文章类型：论文 | 刊号（ISSN）：2972-4457(P) / 2972-452X(O)

基于时机理论护理对提升自体动静脉内瘘吻合术患者自我管理能力的效果

苏宇 罗钰佩 李小明
广西贺州市人民医院
DOI:10.32629/ffcr.v4i1.19864

[摘　要] 目的：探究基于时机理论护理干预对提升自体动静脉内瘘吻合术患者自我管理能力的效果。方法：选择 2024.1 月至 2025.6 月于我院接受治疗的 80 例患者进行研究，依据随机数字表法分成对照组和实验组，各 40 例，对照组常规护理，实验组基于时机理论护理干预，对比两组患者自我管理能力、并发症发生率。结果：两组患者提供不同的护理措施后，实验组自我管理能力优于对照组，p<0.05，并发症低于对照组，p<0.05。结论：对自体动脉静脉内瘘吻合术患者提供基于时机理论护理干预，可以提升患者的自我管理能力，降低并发症的产生，值得提倡。
[关键词] 时机理论护理干预；自体动静脉内瘘吻合术；自我管理能力；效果
中图分类号：R473.6 文献标识码：A

The Effect of Timing Theory-Based Nursing on Improving Self-Management Ability in Patients Undergoing Autologous Arteriovenous Fistula Anastomosis

Yu Su, Yupei Luo, Xiaoming Li
Hezhou People's Hospital

Abstract: Objective: To explore the effect of nursing interventions based on the timing theory on improving self-management ability in patients undergoing autogenous arteriovenous fistula anastomosis. Methods: A total of 80 patients treated in our hospital from January 2024 to June 2025 were selected for the study. They were divided into a control group and an experimental group (40 cases each) using a random number table method. The control group received routine nursing care, while the experimental group received nursing interventions based on the timing theory. The self-management ability and complication rates of the two groups were compared. Results: After receiving different nursing measures, the experimental group demonstrated superior self-management ability compared to the control group ($p<0.05$), and its complication rate was lower than that of the control group ($p<0.05$). Conclusion: Providing nursing interventions based on the timing theory for patients undergoing autogenous arteriovenous fistula anastomosis can enhance their self-management ability and reduce complications, making it a recommended approach.
Keywords: Timing Theory Nursing Intervention; Autogenous Arteriovenous Fistula Anastomosis; Self-management Ability; Effect

引言

对于肾衰竭患者而言，患者的肾功能呈现下降的趋势，为患者提供血液透析可以维持其生命质量，为患者提供血液透析期间，若自我管理意识不足，未有效地保护内瘘，日常未合理地管理自身的饮食、未遵守药物治疗，会对自身的康复造成影响，继而生活质量呈现下降的趋势。患者血液透析期间提供针对性的管理模式，通过精准、系统的管理，可以促进患者恢复。常规的护理无法满足患者的护理需求，为患者提供时机理念的管理模式，是将患者、家庭成员为依据，适时地提供支持理论，既关注了患者的病情、亦准确、合理地调整患者的机体状态，既有效地提升患者治疗效果，亦促进护理质量的进一步提升[1]。自体动静脉内瘘的治疗模式是通过手术的方式吻合患者的外周动脉和浅静脉吻合，使得动脉血液进入到静脉内，使得血液透析的血流量得到满足，但患者透析过程中易出现并发症，影响透析效果，加重病情，增加了患者的医疗负担，同时也会导致患者的心理压力增加，这也充分说明为患者提供科学的管理模式，保持内瘘功能，减少患者出现并发症的同时，延长内瘘的寿命，使得患者的手术风险下降，继而提升患者的生活质量，现报道如下：

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.

文章类型：论文 | 刊号（ISSN）：2972-4457(P) / 2972-452X(O)

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2024 年 1 月份至 2025 年 6 月份于我院接受治疗的 80 例患者进行研究，依据随机数字表法分成对照组和实验组，每组 40 例，对照组男性 21 名，女性 19 名，年龄 26-86 岁，平均年龄 53.37±2.87 岁，实验组男性 20 名，女性 20 名，年龄 24-85 岁，平均年龄 55.39±3.57 岁，分析所有患者的基础信息，（P>0.05），具有可比性。

纳入标准：均需要进行自体动脉内瘘吻合术的患者；对研究知情且同意；患者恢复佳；未出现明显并发症；

排除标准：全身感染；精神障碍；接受过其他类型的动静脉内瘘手术的患者；

1.2 方法

对照组为常规护理，护理人员对患者的生命体征进行评估，指导患者正确地护理伤口，明确用药信息，保证患者的病房处于清洁的状态，降低感染风险，为患者提供健康手册，提供疾病相关知识的宣教，给予合理的护理[2]。

实验组时机理论护理，具体包括：1.建立小组，护士长为组长，包括肾病科护理人员。血液净化室护士，在不同的阶段制定不同的护理策略，完善相关操作技能 培训，确保小组成员可以掌握相关知识，开展护理操作，每月进行随访[3]。2.诊断期，护理人员告知患者动静脉内瘘吻合术的核心原理，手术的具体步骤，鼓励患者表达个人的想法，需求，不在该手臂开展静脉穿刺，避免肢体受到害怕或者冲击，为患者提供术前锻炼，保证血管的充盈度，完善患者的健康教育，评估患者的皮肤、血管条件，并了解患者对相关知识的掌握度。3.稳定期，告知患者术后注意事项，完善药物管理和物理疗法，缓解患者的疼痛，适度将患者的肢体抬高，使得患者的血液有效地回流，在减轻肿胀程度的同时，清洁患者的术肢，若出现渗血时，及时换药，避免感染。若患者出现并发症，使得患者的自我识别能力增加，一旦发生肿胀血肿、感染时，及时处理，监测并发症，并有效地评估干预效果，干预时间在术后三天内[4-5]。4.准备期管理，告知患者动静脉内瘘术后护理内容，如何保护术肢，分享成功的案例，积极地鼓励患者，鼓励患者家属参与其中，有效地促进其康复，在提高患者肢体功能的同时，了解患者是否出现了并发症，记录患者的内瘘成熟度，提升患者锻炼依从性的同时，提高患者对疾病的认知水平，建立康复管理，在患者术后第三天至内瘘首次使用完善患者管理[6]。5.适应期管理，让患者了解有无血栓、出血、感染或者血肿，判断是否发生了窃血综合征，护理人员通过鼓励式询问，了解患者的想法，定期举办讲座，对患者的内瘘具体情况进行评估，了解患者对护理内容的了解，对患者的自我护理能力进行评估。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者自我管理能力，依据维持性血淮透析患者自体动静脉内瘘自我管理行为评估量表完成自我管理评价，量表共计五个维度，单项维度评分在 5-10 分，评分越高，自我管理能力越佳。

1.3.2 对比患者并发症发生率。

1.4 统计学分析

用 SPSS 21.0 数据包处理数据，计数用（n%）表示，X^2 检验，计量（ $\bar{x}\pm s$）表示，t 检验，P<0.05 。

2 结果

2.1 实验组患者自我管理能力优于对照组，p<0.05。

表 1 分析患者自我管理能力得分（x±s，分）

	并发症管理		疾病监测		饮食管理		用药依从性		操作技术	
组别	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	5.21±0.38	6.22±0.41	6.34±0.12	7.22±0.25	5.85±0.51	7.14±2.55	7.02±1.15	7.35±1.24	7.25±0.51	7.95±0.52
实验组	5.33±0.51	8.12±0.34	6.35±0.27	8.82±0.71	5.71±0.45	8.05±2.07	7.04±1.05	8.42±1.44	7.18±0.47	8.57±0.22
t	0.647	6.338	0.125	4.128	0.892	5.726	0.334	6.281	0.392	5.824
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 实验组并发症发生率更低，p<0.05。

表 2 比较两组并发症情况（例/%）

组别	非血栓性狭窄	窃血综合征	肿胀手综合征	感染	合计
实验组（n=40）	1(2.50%)	1(2.50%)	1(2.50%)	1(2.5%)	4(10.00%)
对照组（n=40）	3(7.50%)	2(5.00%)	4(10.00%)	1（2.50%)	10(25.00%)
x^2	/	/	/	/	4.656
P	/	/	/	/	0.031

3 讨论

对于血液透析的患者而言，动静脉内瘘作为其主要的生命通道，保证患者内瘘可以正常工作的同时，使得患者生活质量、治疗效果提升。在正常状态下，瘘管需要四至六周方能成熟，在该阶段之内，使得动静脉内瘘的质量符合要求十分重要，有效地提升内瘘质量，使其可以正常工作，患者的动静脉内瘘术未有效成形之前，给予合理的术前评估和准备，通过合手术过程中选择合适的针型，在形成之前有效地预防并发症，在患者使用初期，使得内瘘成熟和稳定后，患者的自我管理能力增加，提高透析的效果，故完善不同时期的护

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.

理十分重要[7]。

时机理论可以对患者疾病的康复过程进行分阶段干预，结合不同阶段的差异，给予有效的护理，使得患者的护理需求得到满足。既往时机理念在多种慢性疾病当中应用率较高，收到的效果较佳[8-9]。本文通过对两组患者提供不同的干预措施后，提供基于时机理论的护理干预，可以提升患者的自我管理能力，降低并发症的产生，$p<0.05$，分析原因：该种护理的应用，通过依据患者的不同阶段的差异，实现精准对接需求，避免信息过载，更好地运用知识。而且该种护理既并发了患者的身体康复，同时重视患者的心理调适，促进了社会关系的修复，多维度的护理措施，实现了深层干预，完善患者的普及相关知识，建立患者有效的情感管理，完善患者的技能管理，让患者得到了持续和针对性的管理，在提高患者自我管理能力的同时，在提升患者自我管理能力的水平，减少患者出现并发症的风险[10-11]。

综上所述，将基于时机理论的护理干预应用于自体动静脉内瘘吻合术中，促进了患者自我管理能力的提升，在改善患者生活质量的同时[12-13]，降低了患者出现并发症的风险，为自体动静脉内瘘吻合术患者的护理提供了良好的护理管理，满足了患者的护理需求，值得提倡。

[参考文献]

[1]陆芹叶,叶霞,汪先玲.精细化护理干预对糖尿病肾病透析患者自体动静脉内瘘维护效果的影响分析[J].糖尿病新世界,2025,28(5):166-169.

[2]胡磊,桂屏,麦建玲,等.基于赋能理论的护理干预在维持性血液透析患者动静脉内瘘管理中的应用[J].医药前沿,2023,13(33):111-113.

[3]曹明聪,贾汝福.基于时机理论的护理干预对自体动静脉内瘘成形术患者内瘘自我管理能力的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(3):559-564.

[4]黄雪芹,龚放华,邹家静,等.微视频联合回授法在慢性肾脏病行自体动静脉内瘘术后患者中的应用效果[J].湖南师范大学学报（医学版）,2024,21(3):173-178.

[5]张琳,王娟.基于 TQM 理论开展针对动静脉内瘘患者的品管圈活动护理效果分析[J].中外健康,2024,1(1):99-101.

[6]刘克青,刘科梅.正念干预联合跨理论模型健康教育对糖尿病肾病血液透析患者症状负担及动静脉内瘘并发症的影响分析[J].中外医疗,2024,43(28):115-119.

[7]李媛,范志文.基于应激系统理论的护理干预对血液透析患者动静脉瘘穿刺疼痛、心理状态和治疗依从性的影响[J].河南医学研究,2023,32(8):1488-1492.

[8]潘黎姿.时机理论指导下的护理干预在自体动静脉内瘘成形术患者内瘘管理中的应用[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(8):088-091.

[9]陈秀群,许绍娟,陈秀冰.基于应激系统理论的干预模式对动静脉内瘘血透患者穿刺疼痛程度及健康知识知晓率的影响[J].慢性病学杂志,2024(7):1112-1114。

[10]吴彩,王延海,余伟.自体动静脉内瘘导航护理方案对围透期患者头静脉/吻合口血流量、血液流变学指标的影响[J].中国血液流变学杂志,2024,34(4):661-665.

[11]乔书琴.血液透析护理个体化指导对糖尿病肾病透析患者自体动静脉内瘘维护效果[J].智慧健康,2024,10(1):211-215.

[12]杨婷,孙明磊,陆红霞.Orem 支持-教育系统理论在血液透析患者自体动静脉内瘘护理中的应用[J].中西医结合护理,2023,9(1):4-8.

[13]胡磊,桂屏,麦建玲,等.基于赋能理论的护理干预在维持性血液透析患者动静脉内瘘管理中的应用[J].医药前沿,2023,13(33):111-113.

作者简介：

苏宇（1983.09-），女，汉族，广西贺州人，本科，副主任护师，研究方向为肾内科风湿临疫科临床护理。

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.