60-79 分为部分依从; 80 分及以上为完全依从。自护依从性为部分依从和完全依从所占例数的百分比。

(3) 不良反应发生率。包括感染、内瘘闭塞、动脉瘤。

1.4 统计学方法

数据通过 SPSS24.0 软件处理, 均数 $\pm$ 平方差 ($\bar{x} \pm s$) 为计量资料, 采用 t 检验, 百分比为计数资料, χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 内瘘维护情况

观察组内瘘维护情况优于对照组 ($P < 0.05$), 如表 1。

2.2 自护依从性

观察组自护依从性高于对照组 ($P < 0.05$), 如表 2。

2.3 不良反应发生率

与对照组相比, 观察组不良反应发生率更低 ($P < 0.05$), 如表 3。

表 1 内瘘维护情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	内瘘成熟时间 (周)	透析时间 (月)	内瘘重建次数 (次)	内瘘使用时间 (月)
观察组	37	5.35 ± 0.36	65.03 ± 5.32	1.54 ± 0.12	40.21 ± 5.74
对照组	37	6.68 ± 0.52	56.66 ± 3.65	1.97 ± 0.34	30.35 ± 3.81
t	-	12.792	7.891	7.254	8.706
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 自护依从性 (n, %)

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	自护依从性
观察组	37	1	16	20	97.30%
对照组	37	7	13	17	81.08%
χ^2	-	-	-	-	5.046
P	-	-	-	-	0.025

表 3 不良反应发生率 (n, %)

组别	例数	感染	内瘘闭塞	动脉瘤	不良反应发生率
观察组	37	1	1	0	5.41%
对照组	37	4	3	1	21.62%
χ^2	-	-	-	-	4.163
P	-	-	-	-	0.041

3 讨论

精细化护理指的是以患者为中心, 对其进行精准评估、精准干预、精准管理, 构建更为标准化、系统化的护理体系, 进而全面改善护理质量^[3]。本次研究显示, 观察组内瘘成熟时间短于对照组, 内瘘重建次数少于对照组, 透析时间和内瘘使用时间长于对照组, 所有指标比较均存在统计学差异 ($P<0.05$)。精细化护理核心是通过建立全周期多维度的精确介入机制, 系统地解决了维持内瘘的核心问题^[4]。在造瘘前, 医护人员会对患者进行综合评估, 并选择最佳血管通路, 为内瘘快速成熟与后续维护奠定基础^[5]。在造瘘期间, 护理人员会全程规范操作, 最大限度上降低血管损伤。在造瘘结束后, 护理人员还会为患者提供个性化指导, 促进血管扩张与重塑^[6]。

研究还显示观察组、对照组自护依从性分别为 97.30%、81.08%, 由此可得, 观察组自护依从性高于对照组 ($P<0.05$)。精细化护理不仅关注患者的生理状态, 还会关注患者的心理状态, 护理人员会通过一系列健康教育和心理护理来提高患者对自体动静脉内瘘的认知, 强化其自护能力, 保障患者自护依从性^[7]。此外, 观察组出现 1 例感染, 1 例内瘘闭塞, 不良反应发生率为 5.41%; 对照组出现 4 例感染, 3 例内瘘闭塞, 1 例动脉瘤, 不良反应发生率为 21.62%, 与对照组相比, 观察组不良反应发生率更低 ($P<0.05$)。精细化护理更为关注护理工作中的各项细节, 通过预防性护理措施来降低患者感染、内瘘闭塞等并发症^[8]。若患者已经出现并发症, 精细化护理可以对其进行早期干预, 避免并发症对患者身体造成更为炎症的损伤。

综上所述, 对 DN 透析患者实施精细化护理干预效果明显, 可提高患者自体动静脉内瘘维护效果, 保障患者自护依从性, 并降低不良反应发生率, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 刘杰, 牛舒雯. 糖尿病肾病血液透析患者疾病接受度水平调查及其影响因素分析[J]. 现代医药卫生, 2024, 40 (23): 4078-4081+4085.
- [2] 刘昕, 王崎. 针对性饮食护理在糖尿病肾病维持性血液透析患者中的应用效果[J]. 医药前沿, 2024, 14 (34): 84-86.
- [3] 蔡冬梅, 曹晓蕾, 杜淑敏. 细节护理对糖尿病肾病患者血液透析置管中心静脉导管感染预防及生活质量的影响[J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 (22): 108-111.
- [4] 梁琳, 唐小娟, 游金华, 曾丽丽. 细节护理联合引导式教育对糖尿病肾病患者自我管理能力及生活质量的影响[J]. 医学信息, 2024, 37 (22): 177-180.
- [5] 王丽丽, 段舒舒. 标准化护理在糖尿病肾病患者维持性血液透析护理中的应用分析[J]. 中国标准化, 2024, (16): 313-316.
- [6] 吴丽霞. 精细化护理对高龄糖尿病肾病血液透析患者负面情绪与肾功能的影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26 (02): 143-146.
- [7] 蔡世少, 杨爱玉, 周爱珍. 精细化护理在终末期糖尿病肾病血液透析患者中的应用及对舒适度的影响[J]. 中外医疗, 2022, 41 (29): 144-148+158.
- [8] 赵春媚. 精细护理模式对高龄糖尿病肾病血液透析效果及营养状态的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (32): 33-35.

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