

循证护理模式在降低血透室内瘘针滑脱风险中的临床应用观察

白恩思

海军军医大学第二附属医院 上海

【摘要】目的 考察分析循证护理模式在降低血透室内瘘（AVF）针滑脱风险中的应用效果。**方法** 设计一项对比试验，启动期限为 2023 年 9 月至 2024 年 9 月，纳入样本为本时段院内收治的 100 例维持性血透患者，按照 1：1 比例进行随机分组，每组（n=50）。参照组：行传统内瘘针固定及常规护理，研究组：行循证护理服务模式，最终评价不同干预策略下的疗效作用，对比两组内瘘针滑脱情况、生活质量评分、患者满意度差异。**结果** 统计学分析后发现，方案不同，所获效果也随之不同，研究组各项指标均显优于参照组， $P<0.05$ ，值得探讨。**结论** 循证护理模式可有效降低血透室内瘘针滑脱风险，提高患者生活质量和满意度，具有临床推广价值。

【关键词】 循证护理模式；降低血透室内瘘针滑脱风险；临床应用

【收稿日期】 2025 年 4 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250234

Clinical application observation of evidence-based nursing model in reducing the risk of fistula needle slippage in hemodialysis room

Ensi Bai

The Second Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】Objective To investigate and analyze the application effect of evidence-based nursing model in reducing the risk of needle slippage in hemodialysis (AVF) fistula. **Methods** A comparative experiment was designed with a starting period from September 2023 to September 2024. The sample consisted of 100 maintenance hemodialysis patients admitted to the hospital during this period. They were randomly divided into groups according to a 1:1 ratio, with each group (n=50). Reference group: Traditional fistula needle fixation and routine nursing, research group: Evidence based nursing service model, final evaluation of the therapeutic effect under different intervention strategies, comparing the differences in fistula needle slippage, quality of life score, and patient satisfaction between the two groups. **Results** After statistical analysis, it was found that different schemes resulted in different effects, and all indicators of the study group were significantly better than those of the reference group, $P<0.05$, Worth exploring. **Conclusion** The evidence-based nursing model can effectively reduce the risk of needle slippage in hemodialysis rooms, improve patients' quality of life and satisfaction, and has clinical promotion value.

【Keywords】 Evidence based nursing model; Reduce the risk of needle slippage in hemodialysis rooms; Clinical application

进入 21 世纪，国家经济发展水平稳步提高，国民生活水平、饮食结构均发生了极大改变，这些变化均无形中促进了各类疾病的发生发展趋势。动静脉内瘘（AVF）是维持性血透患者的“生命线”，内瘘针滑脱是血透过程中常见的护理风险事件，可导致血流量不足、穿刺部位血肿、感染，甚至被迫终止透析，增加患者痛苦及医疗成本。传统护理依赖经验操作，缺乏科学证据支持，滑脱率波动在 5%-15%。循证护理强调

将最佳证据与临床实践结合，通过系统、严谨的决策过程为患者提供优质护理服务的实践模式，其核心是将“最佳研究证据”“临床专业技能”“患者偏好与价值观”三者有机结合，以实现护理实践的科学化、个体化和高效化^[1]。本文将对比方式，在 100 例维持性血透患者中开展不同护理服务方案，品其优劣，鉴其差异，汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

试验以对比方式表达,启动期限为2023年9月至2024年9月,纳入样本为本时段院内收治的100例维持性血透患者,按照1:1比例进行随机分组,每组(n=50),期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性, $P < 0.05$ 。参照组:男女占比28:22;年龄均值(59.76±2.38)岁。研究组:男女占比29:21;年龄均值(58.66±3.55)岁。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组:执行常规护理服务方案:(1)严格按照操作规范穿刺内瘘,采用医用胶带“蝶形”固定针翼,采用弹力绷带环形包扎。(2)密切观察患者穿刺部位情况,如:有无渗血、肿胀症状(每30min巡视一次)。(3)宣教:以通俗易懂的语言表达形式,为患者提供固定注意事项宣教。

1.2.2 研究组:执行循证护理服务方案:(1)循证问题确定:通过文献回顾及科室近1年滑脱事件分析,对核心问题进行确定:a:内瘘针固定方法是否科学;b:护士操作培训是否规范;c:患者配合度及健康知识是否不足;d:环境因素是否会影响固定效果,如:患者活动、体位变化时^[2]。(2)检索与整合证据:a:检索中国知网、万方数据库,搜索关键词“血液透析”“动静脉内瘘”“穿刺针滑脱”“循证护理”,纳入高质量文献,整合证据。具体包括:改良固定方法、高举平台法、联合弹力网状绷带固定法,实现对针体移位的避免^[3]。b:加强护理人员培训:对护理人员进行理论知识与操作技巧的培训,考核通过后方可开展实际工作,以提升固定技术一致性。c:加强患者教育:对患者实施针对性指导,告知其内瘘侧肢体活动幅度及体位管理可降低滑脱风险。d:环境干预:使用手臂托架固定穿刺肢体,减少因体位变动导致的牵拉^[4]。e:制定与实施干预措施:a:固定方法改良:第一步:穿刺成功后,采用无菌纱布覆盖穿刺点,并在针翼下方垫1-2层无菌纱布,达到增加缓冲的目的。使用3M透明敷贴横向固定针翼,上述为“高举平台法”;第二步:以穿刺点为中心,用宽胶布“Ω”形环绕针体根部,两端固定于

皮肤上,达到减少针体摆动的目的;第三步:根据患者肢体周径选择合适型号的弹力网状绷带,对穿刺部位进行包裹,松紧程度控制在容纳一个手指为宜,避免过紧压迫血管。b:加强护士水平的提高,对其实施培训考核:制定《内瘘针固定SOP》,开展专项培训,包含理论知识与操作技巧,对护士固定操作合格率进行抽查(每月开展),确保同质化^[5]。c:重视对患者的健康教育:以多样化宣教形式开展,如制作宣教手册、播放视频等,宣教内容包括:咳嗽、变化体位时要用单手轻扶穿刺部位;透析过程中,不可屈曲内瘘侧肢体,不可负重、不可过度活动;若穿刺处有疼痛、渗血等表现,需即刻召唤护理人员,及时解决。d:优化环境:在血透床配备可调节手臂托架,保持穿刺肢体与心脏平齐,减少重力牵拉。对躁动患者需在争取家属同意后,加用肢体约束带^[6]。e:效果监测:建立《滑脱事件登记本》,记录滑脱发生时间、原因,每周进行根因分析(RCA),持续改进。

1.3 观察指标

分析观察两组在内瘘针滑脱情况、生活质量评分、护理满意度方面的差异表现。

1.4 统计学方法

SPSS23.0软件分析,($\bar{x} \pm s$)计量资料,t检验,(%)数据百分率,P评定检验结果, $P < 0.05$,提示此数据有统计学差异。

2 结果

不同方案策略均对患者影响作用积极,但研究组所获效果更加显著($P < 0.05$),见表1-3。

3 讨论

结合上文所言,我们可清晰明确的获取到如下信息,循证护理模式对降低血透室内瘘针滑脱风险的作用显著,研究组内瘘针滑脱发生率从30.00%降至6.00%,护理满意度从84.00%提升至100.00%。分析原因:①传统“蝶形”固定仅固定针翼,针体中段缺乏支撑,易因患者活动导致摆动、牵拉。而改良后的“三步固定法”通过多层缓冲、立体固定及弹性约束,形成稳定的力学支撑,减少针体位移。

表1 两组患者内瘘针滑脱发生情况比较(n、%)

组别	n	内瘘针半滑脱	内瘘针滑脱	总发生率
参照组	50	5 (10.00)	10 (20.00)	15 (30.00)
研究组	50	2 (4.00)	1 (2.00)	3 (6.00)
χ^2 值				6.687
p值				0.011

表2 两组患者护理前后生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	生理		精神		环境		社会关系	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组 (n=50)	5.12±1.03	7.03±0.66	5.36±1.06	7.27±0.66	5.75±1.23	7.32±1.08	4.96±1.44	6.95±1.27
研究组 (n=50)	5.22±0.88	8.76±0.44	5.42±1.02	7.41±0.74	5.56±1.15	8.33±0.87	4.88±1.27	8.04±1.08
t 值	0.462	13.540	0.173	0.755	0.632	4.665	0.194	3.391
p 值	0.324	0.000	0.431	0.225	0.524	0.000	0.422	0.000

表3 两组患者护理满意度比较 (n, %)

组别	n	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
参照组	50	20 (40.00)	22 (44.00)	8 (16.00)	42 (84.00)
研究组	50	32 (64.00)	18 (36.00)	0 (0.00)	50 (100.00)
χ^2 值					4.514
p 值					0.033

②弹力网状绷带的应用,可动态适应肢体活动时的周长变化,避免过紧或过松,优于传统弹力绷带的环形包扎^[7]。③循证护理强调“证据-护士-患者”的三要素结合,成功弥补了常规干预策略的盲点。④加强对护士的培训,专业素养的提升,可确保固定技术的标准化,减少因操作差异导致的风险;重视对患者的健康教育,可极大增强其自我管理意识,如主动控制肢体活动、及时反馈不适,形成护患协同的安全屏障。⑤对环境的优化,从物理层面减少了外部牵拉因素,体现了对细节的循证把控^[8]。总结来看,循证护理模式可通过“发现问题-检索证据-转化应用-效果评价”的闭环管理,有效解决临床难题,建议临床放心采纳。

概而言之,循证护理模式通过整合最佳证据与临床实践,从固定技术、人员培训、患者教育、环境优化等多维度干预,显著降低了血透室内瘘针滑脱风险,减少了并发症,提升了患者满意度,是一种科学、有效的护理策略,值得推广。

参考文献

- [1] 刘成燕,徐云霞,李芹.循证护理模式在降低血透室内瘘针滑脱风险中的临床应用观察[C]//第七届全国康复与临床药学学术交流会议论文集. 2024:1-4.
- [2] 罗亚琴,项琳.循证护理模式在降低血透室内瘘针滑脱风险中的效果分析[J]. 家庭医药.就医选药,2020(11):276-

277.

- [3] 徐艳,阮芙蓉.循证护理模式在降低血透室内瘘针滑脱风险中的临床应用研究[J].中外医学研究杂志,2024,3(11):264-265.
- [4] 翟明芳.循证护理模式在降低血透室内瘘针滑脱风险中的效果分析[J].医学食疗与健康,2023,21(24):120-122,129.
- [5] 朱佳珍.循证护理模式在降低血透室内瘘针滑脱风险中的临床应用研究[J].中国医药指南,2022,20(28):171-173.
- [6] 包彩云,白茹.血液透析过程中内瘘针滑脱的预防及护理分析[J].中国保健营养,2020,30(20):262.
- [7] 张秀琴.血液透析过程中内瘘针滑脱的预防及护理方法[J].康颐,2021(11):119.
- [8] 颜春艳.血液透析过程中内瘘针滑脱的预防及护理分析[J].健康忠告,2021,15(27):142,154.

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