

# 自动化腹膜透析与护理终末期肾病患者的疗效及对患者生活质量的影响研究进展

罗琴

(咸安区中医医院 湖北咸安 437000)

**【摘要】** 自动化腹膜透析 (APD) 是通过人体自身所独有的腹膜当作透析膜的一种临床透析手段, 是目前终末期肾病 (ESRD) 患者进行替代以及支持治疗的关键手段。能够有效增加患者的整体生命, 保护剩余机体的肾功能, 并有效提高整体的生活质量。因为该透析的设备比较简单、且操作更加方便, 患者能够自己居家治疗等临床优点, 目前在临床的应用中非常广泛。但该治疗属于一个非常漫长的过程, 一旦护理不当就容易出现很多并发症, 包括腹膜炎以及导管口感染等, 造成透析失败, 所以为了提高生活质量, 避免并发症的出现, 本次研究对自动化腹膜透析患者的护理研究予以叙述。

**【关键词】** 自动化腹膜透析; 护理; 终末期肾病患者; 疗效; 生活质量; 研究进展

## Progress in the efficacy of automated peritoneal dialysis and care for patients with end-stage renal disease and its impact on patient quality of life

Luo Qin

(Xian'an District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hubei Xian'an 437000)

**[Abstract]** Automated Peritoneal Dialysis (APD) is a clinical dialysis means of dialysis membrane, which is a key means of replacement and supportive treatment for patients with end-stage renal disease (ESRD). It can effectively increase the overall life of patients, protect the renal function of the remaining body, and effectively improve the overall quality of life. Because the dialysis equipment is relatively simple, and more convenient to operate, patients can treat at home and other clinical advantages, it is currently widely used in clinical practice. However, this treatment is a very long process. Once the care is improper, many complications are prone to occur, including peritonitis and catheter mouth infection, resulting in dialysis failure. Therefore, in order to improve the quality of life and avoid the occurrence of complications, this study describes the nursing study of automated peritoneal dialysis patients.

**[Key words]** Automated peritoneal dialysis; nursing; patients with end-stage renal disease; efficacy; quality of life; research progress

终末期肾病主要有晚期肾功能衰竭、高血压肾病、尿毒症以及糖尿病肾病等相关的肾脏疾病, 因为肾脏功能会出现影响, 所以机体在生理废物的整体代谢排解上会有很大的阻碍<sup>[1]</sup>。APD 是根据血液透析基础有效发展而来的一种衍生技术, 根据连接机体的体外回路, 把血液引入相关的自动化腹膜透析液里面, 根据离子膜的有效置换把生物废物整体代谢出去, 从而有效改善机体肾脏的压力, 整体应用价值明显<sup>[2]</sup>。而在透析过程中进行护理干预可以更好地让患者详细掌握具体治疗的目的和意义, 让其可以更加积极主动地配合整体治疗, 从而有效保证整体的治疗效果, 提高生活质量<sup>[3]</sup>。

### 1 自动化腹膜透析的治疗机制和效果

在入院后进行置管, 选择 Baxter 公司所制造的 Homechice 型自动腹膜透析机予以透析, 模式选取间歇性腹膜透析, 等到机体的透析液完全清亮后, 再调整成持续性循环式的腹膜透析模式。腹膜透析液的相关葡萄糖浓度、治疗时间以及透析量等由主治医师制定<sup>[4]</sup>。APD 技术是目前快速发展的一种腹膜透析手段, 其操作更加简单, 而且更加安全有效<sup>[5]</sup>。该技术最受患者所接受并认可的原因是, 这种治疗

能够在晚上的休息时间里面开展自动透析,患者在白天仍然能够正常的工作及生活,让其能够比较正常的进入到社会以及家庭中,从而有效提高整体的生活质量,对社会与家庭去承担自己应有的责任,并创造更多的价值<sup>[6-7]</sup>。

## 2 自动化腹膜透析治疗的护理干预措施

### 2.1 1 透析前护理干预

①心理护理干预:因为患者会长时间被病痛所折磨,所以在面对透析治疗时,很容易产生恐惧、焦虑等负面心理,所以在开始透析之前相关的医护人员需要提高知识宣教,让其对透析的整体知识有足够了解。而且还要耐心了解患者的心理情况,并耐心解答问题,提高沟通,并耐心安慰患者。还要介绍治疗成功的相关病例,来有效获得患者及家属的信任及支持<sup>[8-9]</sup>。②基础护理干预:根据医嘱进行一级护理,包括查电解质、机体肾功能以及血气分析等,并根据生命体征合适使用强心利尿以及纠正机体酸中毒等相关药物的对应治疗,并进行持续性的心电监护,实时了解具体是否发生胸闷气喘以及呼吸困难等不良情况,并做好有效地记录,为后续治疗提供有效依据<sup>[10-11]</sup>。

### 2.2 透析中护理干预

操作前选择6步洗手法予以洗手,并戴好口罩。选择75%酒精去喷洒对应桌面消毒,然后用湿布去擦拭桌面。确认透析液在有效期里面,浓度和容量要和医嘱相符。然后打开腹膜透析液的外袋,仔细检查对应的双联双袋系统,确认接口保护帽完好,假若保护帽的接口没有套牢,就容易造成透析液与其流经的管路遭受污染<sup>[12-13]</sup>。确保一次性的折断口完好;袋里面的液体要保证清澈透明,没有漂浮物;在挤压外袋后确认是否有渗漏出现;取出短管,保证短管在关闭状态。注意在上机安装对应管路时,不要把手指伸入到蠕动泵里面,防止夹伤<sup>[14]</sup>。保证各部位的管路要紧密连接,排尽管路里面的空气后连接腹膜透析端予以APD治疗,在治疗期间定时检查并补充液袋里面的药液。确认管路有无扭折,保证机器能够正常运行。密切注意引流液的具体颜色、性状以及引流量,做好详细记录,如有意外,及时上报<sup>[16]</sup>。

### 2.3 透析后护理干预

①严密观察机体的生命体征以及腹部体征,确认是否出现血压降低、心率增快以及呼吸困难等情况,确保水、电解

质以及酸碱的整体平衡。并每天记录整体的出入量,确保透析液量的出入平衡,透析初期由于患者会出现氮质血症,所以一旦连续选择高浓度的葡萄糖透析液予以脱水,机体血浆的渗透压就容易高过透析液的渗透压,这时在变成常规的透析液,就会造成水潴留以及肺水肿出现的危险。②严格予以皮肤隧道口以及外接管的整体护理,确保伤口在干燥状态,3d就进行换药1次。③长时间卧床患者还要避免坠积以及吸入性肺炎的出现,把头偏向一侧来确保呼吸道的通畅,按时翻身避免压疮出现,在翻身期间要手法轻柔,避免外接短管出现牵拉、扭曲以及滑脱等<sup>[18]</sup>。

### 2.4 日常生活护理

护理人员需要确保病房环境的明亮干净,确保空气流通,并放置休息椅,给患者提供更加舒适的住院场所;并贴一些通俗易懂的相关注意事项以及提示标识;保证室内的物品摆放有序,帮助治疗工作进行顺利进行,避免医疗纠纷的出现。除此之外,护理人员应该提高和患者的沟通交流,了解其心理动态。如果负面情绪比较明显,护理人员根据患者的具体情况有效分析出现负面情绪的相关原因并进行有效积极的心理疏导。患者由于自身疾病以及相关治疗的各种影响,会造成肠胃的整体功能出现下降,因此需要多吃一些清淡且不坚硬的相关食物。禁止吃植物类的蛋白,并维持相关蛋白质的整体合理摄入,还要提醒她们关于饮食护理的关键意义。而且因为患者对自身疾病等临床治疗方面的整体认知欠佳,因此护理人员需要开展有效合理的健康宣教,来帮助患者可以有效提高对疾病相关知识的对应了解,提高整体的护理依从性和治疗的依从性,开展较好的自我护理管理。护理人员还需要提高对患者家属的整体了解,从而更方便的督促其开展自我管理的相关行为,还可以在症状出现改变甚至恶化时,及时准确识别相关症状并能够及时就医治疗。并根据患者的具体情况,制定针对性的医嘱干预,给患者详细介绍相关药物的正确服用方法、具体的用药时间、疗程以及可能造成的不良反应等,从而有效改善预后效果,提高生活质量。

综上所述,自动化腹膜透析是通过人体的腹膜当作透析膜的一种临床透析手段,能够有效增加患者的整体生命,并有效保护剩余的机体肾功能。因为该治疗的设备比较简单,整体操作更加方便,所以临床的整体应用非常广泛,但是因为该治疗属于一种长期治疗的过程,所以很容易出现一系列

的并发症,所以提高对是自动化腹膜透析的整体护理,并严格按照无菌操作的相关技术,提高患者和家属的整体培训以及自身疾病知识的健康宣教和技术干预指导等方面,可以有

效提高终末期肾病患者整体自我管理能力,降低相关并发症的出现,提高整体的生活质量,从而改善预后效果。

### 参考文献:

- [1]代雯莉.自动化腹膜透析与护理终末期肾病患者疗效及对患者生活质量的影响分析[J].饮食保健,2021,29(27):100-102.
- [2]Vaidya S, Karmacharya R M, Bhatt S, et al.Placement of cuffed tunnelled permanent hemodialysis catheter in patients with end stage renal disease: A cross sectional study[J].Annals of medicine and surgery (2012), 2022, 76(45): 103452-103455.
- [3]Hefny A, Fikry A A, Zahran M H, et al.Parathormone enhances eryptosis in patients with end stage renal disease treated by hemodialysis[J]. Hemodialysis International, 2021, 25(15): 88-89.
- [4]吴杰兰, 梁戈, 卢叶明, 等.自动腹膜透析技术在终末期肾衰竭中的应用效果及对患者生活质量的影响[J].临床医学研究与实践, 2022, 7(10): 45-48.
- [5]宋倩倩.医护一体化康复护理干预对老年糖尿病肾病腹膜透析患者生活质量的影响分析[J].糖尿病新世界,2021,24(4):160-162.
- [6]Ng, Marques Shek NamWong, Cho LeeChoi.A Mixed Methods Study of Symptom Experience in Patients With End-Stage Renal Disease[J].Nursing research, 2021, 70(1): 76-79.
- [9]敖春暖, 罗玲, 陈明玉.心理干预联合营养支持对腹膜透析终末期肾病患者生活质量的影响[J].中国医药指南, 2022, 19(17): 20-22.
- [10]蒋红梅.医护一体化康复护理干预对老年糖尿病肾病腹膜透析患者生活质量的影响分析[J].基层医学论坛, 2021, 33(28): 77-79.
- [11]Cho N J, Bo D N, Park S, et al.Pericoronary fat attenuation index in computed tomography angiography is associated with mortality in end-stage renal disease.[J].The Korean Society of Nephrology, 2021, 21(18): 77-80.
- [12]Song Q, Yan H, Yu Z, et al.Assisted peritoneal dialysis: a feasible KRT modality for frail older patients with end-stage kidney disease (ESKD) [J]. Scientific Reports, 2021, 11(1): 45-47.
- [13]黄媛媛, 栗萍, 程婷婷.心理干预对终末期肾病患者自动化腹膜透析过程的影响[J].心理月刊, 2021, 19(15): 88-90.
- [14]李悦.终末期肾病透析患者应用血液透析和腹膜透析治疗的差异性分析[J].家庭保健, 2021, 12(5): 69-70.
- [15]贺发贵, 刘丹颖, 张琳, 等.腹膜透析联合血液透析对透析不充分终末期肾病患者疗效分析[J].中国疗养医学, 2022, 31(10): 1106-1109.
- [16]罗静, 杨瑾, 李争艳, 等.协同护理干预模式对腹膜透析患者自我护理能力及生活质量的影响[J].山西医药杂志, 2021, 50(7): 35-37.
- [17]Queenan H, Motter E, Ernecoff N, et al.Bridging Terminal Patients with End-Stage Renal Disease to Hospice Through a Concurrent Hospice-Dialysis Program[J].Journal of pain and symptom management.2022, 14(5): 63-65.
- [18]李辉, 张乐.探究血液透析与腹膜透析对终末期糖尿病肾病患者的治疗效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022, 15(10): 45-47.