

PDCA循环护理应用于血液透析患者对其动静脉内瘘保护效果分析

王丽梅

松原市中西医结合医院 吉林 松原 138000

[摘要]目的: 分析对血液透析患者采用PDCA循环护理在提升其动静脉内瘘应用质量中的实际价值。方法: 抽取2020年1月~2021年6月本院76例血液透析患者, 随机数字表法分组, 即对照组, 观察组, 各组均为38例, 对照组为常规护理, 观察组采用PDCA循环护理, 比较2组患者的自我护理能力、并发症率。结果: 并发症率观察组为5.26%, 对照组为18.42%, $P < 0.05$; 护理前自护能力评分2组均较低 $P > 0.05$, 护理后自护能力评分观察组高于对照组 $P < 0.05$ 。结论: 对于血液透析患者采用PDCA循环护理能够有效提升其动静脉内瘘的保护质量, 有利于降低相关并发症率并增强患者的自我护理能力。

[关键词] 血液透析; 动静脉内瘘; PDCA循环护理; 价值

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.09.1622

血液透析是目前对于急慢性肾功能衰竭患者较为常用的肾脏替代治疗措施, 能够实现物质交换, 帮助清除多余代谢产物并维持机体电解质平衡, 其适应症较多, 如慢性肾功能衰竭、急性肾损伤、高钙血症、高磷血症、尿毒症等。动静脉内瘘是血液透析患者治疗期间的重要治疗基础, 也是患者重要的血管通路, 具有应用时间长、安全性高以及血流量充分等优势, 且并不会对患者的日常活动造成影响。然而随着动静脉内瘘的应用时间延长, 如若护理不当可能出现相关并发症, 影响患者的动静脉内瘘应用质量, 甚至造成血液透析的终止^[1], 所以需要做好患者的科学护理管理来保护患者的动静脉内瘘。以下将分析对血液透析患者采用PDCA循环护理的临床价值。

1 资料以及方法

1.1 临床资料

抽取2020年1月~2021年6月本院76例血液透析患者, 随机数字表法分组, 观察组: 38例, 男20例/女18例: 年龄43~86岁, 均数(59.6±1.7)岁; 血液透析时间为6~32个月, 均值(15.6±1.6)个月。对照组: 38例, 男19例/女19例: 年龄42~87岁, 均数(59.5±1.8)岁; 血液透析时间为7~30个月, 均值(15.7±1.5)个月。2组各项基础资料具备可比性 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组为常规护理, 即结合其病情与治疗需求等提供相应的护理服务, 及时解决患者血液透析期间的相关问题, 做好

基础健康宣教, 耐心解答患者疑问, 并给予心理疏导等; 观察组采用PDCA循环护理, 方法为: (1) 计划(P): 建立PDCA循环护理小组, 由护士长担任组长, 小组成员接受PDCA循环护理培训, 了解血液透析期间动静脉内瘘的相关并发症和主要风险因素, 并掌握PDCA循环护理的基本流程、注意事项以及运用方法。结合患者情况与科室情况制定完善的护理计划, 通过头脑风暴法以及借助鱼骨图分析法完成原因分析, 从而明确动静脉内瘘并发症的具体原因, 进一步对原因进行追溯, 从而制定相应的护理对策并积极落实; (2) 执行(D): 开展全程健康宣教, 对患者内瘘术前、术后以及透析期间和患者院外阶段进行全程健康宣教, 教育对象包括患者及其家属。主要通过微信公众号、微信交流群、面对面口头讲解以及发放宣教资料等进行多元化宣教。主要内容有日常生活中的注意事项、血压控制、自我进行监测、合理运动方法以及内瘘操作等, 增强患者的自护能力以及自护意识。定期开展健康讲座, 进一步增强患者的认知度并解答题疑问。做好患者血管通路的全面评估, 在对患者首次穿刺时需要由高年资经验丰富的护士给予患者诊断性评估, 之后结合患者的实际情况来合理选择操作部位实施穿刺, 在进行拔针、按压过程中, 需要由高年资护士从旁指导。在护理期间, 需要严格掌握动静脉内瘘创建时间和指征等内容, 制定动静脉内瘘观察表, 并严格遵循表单内容对患者进行观察以及护理。定期进行人员培训, 提升护理人员的动静脉内瘘穿刺操作能力, 主要采用情景式教学以及体验式教学, 积极改进

表1 并发症率组间对比[n(%)]

分组	n	内瘘闭塞	高钾血症	瘘管感染	局部血肿	总计
观察组	38	0 (0.00)	1 (2.63)	0 (0.00)	1 (2.63)	2 (5.26)
对照组	38	2 (5.26)	1 (2.63)	1 (2.63)	3 (7.89)	7 (18.42)
χ^2 值		1.035	-	0.652	1.195	4.036
P值		0.059	-	0.319	0.072	0.032

穿刺操作方法，缓解患者的疼痛感，确保一次性穿刺成功率。在进行动静脉内瘘穿刺中需要加强环境管理，确保光线充足以及温湿度适宜；（3）检查（C）：小组组长通过定期以及不定期的方式对于护理工作的开展情况进行监督和检查，及时发现存在的缺陷之处，并给予指出和相应指导。定期评估患者的并发症发生情况，并了解其自我护理能力，询问患者和家属对于护理服务的意见与建议，以此来作为护理质量评估过程中的重要量化指标；（4）处理（A）：总结护理经验，对于能够提升患者动静脉内瘘应用质量的护理措施作为成功经验进行广泛推广，对于护理工作中存在的缺陷和不足进行梳理与总结，全体小组成员充分讨论并分析明确发生原因并积极改进护理措施，推动护理质量的不断提升。

1.3 评价标准

2组患者的护理观察周期均为3个月，（1）统计动静脉内瘘相关并发症，如内瘘闭塞、高钾血症、瘘管感染和局部血肿等。（2）对2组患者进行自护能力评估，采用ESCA自护能力评分，包含自我概念、健康知识、自我责任感以及自我护理技术四个方面，总分为172分，分数越高自护能力越强。

1.4 统计学方法

文中数据行SPSS22.0分析，计量资料数据标准差为（ $\bar{x} \pm s$ ），组间数据行t检验，计数资料为[n（%）]，组间数据行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症率组间对比

并发症率观察组为5.26%，对照组为18.42%， $P < 0.05$ 。

2.2 自护能力评分组间对比

护理前自护能力评分2组均较低 $P > 0.05$ ，护理后自护能力评分观察组高于对照组 $P < 0.05$ 。

表2 自护能力评分组间对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

分组	n	护理前	护理后	t值	p值
观察组	38	92.62±6.19	132.62±10.05	16.352	0.000
对照组	38	93.06±6.20	113.69±8.19	12.035	0.000
t值		0.186	9.635	-	-
p值		0.539	0.000	-	-

3 讨论

血液透析是对于广大终末期肾脏病患者十分常用的治疗手段，有利于替代患者肾脏进行代谢，是延长其生存时间的重要治疗手段，在此过程中血管通路是维持患者血液透析得以顺利完成的基础环节。目前动静脉内瘘是广大血液透析患者最为常

用的血管通路，其应用时间较长，在进行血管通路的过程中属于有创性操作，并且在长期应用期间相关并发症率偏高，这主要与护理不当、患者缺乏良好的自我管理能力和自我管理能力等有关，所以需要给予科学细致的护理服务从而降低并发症率，提升患者的动静脉内瘘应用质量^{[2]-[3]}。PDCA循环将工作过程分为四个环节，包含计划、实施以及检查及处理，在此过程中进行原因分析，据此制定完善的护理管理对策并加强质量监控，有助于推动质量的持续性改进。常规护理相比，采用PDCA循环护理能够及时发现存在的护理问题并明确原因，从而制定改进措施，有利于弥补护理缺陷并提升护理服务质量^{[4]-[5]}。在此循环过程中全体成员共同协作，运用头脑风暴从多个环节进行原因分析，了解并发症的具体成因，从而进一步明确可控因素并提供针对性的处理，如积极开展多元化健康宣教，有助于增强患者的责任意识以及自我管理能力和自我管理能力。护理人员不断进行学习和培训完善血管评估，严格遵循规程进行操作，进而实现护理质量的持续性提升，做到层层负责以及严格把关，有助于控制护理工作中的薄弱环节并规避护理问题，对于预防动静脉内瘘相关并发症有重要价值。本次研究显示，观察组的并发症率低于对照组，在护理后自护能力评分高于对照组。表明对血液透析患者进行PDCA循环护理，能够有效提升护理质量。

综上所述，对于血液透析患者采用PDCA循环护理能够有效提升其动静脉内瘘的保护质量，有利于降低相关并发症率并增强患者的自我护理能力。

参考文献

[1] 张正先, 龚玉婷. PDCA循环护理对血液透析动静脉内瘘保护效果的作用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(42): 128.

[2] 张天柔. PDCA循环护理对血液透析动静脉内瘘保护效果的影响[J]. 饮食保健, 2020, 26(41): 164.

[3] 张翠萍, 刘锐, 张婷. PDCA循环式家庭护理干预对尿毒症血液透析患者自我效能、生活质量、满意度的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(24): 63-65.

[4] 崔儒娟, 林丽丹, 陈明扬. PDCA循环管理在维持性血液透析患者中的应用效果[J]. 智慧健康, 2020, 6(10): 110-112.

[5] 聂正玉. PDCA循环管理对血液透析患者血压控制及低血压发生的影响[J]. 医疗装备, 2019, 32(8): 178-179.