

血管通路管理小组模式联合细节护理对血液透析患者的影响

仲院院

兴化市人民医院

DOI:10.32629/carnc.v3i11.20867

[摘要] 目的：分析血管通路管理小组模式联合细节护理应用在血液透析患者中的实际作用。方法：选取2024年1月至2025年1月我院接诊的160例血液透析患者，借助随机数表法划分成实验组与常规组每组各80名病患，常规组采取血液透析常规护理干预手段，实验组则在常规护理前提下运用血管通路管理小组模式联合细节护理，对比两组病患血管通路并发症发生情况以及护理依从性。结果：干预之后实验组血管通路并发症发生率低于常规组，护理依从性高于常规组($P < 0.05$)。结论：血管通路管理小组模式联合细节护理能够有效降低血液透析患者血管通路并发症发生风险，提升患者护理依从性，具有较高的临床应用价值。

[关键词] 血管通路管理小组；细节护理；血液透析；并发症；护理依从性

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

Effects of the Vascular Access Management Team Model Combined with Detailed Nursing on Hemodialysis Patients

Yuan Yuan Zhong

Xinghua People's Hospital

Abstract: Objective: To analyze the practical effect of the vascular access management team model combined with detailed nursing in patients undergoing hemodialysis.

Methods: A total of 160 hemodialysis patients admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were selected and randomly divided into an experimental group and a conventional group using a random number table method, with 80 patients in each group. The conventional group received routine nursing interventions for hemodialysis, while the experimental group was given the vascular access management team model combined with detailed nursing on the basis of routine care. The incidence of vascular access complications and nursing compliance were compared between the two groups.

Results: After intervention, the incidence of vascular access complications in the experimental group was lower than that in the conventional group, and nursing compliance was higher than that in the conventional group ($P < 0.05$).

Conclusion: The vascular access management team model combined with detailed nursing can effectively reduce the risk of vascular access complications in hemodialysis patients and improve their nursing compliance, demonstrating high clinical application value.

Keywords: vascular access management team; detailed nursing; hemodialysis; complications; nursing compliance

引言

血液透析是终末期肾病患者维持生命的关键治疗手段，血管通路作为血液透析治疗的核心通道，其通畅性与安全性直接关系到治疗效果和患者生存质量。临床实践中，血液透析患者常因血管通路护理不当出现感染、血栓、狭窄等并发症，不仅影响透析顺利开展，还会增加患者痛苦与经济负担^[1-2]。目前常规护理模式多以基础护理为主，缺乏对血管通路

的专业化、系统化管理，且忽视护理细节把控，难以满足患者的个性化护理需求^[3]。基于此，我院尝试将血管通路管理小组模式与细节护理相结合，通过组建专业管理小组、细化护理流程、强化细节管控，有针对性解决血管通路护理中的突出问题，本研究选取160例血液透析患者开展对照研究，探讨该护理模式的临床应用效果，为血液透析患者血管通路护理提供实践参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2024 年 1 月至 2025 年 1 月我院收治的 160 例血液透析患者作为案例，以随机数表法分为两组。实验组入选患者 80 例，男女各 42 例、38 例，年龄 35~72（53.46±6.12）岁。常规组入选患者 80 例，男女各 41 例、39 例，年龄 36~73（53.88±6.05）岁。两组一般资料对比无统计学意义，P>0.05。

1.2 方法

常规组给予血液透析常规护理干预，护理人员按照血液透析护理规范，做好透析前血管通路评估、透析中生命体征监测以及透析后穿刺部位按压、消毒等基础护理。

实验组在常规护理前提下运用血管通路管理小组模式联合细节护理，具体措施如下：（1）组建血管通路管理小组，小组由护士长担任组长，选拔 5 名具备 5 年以上血液透析护理经验、熟悉血管通路护理知识的护士作为组员，明确组长及组员职责，组长负责制定护理方案、监督护理质量、组织业务培训，组员负责落实具体护理措施、收集患者护理反馈、开展健康指导，定期召开小组会议，分析护理过程中存在的问题并及时调整护理方案。（2）血管通路专业化评估，小组护士在患者透析前全面评估血管通路情况，包括内瘘的搏动、杂音、皮肤温度及颜色，中心静脉导管的固定情况、穿刺部位有无红肿渗液等，详细记录评估结果，针对评估发现的异常情况及时采取干预措施，避免并发症发生；透析过程中密切观察血管通路血流情况，监测血流量变化，及时发现通路堵塞、移位等问题并处理；透析后再次评估血管通路状态，做好穿刺部位护理，确保通路通畅。（3）细节护理干预，穿刺细节护理方面，护士根据患者血管条件选择合适的穿刺部位、穿刺角度及进针深度，避免反复穿刺同一部位，穿刺过程中动作轻柔，减少血管损伤，穿刺后采用正确的按压方式，按压时间控制在 10~15 分钟，力度适中，避免按压过轻导致出血或按压过重影响血管通畅；皮肤护理方面，保持穿刺部位及血管通路周围皮肤清洁干燥，定期消毒，避免皮肤破损，指导患者穿着宽松、柔软衣物，减少对血管通路的摩擦和压迫；健康指导细节方面，根据患者的文化水平、理解能力，采用通俗易懂的语言，一对一指导患者及家属掌握血管通路自我护理方法，包括内瘘的日常保护、穿刺部位的护理、异常情况的识别及处理等，定期电话随访或门诊随访，及时解答患者疑问，强化患者自我护理意识；心理护理细节方面，关注患者的心理状态，透析过程中主动与患者沟通交流，了解患者的心理需求，针对患者出现的焦虑、抑郁等负面情绪，给予针对性的心理疏导，增强患者治疗信心，提高护理依从性。（4）护理质量管控，小组组长定期对护理措施落实情况进行检查，重点核查血管通路评估

记录、护理操作规范性、患者健康指导效果等，对发现的问题及时督促组员整改，同时组织组员开展业务学习，学习血管通路护理新知识、新技能，不断提升护理人员的专业素养和护理水平，确保护理质量。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组血管通路并发症发生情况

观察并记录两组患者干预期间血管通路感染、血栓、狭窄等并发症发生情况。

1.3.2 对比两组护理依从性

完全依从指患者严格遵守护理指导及透析相关要求，部分依从指患者基本遵守护理指导，偶尔出现不规范行为，不依从指患者不遵守护理指导，频繁出现违规行为。

1.4 统计学方法

运用 SPSS 24.0 分析数据。计数数据百分比表示并且进行 χ^2 检验。P<0.05 为差异显著的代表。

2 结果

2.1 两组血管通路并发症发生率比较

实验组血管通路并发症发生率低于常规组（P<0.05），详见表 1。

表 1 两组血管通路并发症发生率比较[n（%）]

组别	感染	血栓	狭窄	总发生率
常规组 (n=80)	6 (7.50)	7 (8.75)	8 (10.00)	21(26.25)
实验组 (n=80)	1 (1.25)	2 (2.50)	1 (1.25)	4 (5.00)
χ^2				13.701
P				0.000

2.2 两组护理依从性比较

实验组护理依从性高于常规组（P<0.05），详见表 2。

表 2 两组护理依从性比较

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
常规组 (n=80)	32(40.00)	28(35.00)	20(25.00)	60(75.00)
实验组 (n=80)	56(70.00)	21(26.25)	3 (3.75)	77(96.25)
χ^2				14.675
P				0.000

3 讨论

终末期肾病患者需依靠长期血液透析维持生命，血管通路作为血液透析的“生命线”，其功能状态直接影响治疗的连续性和有效性，而科学合理的护理干预是保障血管通路通畅、减少并发症发生的关键^[4]。血管通路管理小组模式是一种专业化、系统化的护理模式，通过组建专业护理小组，明确护理职责、规范护理流程，能够有效提升血管通路护理的专业性和针对性，而细节护理则注重护理过程中的每一个细微环节，通过细化护理操作、强化细节管控，满足患者的个

Clinical Application Research of Nursing Care

性化护理需求,两者结合能够互补优势,提升护理质量^[5]。

本研究结果显示,实验组血管通路并发症发生率显著低于常规组,这是因为血管通路管理小组通过建立完善的血管通路评估体系,在透析前、透析中、透析后对血管通路进行全面、细致的评估,能够及时发现血管通路存在的异常情况并采取针对性干预措施,有效避免了感染、血栓、狭窄等并发症的发生。同时细节护理中对穿刺操作、皮肤护理等环节的严格把控,减少了血管损伤,降低了感染风险,而专业化的健康指导则帮助患者掌握了血管通路自我护理方法,提高了患者的自我保护意识,进一步减少了并发症的发生^[6-7]。

护理依从性是影响血液透析患者治疗效果和血管通路维护的重要因素,本研究中实验组护理依从性明显高于常规组,主要因为血管通路管理小组通过一对一的健康指导,结合患者的理解能力制定个性化的指导方案,让患者更加清晰地了解血管通路护理的重要性及具体方法,增强了患者的护理意识。同时细节护理中对患者心理状态的关注和疏导,有效缓解了患者的负面情绪,增强了患者的治疗信心,提高了患者配合护理的积极性和主动性。此外,小组护士定期的随访和沟通,及时解答患者的疑问,解决患者护理过程中遇到的问题,进一步提升了患者的护理依从性^[8]。

综上所述,血管通路管理小组模式联合细节护理应用在血液透析患者中作用非常重要,能够有效降低血管通路并发症发生率,提升患者护理依从性,优化护理服务质量,为血液透析患者的治疗和康复提供有力保障,值得在临床护理工

作中推广应用。

[参考文献]

[1]林淑霞,闫慧慧,王立辉.细节护理在维持性血液透析深静脉置管患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2025,41(23):70-72.

[2]刘蕾.细节护理在血液透析患者护理中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(9):111-113.

[3]李雅输,卢秀龙,李宇慧.细节护理运用在终末期糖尿病肾病(DN)血液透析中对提高护理满意度的影响分析[J].糖尿病新世界,2023,26(5):105-108.

[4]姚春晴.糖尿病尿毒症患者维持性血液透析的细节护理干预效果分析[J].糖尿病新世界,2022,25(14):110-113.

[5]马玲蓉,刘晓燕,庄小妹.细节护理联合心理干预对维持性血透患者的影响分析[J].心理月刊,2021,16(23):221-223.

[6]吴凤金,黄彩云,李妹,汤小玲,黄海燕.精准细节优化护理在血透患者中心静脉导管并发症预防中的应用研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(18):1633-1636.

[7]郑琳琳,沙跃.细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生命质量的影响[J].中外医疗,2021,40(27):157-161.

[8]杨海蓉.康复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探讨[J].中国实用医药,2021,16(15):183-185.

作者简介:

仲院院(1988.04-),女,汉族,江苏人,本科,副主任护师,研究方向为血液透析。