

[14] KOHASHI K, YAMADA Y, HOTOKEBUCHI Y, et al. ERG and SALL4 expressions in SMARCB1/INI1-deficient tumors: a useful tool for distinguishing epithelioid sarcoma from malignant rhabdoid tumor [J]. Hum Pathol, 2015, 46(2): 225-230.

[15] 贺家宁, 刘雪霜, 康静. 护理干预对恶性肿瘤同步放化疗患者生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20

(6): 148-149.

[16] 赵锦会. 化疗护理流程在肿瘤科患者化疗中的应用效果分析[J]. 河北医学, 2017, 23(7): 1214-1217.

[17] 王伟, 俞苏寰, 曹长军, 等. 前颅窝脑膜瘤伴周围水肿的治疗[J]. 武汉大学学报(医学版), 2017, 38(1): 151-154.

(收稿日期: 2020-03-12 修回日期: 2020-08-21)

• 临床探讨 • DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2020.21.038

预见性护理对维持性血液透析患者并发症及营养状态指标的影响研究

梁颖, 付群英, 张毅

(陕西省友谊医院血液净化科, 陕西西安 710068)

摘要:目的 研究预见性护理对维持性血液透析患者并发症及营养状态指标的影响。方法 选取该院 2018 年 12 月至 2019 年 11 月收治的 260 例维持性血液透析患者为研究对象开展前瞻性研究, 利用随机数字表法分为对照组和观察组, 每组各 130 例。对照组采取常规护理, 观察组在常规护理基础上实施预见性护理, 比较 2 组并发症发生率、营养状态指标、护理满意率。结果 观察组维持性血液透析患者并发症发生率及护理满意率与对照组比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。护理前, 2 组患者营养状态指标比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 护理后, 2 组营养状态指标均优于护理前, 且观察组营养状态指标与对照组比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 预见性护理有助于降低维持性血液透析患者并发症发生率, 改善机体营养状态, 便于构建和谐护患关系。

关键词: 维持性血液透析; 预见性护理; 营养状态; 护理满意率

中图分类号: R473.5

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2020)21-3203-03

维持性血液透析已经成为目前临床治疗终末期肾脏病的常用手段, 在延长患者生存周期、改善生存质量方面取得了令患者及临床满意的疗效^[1]。然而, 终末期肾脏病患者维持性血液透析时间长, 在治疗过程中容易发生多种并发症, 甚致危及生命, 所以予以良好的护理干预十分有必要^[2]。预见性护理是一种具有前瞻性的护理模式, 旨在通过预见性的举措来消除潜在的护理风险, 促进患者康复, 有研究显示, 预见性护理在冠心病一级预防护理中取得了瞩目的效果^[3]。将预见性护理应用于维持性血液透析患者护理工作中能否促使患者更大受益成为研究的重要内容, 故本研究围绕预见性护理对维持性血液透析患者并发症及营养状态指标的影响展开分析, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2018 年 12 月至 2019 年 11 月收治的 260 例透析患者(维持性血液透析时间 6~180 个月)作为研究对象开展前瞻性研究。纳入标准: (1) 接受维持性血液透析治疗者; (2) 凝血功能正常, 无血液系统疾病者; (3) 认知功能良好, 能够配合临床护理干预者; (4) 签署知情同意书。排除标准: (1) 颅内出血或者是颅内压增高者; (2) 严重休克、贫血(血红蛋白 < 3 g/dL)者; (3) 合并严重感染灶者; (4) 心功能不全或衰竭者; (5) 合并终末期恶性肿瘤者; (6) 合并营养不良或血液透析相关并发症者。采用随机数字表法将患者分为对照组(130 例)与观察组

(130 例)。对照组中男 85 例, 女 45 例; 年龄 25~75 岁, 平均(64.23 ± 5.87)岁; 原发病类型: 慢性肾小球肾炎 72 例, 高血压肾病 30 例, 糖尿病肾病 26 例, 其他 2 例。观察组中男 81 例, 女 49 例; 年龄 27~76 岁, 平均(64.31 ± 5.79)岁; 原发病类型: 慢性肾小球肾炎 75 例, 高血压肾病 27 例, 糖尿病肾病 25 例, 其他 3 例。2 组患者一般资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。本研究经本院医学伦理委员会审批同意。

1.2 方法 对照组采取常规护理, 由护理人员利用口头宣教、发放宣传手册等方式开展健康教育, 将疾病相关知识、维持性血液透析等信息传达给患者。主动与患者交流, 为其提供必要的情感支持与心理疏导。按照以往工作流程做好动静脉内瘘、静脉导管等护理。定时巡视患者, 发现并发症后及时上报。叮嘱患者及其家属科学饮食, 明确告知饮食注意事项。在病情稳定后开展科学的康复指导。观察组在常规护理基础上实施预见性护理, 措施如下: (1) 成立预见性护理小组。以本院护龄 10 年以上护师为组长, 6~8 名护师或护士为组员, 组建预见性护理小组。在上岗护理前由组长开展业务技能培训, 包括预见性护理内涵、维持性血液透析护理要点及注意事项等。(2) 科学评估及制订与实施个体化护理方案。由预见性护理小组利用营养风险筛查量表对本组患者的营养状态进行筛查, 营养正常的患者按照常规护理中的饮食

指导内容进食,存在营养不良倾向者根据其饮食偏好制订科学食谱,结合患者实际情况精确计算能量供给,促使其热量维持在每天 35~40 kcal/kg,能量来源以碳水化合物(50%~55%)及脂肪(35%~40%)为主^[4]。适度补充蛋白质及氨基酸,每周透析 2 次的患者蛋白质摄入量控制在每天 1.0~1.2 g/kg;每周透析 3 次的患者蛋白质摄入量控制在 1.2~1.5 g/kg^[5]。平时多食用富含氨基酸的食物,包括奶类、蛋类、牛羊鱼肉等,如有必要采取氨基酸补充疗法维持氨基酸的正常摄入^[6]。强化透析期间巡视力度和透析间期电话回访,主动询问患者主观感受,存在不适时一同分析成因并探讨相应的解决对策。天气较好时,由小组成员陪伴开展户外有氧运动,如散步、太极拳等。定期采集患者标本进行病原菌培养,存在潜在感染风险者选用广谱抗菌药物予以预见性抗感染处理。血液循环差者每天采取手法按摩患者四肢及关节,每晚利用温水泡脚,热毛巾热敷局部组织以加快血液循环。

1.3 观察指标 观察 2 组并发症发生率、营养状态指标、护理满意率。并发症包括透析中低血压、肌肉痉挛、失衡综合征、心律失常。营养状态指标包括血清总蛋白、血清清蛋白、血清前清蛋白、转铁蛋白,于护理前、护理后采集空腹静脉血,利用东芝医疗系统

株式会社生产的 120FR 全自动生化分析仪测定。护理满意率评价标准包括满意、一般、不满意。满意率(%)=满意例数/总例数×100%。

1.4 统计学处理 采用 SPSS22.0 统计软件进行数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用独立样本 *t* 检验,组内比较采用配对 *t* 检验,计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患者并发症发生率比较 观察组患者并发症发生率(12.31%)显著低于对照组(27.69%),差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 2 组患者并发症发生率比较[n(%)]

组别	<i>n</i>	肌肉痉挛	透析中低血压	失衡综合征	心律失常	并发症发生情况
观察组	130	6(4.62)	7(5.38)	2(1.54)	1(0.77)	16(12.31) ^a
对照组	130	11(8.46)	15(11.54)	6(4.62)	4(3.08)	36(27.69)

注:与对照组比较, $\chi^2 = 6.213$,^a $P = 0.012$ 。

2.2 2 组患者营养状态指标比较 护理前,2 组患者营养状态指标比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后,2 组营养状态指标均优于护理前,且观察组营养状态指标优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 2 组患者营养状态指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	血清总蛋白(g/L)		血清清蛋白(g/L)		血清前清蛋白(mg/L)		转铁蛋白(g/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	130	66.59±3.51	78.10±4.10 ^{ab}	32.89±2.41	45.05±3.25 ^{ab}	184.97±14.34	322.48±20.42 ^{ab}	1.59±0.21	2.35±0.15 ^{ab}
对照组	130	66.62±3.59	73.25±4.25 ^a	32.95±2.47	41.48±3.33 ^a	185.10±14.75	299.78±21.59 ^a	1.62±0.24	2.09±0.12 ^a

注:与同组干预前比较,^a $P < 0.05$;与对照组干预后比较,^b $P < 0.05$ 。

2.3 2 组患者护理满意率比较 观察组患者护理满意率(99.23%)高于对照组(90.00%),差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 3 2 组患者护理满意率比较[n(%)]

组别	<i>n</i>	满意	一般	不满意	满意率
观察组	130	129(99.23)	1(0.77)	0(0.00)	129(99.23) ^a
对照组	130	117(90.00)	10(10.00)	3(2.31)	117(90.00)

注:与对照组比较, $\chi^2 = 6.316$,^a $P = 0.012$ 。

3 讨论

近年来,随着终末期肾脏病患者数量的增加,维持性血液透析的使用频率呈现出同步上升态势^[7]。在维持性血液透析期间,患者容易并发透析低血压、肌肉痉挛、失衡综合征、心律失常等并发症,给整个治疗带来严重不利影响^[8]。随着现代医学模式的转变,护理工作的侧重点已经从关注疾病本身转移至关注患者身心健康^[9]。“以患者为中心”的工作理念推动了护理模式的革新^[10]。

预见性护理为现代医学模式下衍生出来的新型

护理模式,强调“以患者为中心”,强化护理程序以提升护理服务质量的目的^[11-12]。预见性护理通过提升护理人员独立思维及钻研能力,在科学的循证医学证据引导下实施护理,不仅充分调动了护理人员的工作积极性,而且在护理工作中更加契合患者需求^[13-14]。

本研究中,观察组维持性血液透析患者并发症发生率(12.31%)、护理满意率(99.23%)与对照组(27.69%、90.00%)比较,差异有统计学意义($P < 0.05$),所得结果与已有报道相一致^[15],提示预见性护理有助于降低并发症发生率,提升患者对护理工作的满意度。本研究进一步揭示,预见性护理还能够改善维持性血液透析患者机体营养状态,对于顺利完成整个治疗起到了至关重要的促进作用。

综上所述,预见性护理有助于进一步降低维持性血液透析患者并发症发生率、改善机体营养状态,便于构建和谐护患关系,值得推广使用。

参考文献

[1] 张艾佳,张睿.单中心维持性血液透析患者的流行病学特

- 征[J]. 中国老年学杂志, 2019, 39(18): 4514-4516.
- [2] 董丽洁. 风险管理结合前瞻性护理干预在预防维持性血液透析患者并发症中的应用[J]. 中国急救医学, 2017, 37(增刊 1): 45-46.
- [3] 赵昕, 李攀攀. 预见性护理在青年冠心病患者一级预防护理干预中的应用效果[J]. 检验医学与临床, 2019, 16(13): 1912-1914.
- [4] 宋霞. 老年营养风险指数在维持性血液透析病人营养评估中的应用进展[J]. 肠外与肠内营养, 2018, 25(5): 304-307.
- [5] VIECELLI A K, O' LONE E, SAUTENET B, et al. Vascular access outcomes reported in maintenance hemodialysis trials: a systematic review[J]. Am J Kidney Dis, 2018, 71(3): 382-391.
- [6] 胡美玲, 罗棉, 覃勋, 等. 维持性血液透析患者握力与营养指标的相关性[J]. 广东医学, 2019, 40(11): 1589-1593.
- [7] 张楠楠, 武晴文, 李静, 等. 2013—2015 年山西省维持性血液透析患者的流行病学调查[J]. 中华肾脏病杂志, 2018, 34(4): 267-268.
- [8] 苏姗姗, 何达. 风险分级护理对维持性血液透析病人动静脉内瘘功能的影响[J]. 护理研究, 2019, 33(19): 3445-3447.
- [9] BOURBONNAIS F F, TOUSIGNANT K F. Experiences of nephrology nurses in assessing and managing pain in patients receiving maintenance hemodialysis[J]. Nephrol Nurs J, 2020, 47(1): 37-44.
- [10] 张明玉, 王慧颖. 护理专案管理在血液透析颈内静脉置管患者中的应用效果[J]. 检验医学与临床, 2019, 16(11): 1586-1588.
- [11] 李文彦. 预见性护理干预对血液透析患者导管相关性血流感染、压力水平和心理健康的影响[J]. 医学理论与实践, 2019, 32(19): 3181-3183.
- [12] 曹晶. 预见性护理用于血液净化对净化效果及患者生活质量的影响[J/CD]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(29): 25.
- [13] 高雪芬. 预见性护理在血液透析患者感染控制中的作用分析[J]. 中国全科医学, 2018, 21(增刊 1): 408-410.
- [14] 马宏伟, 成小清, 彭燕. 血液透析高血压患者中预见性护理干预措施[J/CD]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(33): 149-150.
- [15] 马文, 李丽, 何彩玲, 等. 预见性护理干预措施对维持性血液透析患者并发症的防控效果研究[J]. 宁夏医学杂志, 2019, 41(4): 100-102.

(收稿日期: 2020-03-03 修回日期: 2020-08-08)

• 临床探讨 • DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2020.21.039

2016—2019 年重庆市细菌学涂片革兰染色项目室间质评结果分析*

王淑玲, 颜 令, 徐兰兰, 张 震, 李 甜, 廖 璞[△]

中国科学院大学重庆医院/重庆市人民医院检验科, 重庆 400014

摘要:目的 分析 2016—2019 年重庆市细菌学涂片革兰染色项目室间质评结果, 为提高重庆市微生物形态学显微镜检查质量提供依据。方法 收集 2016—2019 年参加重庆市临床检验中心细菌学涂片革兰染色项目实验室结果, 对结果进行分析。结果 2016—2019 年重庆市细菌学涂片革兰染色项目室间质评的医院数从 2016 年的 52 家增加至 2019 年的 105 家, 合格率从 2016 年的 84.6% 增加到 2019 年的 93.3%, 参加细菌学涂片的实验室主要是综合性二、三级医院和中医院实验室。涂片革兰染色显微镜检查总体结果: 革兰阳性球菌合格率为 98.9%, 革兰阴性杆菌合格率为 95.0%, 未发现细菌、真菌的革兰阴性球菌合格率为 94.7%, 革兰阳性杆菌合格率为 94.8%, 真菌合格率为 95.0%, 未发现细菌、真菌的阴性标本合格率稍低, 为 87.8%。结论 通过开展革兰染色室间质评工作, 重庆市革兰染色显微镜检查质量有明显改进, 保证了细菌学涂片显微镜检查结果的准确性、可比性。

关键词: 室间质评; 细菌学涂片; 革兰染色; 显微镜检查**中图分类号:** R446.5**文献标志码:** A**文章编号:** 1672-9455(2020)21-3205-04

尽管目前病原微生物检测发展到高通量测序阶段, 但涂片检查仍然是病原学最直接、最经济的手段。为提高重庆市临床微生物实验室形态学显微镜检查(简称镜检)能力, 重庆市临床检验中心于 2016 年开展了细菌学涂片革兰染色项目室间质评, 至 2019 年度已开展了 8 次细菌学涂片革兰染色项目, 为了更好

地发现问题, 提高镜检水平, 本研究对 2016—2019 年重庆市细菌学涂片革兰染色项目室间质评结果进行分析, 现报道如下。

1 材料与方法

1.1 标本来源 准备洁净、干燥玻片备用, 配制一定浓度生长期为对数期的细菌; 取 5 μL 标本在玻片偏

* 基金项目: 重庆市人民医院医学科技创新基金项目(2016MSXM45)。

[△] 通信作者, E-mail: liaopu2015@163.com。