

## 细节护理对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的干预作用探讨

康凯渊

云南省昭通市第一人民医院 云南昭通

**【摘要】目的** 分析细节护理对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的干预效果。**方法** 此次研究对象为 84 例尿毒症血液透析患者，抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。以随机数字表法分为常规组及实验组，每组 42 例。对两组并发症发生率及生活质量进行对比。**结果** 相比较常规组，实验组并发症发生率显低 ( $P<0.05$ )，生活质量评分显高 ( $P<0.05$ )。**结论** 对尿毒症血液透析患者采取细节护理干预，能够有效降低并发症发生风险，改善患者生活质量，具有较高的临床应用价值。

**【关键词】** 细节护理；尿毒症；血液透析；并发症；生活质量

**【收稿日期】** 2026 年 4 月 8 日

**【出刊日期】** 2026 年 5 月 3 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20260268

### Exploration of the intervention effect of detail nursing on complications and quality of life in uremic hemodialysis patients

Kaiyuan Kang

The First People's Hospital of Zhaotong City, Zhaotong, Yunnan

**【Abstract】 Objective** To analyze the intervention effect of detail nursing on complications and quality of life in uremic hemodialysis patients. **Methods** The study subjects were 84 patients with uremia undergoing hemodialysis, selected from our hospital from January 2024 to January 2025. Divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 42 cases in each group. Compare the incidence of complications and quality of life between two groups. **Results** Compared with the conventional group, the incidence of complications in the experimental group was significantly lower ( $P<0.05$ ), and the quality of life score was significantly higher ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Implementing detailed nursing interventions for uremic hemodialysis patients can effectively reduce the risk of complications and improve their quality of life, with high clinical application value.

**【Keywords】** Detail care; Uremia; Hemodialysis; Complication; Quality of life

尿毒症为慢性肾脏病发展到终末期的严重病症，该病病理机制较为复杂，患者肾脏功能已发生不可逆性损伤，不能正常完成代谢废物排泄、水电解质及酸碱平衡调节等生理功能，需要依靠血液透析治疗维持生命<sup>[1-2]</sup>。血液透析是尿毒症患者的主要替代治疗手段，能够有效清除体内毒素，延长患者的生存期，但长期透析过程中容易产生感染、低血压、出血及内瘘堵塞等多种并发症，可加剧患者身心痛苦，影响透析效果及生活质量<sup>[3]</sup>。细节护理以患者为中心，注重透析全流程中的薄弱环节及潜在风险，经优化护理流程、强化风险防控、关注身心需求等措施提供全面护理服务<sup>[4]</sup>。为此，此次研究分析细节护理对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的干预效果。结果详见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

此次研究对象为 84 例尿毒症血液透析患者，抽取自本院 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。以随机数字表法分为常规组及实验组，每组 42 例。常规组男 25 例，女性 17 例；年龄 42-75 岁，平均 ( $58.62\pm 7.33$ ) 岁。实验组男 26 例，女 16 例；年龄 40-76 岁，平均年龄 ( $59.13\pm 7.52$ ) 岁。两组基础资料对比差异小 ( $P>0.05$ )，具有可比性。

##### 1.2 方法

###### 1.2.1 常规组

此组采取常规护理，透析前协助患者完成血常规、肝肾功能、电解质等检查，评估患者生命体征、精神状态及透析通路情况，告知患者透析注意事项；透析中密切监测生命体征，观察透析机运行状态，及时处理透析

过程中出现的突发症状(如低血压、恶心呕吐);透析后协助患者按压穿刺部位止血,告知患者饮食、运动及用药指导,提醒患者按时返院透析,定期复查相关指标。

### 1.2.2 实验组

此组行细节护理干预,方法如下:

(1)透析前细节护理:护理人员询问患者饮食、睡眠及排便情况,评估心理状态及疾病认知度。对认知不足者,用通俗语言讲解尿毒症、透析原理及并发症预防知识,规避专业术语,强理解。护理人员检查内瘘搏动、震颤及皮肤状况,温水清洁穿刺部位;中心静脉导管需查看敷料情况,严格无菌操作更换敷料,预防感染。此外,护理人员倾听患者诉求,分享病情控制良好案例,鼓励表达情绪,联合家属给予支持,帮助建立治疗信心。

(2)透析中细节护理:每15分钟记录血压、心率等指标,重点关注透析1-2小时低血压高发期,出现不适及时减慢血流量、调整透析液温度,必要时补液。由资深护士采用阶梯式穿刺法,避免同一部位反复穿刺,妥善固定针头,全程无菌操作,防范交叉感染。将透析室温湿度调至适宜范围,提供靠枕、毛毯,协助调整体位及活动肢体,主动沟通并解决患者饮水、排便等需求。此外,定期消毒透析室,严格无菌操作;避免压迫内瘘侧肢体,密切观察内瘘搏动,及时处理异常。

(3)透析后细节护理:内瘘用弹性绷带加压止血10-15分钟,指导正确按压方法;告知导管患者避免剧烈活动患侧肢体,保持敷料清洁干燥。制定个体化饮食方案,控制蛋白、钠、钾、磷摄入及饮水量,透析期间体重增长不超干体重3%-5%。推荐散步、太极拳等温

和运动,每周3-5次,每次30分钟,保护内瘘,避免内瘘侧负重、受压、输液抽血,每日自查搏动与震颤,保持局部清洁,预防感染碰撞,出现异常及时告知医生,运动时做好防护。提醒患者遵医嘱服药,告知药物作用及不良反应,指导记录用药情况,便于复诊调整方案。此外,建立护理档案,每周电话随访、每月门诊随访,评估患者状况,及时解答疑问、调整护理方案。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 并发症发生率

观察并记录两组患者干预3个月内并发症发生情况,包括感染、低血压、内瘘堵塞、出血等,计算并发症总发生率。

#### 1.3.2 生活质量评分

采用简明健康状况量表(SF-36)评估患者干预前后的生活质量,该量表为8个维度,总分评分范围为0-100分,评分越高表示患者该维度生活质量越好。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 26.0统计学软件对研究数据进行分析处理。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采取 $t$ 检验;计数资料以率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 并发症发生率对比

表1显示,相比较常规组,实验组并发症发生率显低( $P < 0.05$ )。

### 2.2 生活质量评分对比

表2显示,相比较常规组,实验组生活质量评分显高( $P < 0.05$ )。

表1 并发症发生率对比(%)

组别	例数	感染	低血压	内瘘堵塞	出血	总发生率(%)
常规组	42	3	4	2	2	26.19 (11/42)
实验组	42	1	1	0	0	4.76 (2/42)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	7.372
$P$	-	-	-	-	-	0.007

表2 生活质量评分对比( $\bar{x} \pm s$ ) (分)

组别	例数	总分
常规组	42	60.33±6.52
实验组	42	72.35±6.73
$t$	-	8.313
$P$	-	0.001

### 3 讨论

尿毒症患者需长时间依靠血液透析维持生命,透析中多种因素容易引起并发症,严重影响患者的预后<sup>[5]</sup>。常规护理以疾病为重点,侧重于基础治疗配合,对患者个体差异、潜在风险及身心需求关注不足,很难有效防控并发症的发生,不能有效满足患者对生活质量的诉求。细节护理是一种新型模式,其以患者为中心,经细化流程、优化服务细节,可达到全流程精准护理,为患者提供全面的优质护理服务<sup>[6-7]</sup>。

此次研究结果可见,实验组并发症总发生率低于常规组( $P < 0.05$ ),表明细节护理能有效降低尿毒症血液透析患者并发症发生率。其原因为,细节护理中,透析前经个体化评估明确潜在风险,针对内瘘护理、心理状态等关键环节采取预防措施,从源头减少诱因;透析中强化生命体征监测,优化穿刺操作,严守无菌原则,及时处置突发症状,降低低血压、感染等并发症风险;透析后规范穿刺部位护理,给予个体化饮食与运动指导,减少内瘘堵塞等远期并发症。常规护理仅注重基础操作,缺少细节把控,防控效果欠佳<sup>[8-9]</sup>。本次研究结果显示,实验组生活质量总分均高于常规组( $P < 0.05$ ),提示细节护理可提升患者生活质量。分析认为,并发症发生率降低减少患者躯体痛苦,改善生理功能,助力其参与日常活动;细节护理注重心理干预,经沟通、案例分享、家属支持等缓解患者焦虑抑郁情绪,增强治疗信心,改善精神健康;饮食、运动及用药指导帮助患者养成健康习惯,提高自我管理能力和促进其融入社会,提升社会功能评分;此外,强化随访管理保障护理连续性,及时解决居家问题,让患者感受全方位支持,进一步提升整体生活质量<sup>[10]</sup>。

综上所述,在尿毒症血液透析患者采取细节护理干预,能够有效降低并发症发生风险,改善患者生活质量,具有较高的临床应用价值。

### 参考文献

[1] 夏丽华,张庚娣,王霞,等. 细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响 [J]. 系统医学, 2021, 6 (17): 156-159.

[2] 沙艳勤. 细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的效果观察 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27 (08): 150.

[3] 徐桂香. 分析细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18 (09): 235-236.

[4] 张秀花,郭红燕. 细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12 (06): 64.

[5] 李晓娟. 浅谈细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18 (06): 333-334.

[6] 邹睿. 探讨细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响 [J]. 心理月刊, 2019, 14 (22): 103.

[7] 陈凤英. 细节护理对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的干预效果观察 [J]. 吉林医学, 2019, 40 (11): 2678-2680.

[8] 王晓一,高歌,朱丽萍. 细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26 (17): 116.

[9] 张雪芳. 细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (57): 109.

[10] 连丽丽. 分析细节护理干预对血液透析尿毒症患者生命质量及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (05): 1152-1154.

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