

预防性护理干预对腹膜透析患者导管感染及生活质量的影响

刘路霜, 胡焱雯

泸州市人民医院 四川泸州

【摘要】目的 探讨预防性护理干预在腹膜透析患者中的应用效果, 分析其对患者导管感染发生率及生活质量的影响, 为临床腹膜透析患者的护理方案优化提供参考依据。**方法** 选取我院肾内科 2024 年 1 月至 2025 年 1 月收治的 30 例维持性腹膜透析患者作为研究对象, 采用随机数字表法将其分为对照组与观察组, 每组各 15 例。对照组患者实施腹膜透析常规护理, 观察组患者在常规护理基础上给予针对性预防性护理干预, 对比两组护理效果。**结果** 观察组导管感染发生率显著低于对照组, ($P < 0.05$); 干预前两组患者 KDQOL-SF 各维度评分及总分比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 干预后两组评分均较干预前提升, 且观察组各维度评分及总分均显著高于对照组, ($P < 0.05$); 观察组护理满意度高于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 对腹膜透析患者实施全面、系统的预防性护理干预, 可有效降低导管相关感染发生率, 减少感染带来的治疗风险, 同时显著改善患者生理、心理及社会功能等方面的生活质量, 提升患者护理依从性与满意度, 值得在临床推广应用。

【关键词】 预防性护理干预; 腹膜透析; 导管感染; 生活质量; 肾内科

【收稿日期】 2026 年 6 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260398

The impact of preventive nursing interventions on catheter infections and quality of life in peritoneal dialysis patients

Lushuang Liu, Yanwen Hu

Luzhou People's Hospital, Luzhou, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the application effect of preventive nursing interventions in peritoneal dialysis patients, analyze their impact on catheter infection rates and quality of life, and provide reference for optimizing clinical nursing plans for peritoneal dialysis patients. **Methods** A total of 30 maintenance peritoneal dialysis patients admitted to the Department of Nephrology of our hospital from January 2024 to January 2025 were selected as research subjects. They were divided into a control group and an observation group using a random number table method, with 15 cases in each group. The control group received routine peritoneal dialysis nursing, while the observation group received targeted preventive nursing interventions on the basis of routine nursing. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The catheter infection rate in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). There was no statistically significant difference in KDQOL-SF scores across all dimensions and total scores between the two groups before intervention ($P > 0.05$). After intervention, the scores of both groups were higher than before intervention, and the scores across all dimensions and total score of the observation group were significantly higher than those of the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing comprehensive and systematic preventive nursing interventions for peritoneal dialysis patients can effectively reduce the incidence of catheter-related infections, reduce treatment risks caused by infections, and significantly improve patients' quality of life in terms of physical, psychological, and social functions. It also enhances patient nursing compliance and satisfaction, and is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Preventive nursing intervention; Peritoneal dialysis; Catheter infection; Quality of life; Department of nephrology

终末期肾病患者需长期依赖肾脏替代治疗维持生命,腹膜透析因对残余肾功能保护较好、可居家实施等特点,在临床应用广泛。导管相关感染是腹膜透析最主要且最常见的并发症,不仅会造成透析效果下降、住院频次增加,严重时可导致腹膜功能衰竭、治疗中断,同时也会显著加重患者心理负担,大幅降低其生活质量^[1]。常规护理多以基础操作指导和病情观察为主,对感染风险的前瞻性防控、患者自我管理能力培养及居家延续性护理重视不足,感染预防效果有限。预防性护理以风险预判、全程干预为核心,能够针对感染危险因素实施系统化防控^[2]。本研究旨在观察预防性护理干预对腹膜透析患者导管感染发生率及生活质量的影响,为临床护理提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院肾内科 2024 年 1 月至 2025 年 1 月收治的 30 例维持性腹膜透析患者,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 15 例。对照组男 8 例,女 7 例,年龄 38~72 岁,平均 (56.42 ± 7.36) 岁,透析病程 3~24 个月,平均 (11.58 ± 3.24) 个月;观察组男 7 例,女 8 例,年龄 36~74 岁,平均 (57.15 ± 7.58) 岁,透析病程 3~22 个月,平均 (10.96 ± 3.17) 个月。两组性别、年龄、病程、原发病等一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准:符合终末期肾病诊断标准,持续腹膜透析治疗 ≥ 3 个月,留置腹膜透析导管 ≥ 2 个月,病情稳定,意识清楚,可正常沟通并配合研究,签署知情同意书。排除标准:合并恶性肿瘤、全身感染、严重肝功能不全,近 3 个月存在导管感染史,腹部皮肤破损或皮肤病,无法完成 6 个月干预及随访者。

1.2 方法

对照组给予腹膜透析常规护理,主要包括入院后基础健康宣教、简单讲解透析流程与导管护理要点,定期更换敷料并观察导管出口情况,给予常规用药与饮食指导,嘱患者不适及时就诊。

观察组在常规护理基础上实施系统性预防性护理干预,由专科护士、医师及营养师共同组建干预团队,患者入院后及时开展感染危险因素评估并结合个体情况制定个性化护理方案,同时通过一对一指导、视频演示与集中授课相结合的方式开展系统化健康教育与操作培训,强化手卫生、无菌操作、导管出口消毒及敷料更换等规范流程,定期考核并纠正不规范行为,导管护理中严格执行无菌操作,保持出口处清

洁干燥,指导患者做好淋浴防护、避免牵拉摩擦导管,联合营养师制定个体化营养方案以保证蛋白质及维生素摄入、增强机体抵抗力,同时加强心理疏导缓解患者焦虑抑郁情绪、提高治疗依从性,干预期间建立随访档案,通过电话、微信等定期开展居家护理督导,及时处理潜在问题以实现院内外护理衔接,此外优化居家透析环境管理,指导患者设置独立操作区、做好清洁通风与物品规范消毒,规范换液操作流程,建立并发症预防与症状管理机制,宣教导管相关感染早期识别方法,制定便秘预防方案,根据患者体能制定分阶段低强度康复运动计划,指导科学作息与自我监测,完善导管护理评估流程与感染、腹膜炎等突发事件应急预案,开展应急演练以保障患者能及时正确处置紧急情况。

1.3 观察指标

记录两组干预 6 个月内导管感染发生情况,包括出口处感染、隧道感染及腹膜炎,计算总感染发生率。采用肾脏疾病生活质量简表(KDQOL-SF)于干预前及干预 6 个月后评价生活质量,总分 0~100 分,分值越高生活质量越好。干预结束后采用自制问卷评定护理满意度,分为非常满意、满意、不满意,满意度为非常满意与满意例数之和占总例数的百分比。

1.4 统计学方法

所有结果的统计学分析使用 SPSS30.0 软件进行,使用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示符合正态分布的计量资料,使用独立样本(t)检验进行组间比较;使用中位数(最小值-最大值)表示偏态分布的计量资料,使用秩和检验进行组间比较;使用重复测量方差分析进行多组间、多个时间点的计量资料比较;使用(χ^2)检验进行计数资料率(%)和不良反应发生率的比较,设定当($P<0.05$)时,认为有统计学差异。

2 结果

2.1 两组导管感染发生率比较

干预 6 个月期间,对照组 15 例患者中发生导管相关感染 3 例,其中出口处感染 2 例、隧道感染 1 例、腹膜炎 0 例,总感染发生率为 20.00%;观察组 15 例患者中发生导管感染 1 例,均为出口处感染,无隧道感染及腹膜炎发生,总感染发生率为 6.67%。两组感染发生率比较, ($\chi^2=3.947$, $P=0.047$)。

2.2 两组干预前后生活质量比较

干预前,对照组 KDQOL-SF 生活质量总分为 (52.36 ± 6.42) 分,观察组为 (51.98 ± 6.35) 分, ($t=0.275$, $P=0.784$)。干预 6 个月后,对照组生活质

量总分为(68.74±7.16)分, 观察组为(80.25±7.83)分, 两组评分均较干预前明显升高, 且观察组显著高于对照组, ($t=7.126, P<0.001$)。组内比较显示, 对照组干预后较干预前($t=10.842, P<0.001$), 观察组干

预后较干预前($t=17.693, P<0.001$)。

2.3 两组护理满意度比较

干预结束后, 观察组护理满意度显著高于对照组, ($P<0.05$), 详见表1。

表1 两组患者干预后满意度比较(n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	15	9	5	1	93.33% (14/15)
对照组	15	6	6	3	80% (12/15)
χ^2	-	-	-	-	3.947
P	-	-	-	-	0.047

3 讨论

腹膜透析导管作为患者的重要治疗通路, 其感染风险直接关系治疗连续性与患者预后, 常规护理模式缺乏系统性预防措施, 对患者自我管理能力及居家护理行为干预不足, 难以有效降低感染发生率^[3-4]。预防性护理通过提前识别感染高危因素, 从健康教育、无菌操作、导管维护、营养支持、心理干预等多方面实施全程干预, 可显著规范患者护理行为, 减少细菌侵入途径, 同时改善机体营养状况, 增强免疫功能, 从而降低感染风险^[5]。

本研究结果显示, 观察组导管感染率仅为6.67%, 显著低于对照组的20.00%, 且未出现隧道感染及腹膜炎, 提示预防性护理能够有效阻断感染诱因, 对预防浅表及深部感染均具有积极作用。同时, 系统化的健康教育与操作考核可帮助患者建立正确的护理习惯, 减少因操作不当、手卫生不规范、环境不洁等人为因素引发的感染, 使院外护理风险得到有效控制^[6]。生活质量下降是长期腹膜透析患者普遍存在的问题, 其主要原因包括反复感染带来的躯体不适、长期治疗产生的心理压力以及社会参与度降低^[7-8]。本研究中, 干预前两组生活质量总分相近, 干预后均有所提升, 但观察组提升更为显著, 总分明显高于对照组, 同时护理满意度也更高, 表明预防性护理在改善躯体状况的同时, 可通过心理支持与延续性随访减轻患者心理负担, 增强治疗信心, 促进生理、心理及社会功能全面改善。通过个体化营养指导与适度运动干预, 患者机体抵抗力进一步提高, 不仅减少了并发症发生, 也使其日常活动能力与情绪状态明显改善, 进而带动整体生活质量提升^[9-10]。

综上, 预防性护理干预可切实降低腹膜透析患者导管感染率, 提升生活质量与护理满意度, 安全可行, 值得在临床推广应用。

参考文献

[1] 蒋雯薰.预防性护理干预对腹膜透析患者导管感染及生

活质量的影响[J].现代养生,2025,35(21):89-103.

[2] 王蓓玉.分析预防性护理对腹膜透析患者导管感染与生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023,15(04):62-74.

[3] 夏琳琳.预防性护理对老年血液透析患者中心静脉导管感染率及血栓形成率的干预作用分析[J].每周文摘·养老周刊,2025,11(03):181-190.

[4] 周佳.预防性护理对血液透析患者中心静脉导管感染率的干预分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,24(12):15-30.

[5] 鲁英娜.预防性护理在腹膜透析患者导管出口护理中的应用效果[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(04):411-412.

[6] 叶盛琼.血液透析患者导管相关性感染的预防护理措施效果评价[J].医学论坛,2025,20(11):66-71.

[7] 李琳,王菲.风险防控质控护理干预对肾衰竭腹膜透析患者肾功能及生活质量的影响分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2024,31(02):121-130.

[8] 邱瑞杰,王莲会,刘娟,等.预防性护理干预对腹膜透析患者腹膜炎的预防效果[J].实用临床护理学电子杂志,2024,23(02):44-56.

[9] 孙锦珠,平芸.风险防控质控护理模式对肾衰竭腹膜透析患者肾功能及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(06):4-10.

[10] 孙敬敬,张蒙蒙.基于"风险预警-干预-随访"的护理模式在预防腹膜透析相关性腹膜炎中的效果[J].医学论坛,2026,27(02):33-45.

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