

全程跟踪护理并持续质量改进对维持血液透析患者血管通路的影响

王菲, 杨君, 谢晓华

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探究对维持血液透析患者, 采用全程跟踪护理并持续质量改进, 对血管通路的影响。**方法** 选取本院维持血液透析患者 86 例, 患者收治时间为 2023 年 1 月—2024 年 1 月, 对患者进行随机分组, 对照组 43 例, 采用常规护理, 观察组 43 例, 采用全程跟踪护理并持续质量改进, 对比两组患者护理效果。**结果** 观察组血管通路并发症发生率、通路使用寿命、血管通路相关知识掌握程度, 均优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对维持血液透析患者, 采用全程跟踪护理并持续质量改进, 有助于降低血管通路并发症发生率, 延长通路使用寿命, 还有助于提高患者血管通路相关知识掌握程度, 效果显著, 值得推广。

【关键词】 维持血液透析; 全程跟踪护理; 持续质量改进; 血管通路

【收稿日期】 2026 年 1 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260079

The impact of full-spectrum nursing follow-up and continuous quality improvement on maintaining vascular access in hemodialysis patients

Fei Wang, Jun Yang, Xiaohua Xie

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To explore the impact of continuous quality improvement and full process tracking nursing on vascular access in maintenance hemodialysis patients. **Methods** 86 patients who maintained hemodialysis in our hospital were selected and admitted from January 2023 to January 2024. The patients were randomly divided into a control group of 43 patients who received routine nursing care and an observation group of 43 patients who received continuous follow-up nursing care and quality improvement. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The incidence of vascular access complications, service life, and mastery of vascular access related knowledge in the observation group were all better than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** For maintenance hemodialysis patients, adopting full process tracking nursing and continuous quality improvement can help reduce the incidence of vascular pathway complications, prolong the service life of the pathway, and improve the patient's mastery of vascular pathway related knowledge. The effect is significant and worthy of promotion.

【Keywords】 Maintaining hemodialysis; Full process follow-up care; Continuous quality improvement; Vascular access

维持血液透析属于终末期肾病患者主要的肾脏替代治疗方式, 而血管通路作为生命线, 其稳定将决定着透析疗效及患者的生活质量。目前, 动脉内瘘、人工血管内瘘和中央静脉是最常见的血管通道, 自体动静脉内瘘由于使用寿命长, 并发症少, 是目前首选的血管通道^[1]。然而, 由于患者基础疾病、血管状况及护理干预等诸多原因, 血管通道极易发生血栓、感染、狭窄及出血等并发症, 给患者带来极大的痛苦与经济压力, 甚至造成通路失功, 危及患者的健康。常规护理模式多侧重于透析期间的基础护理, 缺少对患者出院后的随访和管理, 以及缺少对护理质量的持续改善, 无法适应维持

血液透析患者的长期照护要求^[2]。全程跟踪护理注重从患者路径建立前、透析中到出院后的整个过程, 持续质量改进是一个不断发现问题、分析原因、制定对策和实施改善的良性循环的过程, 两者结合能使护理服务质量得到明显提高, 为此本研究将重点分析对维持血液透析患者, 采用全程跟踪护理并持续质量改进, 对血管通路的影响, 具体如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

选取本院维持血液透析患者 86 例, 患者收治时间为 2023 年 1 月—2024 年 1 月。对患者进行随机分组,

对照组 43 例, 观察组 43 例。对照组最大 75 岁, 最小 42 岁, 平均 (58.11±8.52) 岁, 男女比例 23: 20; 观察组最大 76 岁, 最小 43 岁, 平均 (58.19±8.11) 岁, 男女比例 24: 19。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 本研究不违反国家法律法规, 符合医学伦理原则。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规血液透析护理模式, 具体措施包括透析前协助患者完成各项检查。血液透析过程中, 要做到无菌, 严密监测患者的重要指标, 在透析结束后, 指导患者进行内瘘按压护理, 定期举办健康教育活动, 为患者提供咨询服务。

1.2.2 观察组

在对照组基础上实施全程跟踪护理并持续质量改进模式, 具体如下:

(1) 全程跟踪护理体系构建: 建立一支包括护士长、主治医师和高级护士的全过程追踪团队, 并对每个人的责任进行界定。通道建立前: 对患者的血管状况、基础疾病、凝血功能等进行综合评估, 建立个体化的血管通路, 并将建立的过程、优点和注意事项告知患者和家属, 以减轻患者的紧张情绪。透析期间: 严密监测静脉通路, 在每一次血透前, 通过触摸、听诊等检查内瘘的搏动及杂音, 并在透析过程中注意穿刺点是否有渗血及血肿发生, 严格掌握好针刺的力量与速率, 防止重复进行相同的穿刺。并结合患者具体情况, 调整护理措施, 例如: 对血液凝固不良的患者, 要做好抗凝的护理工作。为患者构建个体化的医疗卫生记录, 并对患者的基本情况、透析状态、血管通路状况进行详细地记载。通过电话、微信和上门随访, 每周一次, 每月进行一次综合评价。要教给患者及其家人正确的生活方式, 包括清洁、按压、运动等, 并告诉患者尽量不要让动静脉管的部位承受压力和寒冷。对患者在医院内发生的任何问题解答, 告知患者出现异常情况时的紧急处理

方法和就诊流程。

(2) 持续质量改进措施: 每周举行一次护理质量分析会议, 由跟踪护理小组成员汇报本周护理工作中发现的问题。运用鱼骨图等技术对问题的成因进行剖析, 以确定相关责任人。根据所发现的问题, 提出有针对性的改善方案, 例如: 强化护士穿刺技能训练, 优化健康教育方法 (视频、图片、手册), 建立患者院前监护制度等。将改善措施贯彻到每日的护理工作中, 并在护士长的督导下进行考核。每月评价一次, 将改善后并发症发生率及患者相关知识掌握情况进行比较; 并在此基础上, 进行相应的护理干预, 建立问题识别—成因剖析—对策制订—执行改善—成效评价—不断改善的闭环改善模型。

1.3 观察指标

(1) 对患者内瘘血栓、感染、狭窄、出血等血管通路相关并发症的发生情况以及患者血管通路使用寿命进行统计和比较。

(2) 采用知识问卷对患者血管通路相关知识掌握程度进行评估, 包括内瘘保护方法、并发症识别、日常注意事项、紧急处理措施等 4 个方面, 每个方面 25 分, 总分 100 分, 分数越高, 掌握程度越好。

1.4 统计学分析

以 SPSS24.0 版本软件, 处理数据, 计量资料以“ t ”计算, 计数资料用 χ^2 检验, 分别以 ($\bar{x} \pm s$)、(%) 表示, $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 血管通路并发症发生率以及血管通路使用寿命

观察组患者血管通路并发症发生率以及血管通路使用寿命, 均优于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 血管通路相关知识掌握程度

观察组患者血管通路相关知识掌握程度, 优于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 血管通路并发症发生率以及血管通路使用寿命 (n, %, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	内瘘血栓	感染	狭窄	出血	总发生率 (%)	血管通路平均使用寿命 (月)
观察组	43	1	1	0	0	2 (4.65)	16.25±2.62
对照组	43	3	3	1	1	8 (18.60)	13.16±1.21
χ^2/t						4.074	7.021
P						0.043	0.000

表 2 血管通路相关知识掌握程度 (n, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	内瘘保护方法	并发症识别	日常注意事项	紧急处理措施	总分
观察组	43	22.13±2.26	22.33±2.16	22.53±2.28	22.43±1.76	88.43±6.76
对照组	43	18.04±2.07	18.47±2.11	18.34±1.57	17.04±1.07	71.04±5.07
t		8.751	8.283	9.925	17.160	13.495
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

血管通路的功能稳定性直接关系到透析治疗的连续性与患者的预后, 虽然自体动静脉内瘘具有多种优点, 但患者健康知识匮乏等问题仍较为突出, 常规护理模式的局限性已经很难适应患者的长期护理要求^[3]。全程跟踪护理结合持续质量改进为优化临床护理策略提供实证依据, 优化患者的护理方案, 可提高患者血管通路管理效果, 对提升透析护理质量具有重要意义^[4]。

本次研究结果表明, 观察组患者血管通路并发症发生率低于对照组, 血管通路使用寿命长于对照组, 血管通路相关知识掌握程度优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。分析原因, 观察组通过对患者进行个体化评估、精细化操作和持续的健康教育, 从根源上减少术后并发症的发生, 提高患者的自理能力^[5]。持续质量改进是指通过每周进行护理质量分析、问题成因剖析、针对性对策制定和效果评估等一系列的闭环过程, 对护理的各个环节进行持续优化^[6]。例如加强护士的穿刺技能、丰富健康教育方式等, 使日常护理工作中出现的管理缺陷和质量缺陷得到了很好的解决^[7]。两者相互配合, 可提高护理服务的精准性与有效性^[8]。

综上所述, 对维持血液透析患者, 采用全程跟踪护理并持续质量改进, 有助于降低血管通路并发症发生率, 延长通路使用寿命, 还有助于提高患者血管通路相关知识掌握程度, 效果显著, 值得推广。

参考文献

- [1] 贾婉宁, 王雪伶, 王倩, 等. 腹膜透析护理质量多维度干预的实践探索: 基于北京市质控检查的持续改进路径分析

[J]. 中国血液净化, 2025, 24(10): 876-880.

- [2] 金丽芹. 基于目标导向护理的持续质量改进对糖尿病肾病维持性血液透析患者血糖及营养状况的影响[J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(11): 140-143.
- [3] 许慧慧, 冯晓然, 李刚, 等. 基于 5E 模式下持续质量改进对腹膜透析患者透析充分性及导管存活率的影响[J]. 罕见疾病杂志, 2025, 32(4): 111-114.
- [4] 陈桂琴, 张晖. 三维持续质量改进管理在高血压肾病维持性血液透析患者中的效果[J]. 中华养生保健, 2025, 43(6): 158-161.
- [5] 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.
- [6] 蒋晓琳. 基于沟通反馈的持续质量改进在尿毒症血液透析患者中的应用效果[J]. 吉林医学, 2024, 45(8): 1983-1986.
- [7] 周晶晶, 史亚男, 史春夏, 等. 持续质量改进对降低腹膜透析相关性腹膜炎发生率的作用[J]. 中日友好医院学报, 2024, 38(4): 222-225.
- [8] 朱销, 杨圣煜, 陆丽. FMEA 联合 PDCA 持续质量改进在血液透析置管患者感染控制中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(9): 73-76.

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