

精细化护理对糖尿病肾病透析患者自体动静脉内瘘维护效果的影响

江雨欣

新疆医科大学第一附属医院昌吉分院血液净化室, 新疆 昌吉

收稿日期: 2025年6月25日; 录用日期: 2025年7月19日; 发布日期: 2025年7月29日

摘要

目的: 探究糖尿病肾病透析患者应用精细化护理的效果。方法: 将我院自2024.1~2025.5收治的82例糖尿病肾病透析患者纳入研究。应用奇偶分组法均分为精细化组(n=41)、基础组(n=41)。基础组给予基础护理, 精细化组在此基础上加用精细化护理。比较两组的自体动静脉内瘘维护知识掌握水平、自我护理能力、并发症发生情况。结果: 精细化组自体动静脉内瘘维护知识掌握水平高于基础组(P<0.05); 精细化组自我护理能力高于基础组(P<0.05); 精细化组并发症发生情况少于基础组(P<0.05)。结论: 精细化护理能够改善糖尿病肾病透析患者的自体动静脉内瘘维护知识掌握水平, 提高自我护理能力, 并降低并发症的发生率。

关键词

精细化护理, 糖尿病肾病, 血液透析, 自体动静脉内瘘维护知识, 自我护理能力, 并发症发生情况

Effect of Refined Nursing on Maintenance of Autogenous Arteriovenous Fistula in Dialysis Patients with Diabetes Nephropathy

Yuxin Jiang

Blood Purification Room of Changji Branch of the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Changji Xinjiang

Received: Jun. 25th, 2025; accepted: Jul. 19th, 2025; published: Jul. 29th, 2025

Abstract

Objective: To explore the effect of fine nursing on dialysis patients with diabetes nephropathy.

文章引用: 江雨欣. 精细化护理对糖尿病肾病透析患者自体动静脉内瘘维护效果的影响[J]. 临床医学进展, 2025, 15(7): 1745-1750. DOI: 10.12677/acm.2025.1572181

Methods: 82 dialysis patients with diabetes nephropathy admitted from 2024.1 to 2025.5 in our hospital were included in the study. Using the parity grouping method, the subjects were divided into a refined group (n = 41) and a basic group (n = 41). The basic group receives basic care, while the refined group receives additional refined care on this basis. The level of knowledge, self-care ability, and incidence of complications in the maintenance of autogenous arteriovenous fistula between two groups were compared. **Result:** The level of knowledge on maintenance of arteriovenous fistula in the refined group was higher than that in the basic group ($P < 0.05$); the self-care ability of the refined group was higher than that of the basic group ($P < 0.05$); the incidence of complications in the refined group was lower than that in the basic group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Fine nursing can improve the level of autogenous arteriovenous fistula maintenance knowledge of dialysis patients with diabetes nephropathy, improve the ability of self-care, and reduce complications.

Keywords

Refined Nursing, Diabetes Nephropathy, Hemodialysis, Knowledge of Maintenance of Autogenous Arteriovenous Fistula, Self-Care Ability, Complications Occurrence

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

糖尿病肾病为糖尿病多见并发症,属于微血管病变,因糖尿病患者长期出现高血糖水平,导致肾脏受到损伤,特别是细小血管和肾小球的影响明显,导致肾脏功能下降,尿蛋白排泄异常,诱发肾功能衰竭[1]。糖尿病肾病已经成为慢性肾脏病和终末期肾病的主要原因。当患者肾功能衰竭后,肾脏功能大幅下降,导致体内的代谢废物和水分无法排出。因此,需要血液透析替代肾脏功能维持生命安全。常规护理多侧重于病情观察和基础健康教育,但是护理内容不够细致,导致患者自我护理能力不足,并发症增加[2]。精细化护理是一种以患者为中心,运用科学的管理方法和专业的护理技术,对患者进行全面、细致、个性化的护理服务。强调护理的精准性和有效性,从患者的生理、心理、社会等多个层面进行综合护理[3]。本文将研究糖尿病肾病透析患者应用精细化护理的效果。

2. 资料与方法

2.1. 基础资料

将我院自 2024.1~2025.5 收治的 82 例糖尿病肾病透析患者纳入研究。应用奇偶分组法均分为精细化组(n=41)、基础组(n=41)。精细化组男女之比为 23:18。年龄 30~74 岁,均值为(58.65 ± 2.76)岁;糖尿病病程 2~8 年;均值为(4.35 ± 1.03)年。基础组男女之比为 22:19。年龄 30~76 岁,均值为(58.75 ± 2.80)岁;糖尿病病程 2~9 年;均值为(4.41 ± 1.07)年。两组基础资料对比($P > 0.05$)。本研究获得新疆医科大学第一附属医院昌吉分院伦理委员会批准。患者及家属对研究知情同意。

2.2. 纳入与排除标准

纳入标准:符合糖尿病肾病诊断[4];血液透析≥3 个月;病情稳定;神志清楚。

排除标准:凝血功能障碍;精神认知障碍;恶性肿瘤;酮症酸中毒等急性并发症。

2.3. 方法

基础组给予常规护理：护理人员开展健康教育，指导患者疾病和血液透析的相关疾病知识，说明透析的原理和作用，并鼓励患者积极配合临床工作。向患者介绍常见的并发症，说明透析过程中可能存在的并发症和预防方法。遵医嘱做好穿刺工作，透析期间密切观察患者的体征波动，积极预防并发症的发生。并和患者沟通，询问患者内心中的想法，耐心解答患者的问题。指导患者日常生活注意事项，告知其内瘘的自我护理方法。在透析后向患者说明下次透析时间，叮嘱患者饮食注意，保证穿刺点附近皮肤的干燥和清洁。

精细化组加用精细化护理：(1) 精细化宣教：护理人员以播放视频、图文结合等方式让患者直观地了解相关宣教知识。组织病友交流会，让疾病控制较好的患者现身说法，强化其他患者的信念，并提高其对于透析的认知。护理人员邀请患者加入微信群聊，定期在群内分享疾病知识和内瘘护理知识。(2) 精细化心理护理：护理人员积极鼓励家属参与到患者的日常管理中，指导家属多多关心和鼓励患者，使患者获得足够的家庭支持。护理人员在和患者沟通时保持微笑，态度温和，尽力满足患者的合理需求，让患者感受到自己被重视，拉近护患关系，促进患者的依从性的提高。护理人员积极观察患者的心理状态，并通过沟通了解患者存在负面情绪的原因，鼓励患者勇于说出自己的心理问题，护理人员进行针对性疏导。教会患者正念减压等方式改善心理状态。(3) 精细化内瘘护理：护理人员在对患者进行穿刺时严格遵守相关操作流程，保持无菌操作，并确保动作轻柔，穿刺过程中对患者进行安抚，减少患者的紧张感。穿刺后指导患者抬高患肢避免发生水肿，必要时将患肢悬吊促进回流。护理人员以听诊器对内瘘情况进行评估，动态监测血压，做好低血压的应急预案。并邀请患者透析时穿着宽松衣物。如穿刺点发生血肿可采用冰敷缓解。如患者发生血液高凝状态应根据医嘱给予抗凝处理。并教会患者健康操，强化其自护能力，叮嘱患者睡觉姿势，避免对患肢进行压迫。

2.4. 观察指标

本次研究比较两组的自体动静脉内瘘维护知识掌握水平、自我护理能力、并发症发生情况。

2.4.1. 自体动静脉内瘘维护知识掌握水平观察指标

应用自拟问卷进行测定，问卷为百分制，分为完全掌握(90~100分)、部分掌握(70~89分)、未掌握(0~69分)。掌握率 = 1 - 未掌握率。

2.4.2. 自我护理能力观察指标

应用自我护理能力量表(exercise of self-care agency, ESCA)测定，包括自我护理技能、自我责任感、自我概念、健康知识水平4个维度，共计43个条目，单条目0~4分，分数正向赋值。

2.4.3. 并发症发生情况观察指标

统计并比较两组并发症发生情况，包括血栓形成、内瘘脱落、感染及肿胀。

2.5. 统计学分析

基于SPSS27.0软件处理研究数据。满足正态分布的计量资料($\bar{x} \pm s$)行t检验，计数资料[n(%)]采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 自体动静脉内瘘维护知识掌握水平比较

精细化组自体动静脉内瘘维护知识掌握水平高于基础组($P < 0.05$)，见表1所示。

Table 1. Comparison of knowledge mastery of intergroup arteriovenous fistula maintenance [n (%)]**表 1.** 组间自体动静脉内瘘维护知识掌握水平比较[n (%)]

组别	例数	完全掌握	部分掌握	未掌握	掌握率
精细化组	41	25 (60.98)	14 (34.15)	2 (4.88)	39 (95.12)
基础组	41	15 (36.59)	18 (43.90)	8 (19.51)	33 (80.49)
χ^2	-	-	-	-	4.100
P	-	-	-	-	0.043

3.2. 自我护理能力比较

精细化组自我护理能力高于基础组($P < 0.05$), 见表 2 所示。

Table 2. Comparison of self-care ability between the two groups ($\bar{x} \pm s$, points)**表 2.** 两组自我护理能力对比表($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自我护理技能		自我责任感		自我概念		健康知识水平	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
精细化组	41	51.52 ± 3.97	81.22 ± 4.25	52.48 ± 5.24	80.94 ± 4.36	53.81 ± 5.36	79.48 ± 3.97	52.37 ± 4.58	80.64 ± 5.33
基础组	41	51.63 ± 4.22	72.39 ± 5.02	52.67 ± 5.38	73.58 ± 4.87	52.72 ± 4.91	71.65 ± 4.23	52.60 ± 3.98	72.49 ± 5.61
t	-	0.122	8.596	0.162	7.210	0.960	8.642	0.243	6.744
P	-	0.904	0.000	0.872	0.000	0.340	0.000	0.809	0.000

3.3. 并发症发生情况比较

精细化组并发症发生情况少于基础组($P < 0.05$), 见表 3 所示。

Table 3. Comparison of inter-group complications [n (%)]**表 3.** 组间并发症发生情况比较[n (%)]

组别	例数	血栓形成	内瘘脱落	感染	肿胀	并发症率
精细化组	41	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.44)	2 (4.88)	3 (7.32)
基础组	41	1 (2.44)	2 (9.46)	3 (7.32)	4 (9.76)	10 (24.39)
χ^2	-	-	-	-	-	4.479
P	-	-	-	-	-	0.034

4. 讨论

伴随糖尿病发病率的不断增高和血糖控制率的不足, 导致糖尿病肾病患者人数不断增加。血液透析是当前维持糖尿病肾病患者生命的重要手段。但是, 长时间血液透析会导致相关并发症的发生, 影响透析效果。有报道指出[5], 提高透析患者的知识掌握水平和自我护理能力能够改善患者的预后。但常规护理干预内容存在同质化问题, 导致实际干预效果不足。有鉴于此, 本文特研究糖尿病肾病透析患者应用

精细化护理的效果。

本次研究数据显示,精细化组自体动静脉内瘘维护知识掌握水平高于基础组($P < 0.05$);精细化组自我护理能力高于基础组($P < 0.05$);精细化组并发症发生情况少于基础组($P < 0.05$)。分析原因为:精细化宣教采用播放视频、图文结合等直观方式,能让患者更轻松的理解相关宣教知识。视频可以动态展示内瘘的结构、功能以及维护要点,图文则能在关键知识点上进行详细标注和解释[6]。比单纯的文字讲解更加生动形象,有助于患者加深记忆。组织病友交流会,让疾病控制较好的患者现身说法,具有很强的说服力和感染力。其他患者可以从成功案例中获得实际经验和信心,了解到内瘘维护的重要性以及正确方法。让其他患者认识到自身行为对内瘘维护的影响,进而提高其对于透析和内瘘维护的认知。护理人员邀请患者加入微信群聊,定期在群内分享疾病知识和内瘘护理知识,使患者能够随时获取信息。线上交流的方式方便快捷,患者可以在任何时间查看群消息,遇到问题还能及时与护理人员或其他患者交流[7]。

在精细化心理护理中鼓励家属参与到患者的日常管理中,指导家属关心和鼓励患者。家庭的支持能让患者感受到温暖和关爱,从而更积极地参与自我护理。家庭监督和支持的作用不可忽视,能有效提高患者的自我护理依从性。护理人员在与患者沟通时保持微笑、态度温和,尽力满足患者的合理需求。良好的护患关系能增强患者的信任感和安全感,使其更愿意听从护理人员的指导,积极学习自我护理技能。护理人员积极观察患者的心理状态,了解患者存在负性情绪的原因,并进行针对性疏导[8]。教会患者正念减压等方式改善心理状态,有助于患者保持积极乐观的心态。当患者心理状态良好时会更主动地关注自身健康,积极参与自我护理。在精细化内瘘护理中,护理人员严格遵守穿刺操作流程,保持无菌操作,动作轻柔,并在穿刺过程中对患者进行安抚,减少患者的紧张感。规范的穿刺操作可以降低感染和血管损伤的风险,避免因穿刺不当导致的感染和肿胀等内瘘并发症[9]。对于穿刺点发生血肿可采用冰敷缓解,如患者发生血液高凝状态应根据医嘱给予抗凝处理。针对性处理措施能够及时解决内瘘出现的问题,避免问题进一步恶化。同时,教会患者健康操,强化其自护能力,叮嘱患者睡觉姿势,避免对患肢进行压迫,从日常生活的各个方面减少并发症的发生[10]。

综上所述,精细化护理能够改善糖尿病肾病透析患者的自体动静脉内瘘维护知识掌握水平,提高自我护理能力,减少并发症发生。

参考文献

- [1] 余雁, 杜爱燕, 赵从敏, 等. 循证式督导护理在提高糖尿病肾病血液透析患者管理水平中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(8): 1401-1404.
- [2] 张谢芳, 张心范, 胡源源. 基于 5E 理念的渐进性康复护理对糖尿病肾病腹膜透析患者自我管理能力和心理弹性的影响[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(5): 906-910.
- [3] 陈芝伊, 叶慧, 燕玲, 等. 强化自能护理对糖尿病肾病行腹膜透析患者疾病管理能力、机体容量状态的影响研究[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(3): 490-493.
- [4] 中国医师协会中西医结合医师分会内分泌与代谢病学专业委员会. 糖尿病肾病病证结合诊疗指南[J]. 中医杂志, 2022, 63(2): 190-197.
- [5] 平芸, 卢钱娣, 丁雨诗. 糖尿病肾病维持性血液透析患者实施早期风险控制质控护理的效果[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(6): 1089-1092.
- [6] 孙雪莲, 尉俊霞, 徐海燕, 等. 基于目标导向的护理模式对糖尿病肾病患者透析低血糖与自护能力影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(6): 855-858.
- [7] 沈燕清, 周丽, 陈智慧, 等. 糖尿病肾病维持性血液透析患者应用饮食护理干预对营养状况的影响分析[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2024, 25(3): 244-245.
- [8] 姜利, 夏丹, 张静. 共享决策感知对糖尿病肾病患者血液透析依从性、生活质量及并发症的影响[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(22): 3388-3392.

- [9] 李婧, 李佳丽, 陈勇, 等. 糖尿病肾病患者血液透析并发肺部感染的 Nomogram 预测模型构建[J]. 中国临床新医学, 2024, 17(10): 1175-1178.
- [10] 王笑华, 戴玉凤, 谢凯旋, 等. 医护一体化管理对糖尿病肾病患者血液透析中无症状低血糖发生的影响研究[J]. 重庆医学, 2023, 52(13): 2068-2071.