

动静脉内瘘术后血透护理的优质护理服务效果分析

徐甜甜, 费佩佩*

海军军医大学第三附属医院 上海

【摘要】目的 探析动静脉内瘘术后血透护理中应用优质护理服务的具体效用。**方法** 选择 2023 年 10 月至 2024 年 10 月我院的 60 例动静脉内瘘术后患者为研究样本, 依照信封法随机分呈参考组及实验组, 每组均含 30 例, 参考组采取常规护理服务, 实验组采取优质护理服务。比较两组在生活质量及并发症发生情况方面的差异。**结果** 相较于参考组, 实验组的生活质量评分明显更高 ($P<0.05$); 实验组的并发症发生率明显更低 ($P<0.05$)。**结论** 在动静脉内瘘术后的血透护理实践中, 采用优质护理服务能极大改善患者的生活质量, 并减少并发症风险, 极具临床推广价值。

【关键词】 动静脉内瘘术; 血透护理; 优质护理服务; 生活质量; 并发症

【收稿日期】 2025 年 3 月 21 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250193

Analysis of the effectiveness of high-quality nursing services in postoperative hemodialysis care for arteriovenous fistula

Tiantian Xu, Peipei Fei*

Third Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】Objective To explore the specific effectiveness of applying high-quality nursing services in hemodialysis nursing after arteriovenous fistula surgery. **Methods** Sixty patients who underwent arteriovenous fistula surgery in our hospital from October 2023 to October 2024 were selected as the study sample. They were randomly divided into a reference group and an experimental group using the envelope method, with 30 patients in each group. The reference group received routine nursing services, while the experimental group received high-quality nursing services. Compare the differences in quality of life and incidence of complications between two groups. **Results** Compared with the reference group, the experimental group had significantly higher quality of life scores ($P<0.05$); The incidence of complications in the experimental group was significantly lower ($P<0.05$). **Conclusion** In the practice of hemodialysis nursing after arteriovenous fistula surgery, the use of high-quality nursing services can greatly improve the quality of life of patients and reduce the risk of complications, which has great clinical promotion value.

【Keywords】 Arteriovenous fistula surgery; Hemodialysis nursing; High quality nursing services; Quality of life; Complication

动静脉内瘘术是慢性肾功能衰竭患者接受血液透析治疗的重要血管通路, 其术后护理质量直接关系到患者的透析效果和生存质量。然而, 由于手术创伤、患者自身条件及透析过程中的多种因素, 动静脉内瘘手术后, 患者常面临感染、闭塞、局部浮肿及穿刺部位出血等并发症的挑战, 严重影响患者的康复进程^[1]。因此, 探索一种更为有效的护理模式, 以改善患者术后生活质量, 减少并发症的发生, 具有重要的临床意义。本研

究的目标是分析优质护理服务在动静脉内瘘术后血液透析护理中的实施成效, 以期为临床提供参考。具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2023 年 10 月至 2024 年 10 月期间在我院接受动静脉内瘘术的 60 例患者作为研究对象。将患者随机分为参考组和实验组, 每组各 30 例。参考组: 男 16

*通讯作者: 费佩佩

例, 女 14 例; 年龄 35-70 岁, 平均 (52.56 ± 10.53) 岁; 透析时间 6-36 个月, 平均 (21.05 ± 8.54) 个月。实验组: 男 17 例, 女 13 例; 年龄 36-72 岁, 平均 (52.74 ± 10.56) 岁; 透析时间 7-38 个月, 平均 (21.34 ± 8.62) 个月。两组在性别、年龄及透析时间等信息上差异不大 ($P > 0.05$)。

纳入标准: ①满足血液透析治疗的条件; ②接受动静脉内瘘术; ③签署知情同意文件, 愿意配合研究; ④病历资料完备。

排除标准: ①伴有重度心脑血管病变或恶性肿瘤等; ②存在精神疾病; ③对血液透析或动静脉内瘘术有禁忌症; ④同时期参与其他研究。

1.2 方法

参考组采取常规护理服务, 涵盖病情监测、定期伤口护理、指导患者正确活动等。实验组采取优质护理服务, 具体措施如下:

(1) 体位干预: 术后, 患者需保持正确的体位以促进内瘘血管的愈合和功能恢复。在术后立即指导患者保持平卧或抬高患侧肢体姿势, 以保证内瘘侧手臂不受压力影响, 同时告知患者及家属在休息和睡眠时如何正确摆放体位, 以减少对内瘘血管的压迫。术后第 1 天起, 鼓励患者在床上进行轻微的活动, 如手指屈伸、腕关节旋转等, 以促进血液循环, 每日进行 3-4 次, 每次 10-15min。

(2) 环境干预: 为了提供一个有利于患者康复的环境, 注重病房的清洁、安静与适宜的温度湿度控制。病房需每日按时进行空气流通换气, 维持室内空气的清新度; 晚间应调暗照明光线, 并控制噪音水平, 以保障患者的优质睡眠。同时, 根据患者的个人喜好调整病房内的装饰和色彩, 创造宜人放松的环境。

(3) 加强宣教教育: 在术后进一步加强对患者的健康教育。通过制作图文并茂的健康手册、播放宣教视频、定期举办健康教育讲座等形式, 向患者详细讲解动静脉内瘘术后护理的重要性、内瘘的自我监测方法、日常饮食与活动的注意事项等。宣教频率设定为每周至

少一次, 确保患者能够充分理解并实践所学知识。

(4) 细致病情观察: 术后 24 小时内, 每小时记录一次生命体征, 包括体温、脉搏、呼吸、血压等, 并密切观察内瘘血管的颜色、温度、感觉及有无肿胀、渗血等情况。之后, 根据患者病情稳定情况, 适当调整观察频率, 但确保至少每天进行一次全面的病情评估。对于异常情况, 如内瘘血管杂音减弱、震颤消失或局部红肿热痛等, 需立即报告医生并采取相应处理措施。

(5) 心理疏导: 通过一对一的沟通、情绪支持小组活动等方式, 及时了解患者的心理状态, 给予患者定制化的心理支持和鼓励, 协助其建立对抗疾病的信念, 舒缓心理压力, 推动身心的全面康复。

1.3 观察指标

(1) 生活质量: 采用生活质量综合评定问卷 (GQOLI-74) 评估生活质量, 涵盖心理、躯体、社会以及物质生活等维度, 分数的高低与生活质量的优劣成正相关。

(2) 并发症发生情况: 记录患者术后出现的感染、闭塞、局部肿胀、穿刺处出血等并发症的发生情况。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理, 采用卡方 (χ^2) 对分类变量进行统计, 使用 t 对连续变量进行统计, 以%和 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的生活质量

实验组的生活质量评分明显更高 ($P < 0.05$)。详见表 1。

2.2 对比两组的并发症发生情况

实验组的并发症发生率明显更低 ($P < 0.05$)。详见表 2。

3 讨论

动静脉内瘘术作为慢性肾功能衰竭患者接受血液透析治疗的关键血管通路, 其术后的护理质量不仅直接关系到透析的顺利进行, 还深刻影响着患者的生存质量和康复进程^[2]。

表 1 两组的生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理功能	躯体功能	社会功能	物质生活
实验组	30	86.24 ± 3.15	87.40 ± 2.77	86.52 ± 6.85	86.25 ± 6.02
参考组	30	67.42 ± 5.85	67.68 ± 5.55	67.65 ± 5.17	65.71 ± 6.12
t	-	15.515	17.413	12.043	13.105
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组的并发症发生情况比较[n, (%)]

组别	例数	感染	闭塞	局部肿胀	穿刺处出血	总发生
实验组	30	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)	0 (0.00)	2 (6.67)
参考组	30	3 (10.00)	1 (3.33)	3 (10.00)	1 (3.33)	8 (26.67)
χ^2	-					4.320
<i>P</i>	-					0.038

因此,采取科学、系统的护理措施显得尤为关键。术后护理不仅要关注内瘘血管的功能恢复,还需全面考虑患者的心理、生理及社会适应能力,以保障患者顺利度过术后康复阶段,降低并发症的发生几率,从而提高生活质量^[3]。

传统的常规护理服务虽然能够为患者提供一定的病情监测和基础护理,但其局限性在于往往侧重于生理指标的监控和症状的缓解,而忽视了患者心理、社会支持及自我管理能力等方面的需求^[4]。这种单一维度的护理模式难以全面满足动静脉内瘘术后患者的复杂护理需求,可能导致患者在康复过程中遇到诸多困难,如心理压力过大、自我管理能力不足等,进而增加并发症的风险^[5]。相比之下,优质护理服务作为一种更为全面、人性化的护理模式,旨在通过体位干预、环境优化、加强宣教、细致观察及心理疏导等多维度措施,为患者打造全面且个性化的护理方案^[6]。

本研究结果显示,实验组在采用优质护理服务后,患者的生活质量评分显著提升,且并发症发生率明显降低,这与优质护理服务所强调的全面性、个性化及人文关怀理念高度契合。分析其原因,体位干预和环境优化有助于减少术后不适,促进内瘘血管愈合;加强宣教则提高了患者的自我管理能力,使其能够更好地配合治疗和护理;细致观察可迅速识别并应对异常情况,有效预防并发症的出现;而心理疏导则有助于缓解患者的心理压力,促进其身心康复^[7-8]。这些措施共同作用,使得在动静脉内瘘术后的血透护理中,优质护理服务体现出了显著的优越性。

综上所述,动静脉内瘘术后血透护理中采用优质护理服务能够显著提升患者的生活质量,并有效降低并发症的发生率,值得在临床实践中广泛推广和应用,以更好地满足动静脉内瘘术后患者的护理需求,促进其早日康复。

参考文献

[1] 周芙蓉,余丕恒. 综合护理干预在血液透析患者动静脉内瘘狭窄术后的应用效果研究[J]. 当代医药论丛,2024, 22 (2): 185-188.

[2] 周文盘,张丽华,吴文政. 协同护理模式对血透患者自体动静脉内瘘术后护理的效果分析[J]. 中外医疗,2023,42 (29): 150-153.

[3] 李婷,咸停,束丹. 维持性血液透析患者动静脉内瘘闭塞因素分析及再通术后护理干预[J]. 齐鲁护理杂志,2022, 28(2):158-160.

[4] 耿耀霞. 动静脉内瘘术后血透护理的优质护理服务疗效分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(13):52-53.

[5] 葛明霞. 优质护理服务应用于动静脉内瘘术后血透护理中的效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020,8(23):126-127.

[6] 麦建玲,桂屏,方坤洋,等. 跨科延续优质护理对初始血液透析患者动静脉内瘘术后并发症、营养、心理及生活质量的影响[J]. 西部中医药,2023,36(3):147-150.

[7] 陈丽. 优质护理服务应用于自体动静脉内瘘术后血透护理中的效果分析[J]. 智慧健康,2022,8(21):97-100.

[8] 李理,保丽花,王晨敏. 人性化护理服务应用于老年动静脉内瘘术后血透护理中的效果分析[J]. 中外医疗,2023, 42(22):167-170,198.

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