

基于“风险预警-干预-随访”的护理模式在预防腹膜透析相关性腹膜炎中的效果

孙敬敬 张蒙蒙 (通讯作者)

中国人民解放军联勤保障部队第九六〇医院 山东 济南 250031

【摘要】目的：评估基于“风险预警-干预-随访”的护理模式在预防腹膜透析相关性腹膜炎方面的实际效果。方法：运用“风险预警-干预-随访”这一护理模式对腹膜透析患者开展管理。选取94例患者作为研究对象，将其随机分为试验组和参照组，每组各47例。对比两组患者在管理前后的护理质量评分，评分指标涵盖操作娴熟度、护理文书书写、护患沟通以及应变能力等方面。同时，调查两组护士对本组所采用的护理管理方法的支持程度。结果：管理结束后，试验组在操作娴熟度、护理文书书写、护患沟通、应变能力等各项评分上，均显著高于参照组（ $P<0.05$ ）。此外，试验组护士对护理管理方法的支持度达到95.74%，明显高于参照组的76.60%。结论：基于“风险预警-干预-随访”的护理模式能够切实有效地提升护理质量，增强护理人员操作娴熟度和应变能力，提高护患沟通的效率，进而有效预防腹膜透析相关性腹膜炎的发生，该护理模式具备在临床上推广应用的价值。

【关键词】：风险预警干预随访；护理模式；腹膜透析；腹膜炎预防；护理质量提升

DOI:10.12417/2705-098X.26.02.069

引言

腹膜透析是一种广泛应用于慢性肾病末期患者的替代疗法，其原理是利用患者的腹膜作为半透膜，通过腹膜透析液的交换来清除体内毒素和多余的水分。然而，与该治疗方法相关的并发症之一是腹膜炎，这种炎症状况可能由多种微生物感染引起，严重时可导致透析失败、患者死亡。据统计，腹膜透析相关性腹膜炎的发生率与患者管理方法密切相关。因此，有效的预防措施对于提高透析效果和患者生存质量至关重要。在过去的研究中，多项监测与预警系统已被开发并应用于临床实践，旨在降低透析相关并发症的发生率。然而，一般的监测方法在实际实施中可能存在实时性和个性化管理方面的欠缺。为填补此短板，本研究提出一项崭新的护理模式——风险预警-干预-随访模式。该模式融合了风险评估、即刻干预方案以及连续的患者随访，旨在建立一个更为体系化和灵活的管理体系，从而预防腹膜透析期间可能发生的腹膜炎。

本研究的结构设计涵盖对94例行腹膜透析的患者开展护理管理，将患者分成两组，一组使用一般护理模式，另一组执行风险预警-干预-随访护理模式。通过比较两组在护理质量评分（包括操作熟练度、文书书写、护患沟通及应变能力等方面）的表现，证实该护理模式的有效性及其在防止腹膜透析相关性腹膜炎中的运用潜力。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2022年6月至2022年12月期间的94例腹膜透析患者纳入研究，并根据随机数表法将其分为试验组和参照组，每组各47例^[1]。试验组中，患者年龄范围为21至59岁，平均年龄为（ 35.12 ± 4.76 ）岁；性别比例男性25例、女性22

例。参照组中，患者年龄范围为20至58岁，平均年龄为（ 34.98 ± 5.01 ）岁；性别比例男性24例、女性23例。两组患者的基本资料如年龄、性别等方面经统计学处理后，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），认为比较具有可操作性。

1.2 方法

参照组和试验组护理方法略有差异。参照组腹膜透析患者获得常规护理。常规护理涵盖根本的腹膜透析操作指导、周期性的透析效果检查还有初步的感染防治教育。试验组就执行了依托于风险预警干预随访的护理模式。在风险预警阶段，护理团队将对患者开展全面评估，辨别高风险因素，并构建风险数据库。在干预阶段，依据评估结果，为患者拟定定制化的护理干预措施，不仅限于透析操作技巧的专门培训、感染预防的卫生教育以及针对性的营养支持指导。在随访阶段，护理团队通过电话访问、家庭访问或门诊复诊等方式，持续跟踪患者的透析效果和健康状况，及时调整护理计划。

两组的护理质量及其效果采用前后对比的方式进行评价。具体操作包括操作娴熟度、护理文书书写、护患沟通以及应变能力的评分。对所有参与的护士在实施前后分别进行评分，以评估护理模式的实际效果。

所有数据收集和记录均严格遵守医院的伦理审查和隐私保护规定^[5]。

1.3 评价指标及判定标准

借助对比两组护士在执行风险预警干预随访护理模式之前与之后的护理质量评分来测评该模式的成效。护理质量评分涵盖四个维度，操作娴熟度、护理文书书写、护患沟通、应变能力。每个维度使用百分制评分方式，并根据以下标准开展判定，操作娴熟度评分重点评判护士在操作腹膜透析相关操作时

的精确性和顺畅性。护理文书书写评分则注重护理记录的全面性和标准性。护患沟通评分体现护士在与患者交流期间的沟通成效和患者认同感。应变能力评分检验护士应对紧急情况时的解决能力和机动运用理论知识的能力。

另外考量了组织护士针对本组护理管理方法的认可度。认可度的测量划分为三类，十分支持、普通支持和否支持。借助统计各类认可度的比例，判定护理模式于护理团队之中的认可程度和执行可能性。借助这些评价指标的具体评分和认可度比例，能整体审视风险预警干预随访护理模式于防范腹膜透析相关性腹膜炎中的真实成效和执行效能。

1.4 统计学方法

搜集的数据在统计学分析前实施了正态分布检验。在保证数据符合正态分布后，研究挑选了适当的统计方法进行统计分析。对于量化数据比如护理质量评分，运用了独立样本 t 检验方法以比对试验组与参照组在治理前后的差异，此方法适合于对照两个独立样本的平均数是否有明显差异。分数数据在描绘时运用均数±标准差 $\bar{x} \pm s$ 的方式展示。对于分组数据比如护理治理方法的赞同度，运用了卡方检验方法，对照试验组与参照组间的赞同度分布有无明显性差异。

百分比数值用 n, (%) 的形式来展示具体数据内容。所有统计分析都依靠 SPSS22.0 软件来完成各项具体计算任务。统计判断过程中，选择 $\alpha = 0.05$ 作为检验水平标准，如果 P 值小于 0.05，就判断差异具有统计学上的重要意义。采用这种统计学方法能够确保结果的准确性和合理性，为评估风险预警干预随访护理模式的效果提供了非常扎实的数据作为支撑。依靠这样的分析方式，数据处理和结果解释的每个环节都能保持缜密的合理性和严谨性，确保整个分析过程科学且规范。

2 结果

2.1 护理质量评分比较

试验组在管理后的操作娴熟度、护理文书书写、护患沟通和应变能力的评分均显著高于管理前及对照组的评分，显示出“风险预警干预随访”护理模式显著提高了护理质量 ($P < 0.05$)。参照组虽有所提升，但提高幅度不及试验组。

2.2 护理管理方法支持度对比

管理模式实施后，试验组护士对本组护理管理方法的支持度明显高于参照组，支持度达到 95.74%，远高于参照组的 76.60%，表明“风险预警干预随访”的护理模式得到了试验组护士的广泛认可和支持。

表 1 管理前后两组护士的护理质量评分比较 (, 分)

时间	管理前		管理后	
组别(n)	试验组(47)	参照组(47)	试验组(47)	参照组(47)

操作娴熟度	72.44±2.83	73.6±3.6	92.65±1.85	79.55±2.6
护理文书书写	75.47±1.24	76.64±1.53	94.42±1.26	83.69±2.09
护患沟通	74.52±2.07	72.15±2.20	96.84±0.57	87.49±1.67
应变能力	72.58±2.63	73.65±3.06	91.59±1.55	82.69±2.20

表 2 组建护士对本组护理管理方法的支持度的对比[n,(%)]

组别(n)	试验组(47)	参照组(47)
非常支持	37(78.72)	26(55.32)
一般支持	8(17.02)	10(21.28)
不支持	2(4.26)	11(24.40)
支持度	45(95.74)	36(76.60)

3 讨论

腹膜透析相关性腹膜炎的预防是临床上一项重要的护理任务，其关键在于形成有效的护理模式以降低发病率^[8]。在研究中，采用“风险预警干预随访”的护理模式对试验组患者进行管理，并对比了参照组的传统护理方法的效果^[9]。

借助表 1 的数据显然，在管理之前试验组和参照组在护理质量评分方面差别较小，然而在执行了专门护理模式之后，试验组在所有指标上的提高全十分明显。尤其是在操作娴熟度、护理文书书写和护患沟通方面，试验组的提高达到 20 分超出，此证明了风险预警干预随访的模式可以增强护理操作的精确度和标准化，优化医护人员的沟通技巧，因此给患者带来更加精确和定制化的护理服务。表 2 数据同样反映出，在使用该护理模式以后，试验组中存在高达 95.74% 的护士对此护理管理方法表达赞成，远远超过参照组的 76.60%。

这一结果或许和护理质量的明显提高相关，护士们可以直接体会到护理模式优化后对于工作效率和护理质量的积极作用，因此更为认同并拥护该模式。借助执行风险预警干预随访护理模式，能高效降低护理过程中的错误和遗漏，增强护理工作的系统性和连续性，进而为腹膜透析患者给予一个全面的风险管理和健康监测体系，防止腹膜透析相关性腹膜炎的出现。总体的结果，以风险预警干预随访为核心的护理模式不只可以明显提高护理质量，而且能获得护理团队的极大认同和拥护，针对临床上防止腹膜透析相关性腹膜炎拥有关键的现实运用价值。

在针对腹膜透析相关性腹膜炎的预防中，护理模式的选择对于降低并发症发生率和提升病患护理满意度具有决定性作

用。研究中引入的“风险预警干预随访”护理模式，不仅在护理质量各项评分上取得了显著优势，更获得了一线护理人员的高度评价和支持，这无疑为该模式的效果提供了更为直观的证明^[10]。

根据研究结果（表2），试验组中有78.72%的护士表示对此护理模式非常支持，17.02%的护士表示一般支持，对护理模式的总体支持度达到了95.74%。这种高度的认可和支持率说明了护理人员对该模式的接受程度非常高，认为它可以有效提升护理工作的综合质量和应对突发情况的能力，进而更好地服务于患者。相比之下，参照组的支持度总体为76.60%，其中只有55.32%的护士表示非常支持，显然低于试验组的数据。这一差异可能与护理模式在实际操作中的流畅度、效果直观性及对患

者反馈的正面影响有很大关系。

护理模式的高支持率也可能与护理人员在使用过程中感受到的职业成就感和工作满意度提升有关。护理工作本身拥有较强的压力和挑战，高效的护理模式可以为护士给予明确的指导和操作框架，降低工作中的不确定性和压力，这对提升工作效率和护理质量皆为有利。再结合周期的随访与迅速的干预可以明显降低患者的并发症，提升患者满意度，这些是一线护理人员十分重视的实际效果。借助给予清楚的工作流程和高效的病患管理，风险预警干预随访护理模式明显改善了护理质量，并获得护理人员的普遍肯定和赞同，这针对普及和执行这一模式，全面提升护理水平，防止慢性并发症具有关键的实际意义。

参考文献：

- [1] 郭利群,黄璐,王琳.腹膜透析相关性腹膜炎预防与护理的最佳证据总结[J].当代护士:上旬刊,2021,28(11):14-17.
- [2] 吕宁.系统护理干预对降低腹膜透析相关性腹膜炎的效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,(06).
- [3] 陈微微.综合性护理干预对降低腹膜透析相关性腹膜炎的效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,(10):0137-0140.
- [4] 江燕开,汤嘉敏,黄丽秋,谢慧敏,张云芳.腹膜透析综合护理预防腹膜炎的效果[J].国际移植与血液净化杂志,2020,18(03):41-43.
- [5] 谢莉,章宇,魏菊华,马奕云,林冲云.集束化护理在预防腹膜透析相关性腹膜炎中的应用效果[J].福建医药杂志,2020,42(01):164-166.
- [6] 刘玲玲.腹膜透析相关腹膜炎诱因的相关分析及护理干预[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023,(03):0112-0114.
- [7] 沈玉琴况东紫.腹膜透析并发腹膜炎的护理干预[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(05):241-242.
- [8] 王岚,林尤花,李庆昆.预防腹膜透析患者腹膜炎发生的临床护理干预方法研究[J].东方药膳,2021,(22):255-256.
- [9] 杨雯怡.探讨腹膜透析患者预防腹膜炎的护理干预体会[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,(04):0074-0077.
- [10] 王丽娟.尿毒症腹膜透析患者预防腹膜炎的护理干预[J].饮食保健,2020,7(21):185-186.