女性家庭持续非卧床腹膜透析患者腹膜炎发生原因分析及对策

廖春丽 韦永萍 韦连素 覃兰宁 吴玉宏
广西壮族自治区河池市人民医院护理部,广西河池 547000

[摘要] **目的** 探讨女性家庭持续性非卧床腹膜透析患者发生腹膜炎的相关因素并分析原因及护理对策。**方法** 分析2017年6月 ~ 2019年12月我院肾内科收治的60例女性家庭持续性非卧床腹膜透析患者腹膜炎发生原因,对患者及家属进行深度访谈法,收集发生腹膜炎的相关资料,并进行归类整理及分析。**结果** 女性家庭持续性非卧床腹膜透析患者腹膜炎发生原因:患者及家属无菌观念淡薄、操作不规范23例,占比38.33%;营养不良18例,占比30.00%;肠道感染10例,占比16.67%;合并糖尿病9例,占比15.00%。**结论** 女性家庭持续性非卧床腹膜透析患者腹膜炎发生原因中患者及家属无菌观念淡薄、操作不规范占比例最高,应加强年女性家庭持续性非卧床腹膜透析患者健康教育及完善随访,提高她们的无菌意识,严格执行无菌技术操作,积极治疗基础疾病,加强营养,增加机体免疫力,尽可能降低发生腹膜炎的概率,提高其生活质量。

[关键词] 女性;持续性非卧床腹膜透析;腹膜炎;原因分析;对策
[中图分类号] R473.5 [文献标识码] B [文章编号] 2095-2856(2020)01/02-50-03

Analysis of causes and countermeasures of peritonitis in women with family continuous ambulatory peritoneal dialysis

LIAO Chunli WEI Yongping WEI Liansu QIN Lanning WU Yuhong
Department of Nursing, the People's Hospital of Hechi in Guangxi Zhuang Autonomous Region, Hechi 547000, China

[Abstract] Objective To explore the related factors of peritonitis in women with family continuous ambulatory peritoneal dialysis, and to analyze the reasons and nursing countermeasures. **Methods** Sixty cases of peritonitis who admitted to the Department of Nephrology in our hospital from June 2017 to December 2019 were analyzed, the patients and their families were interviewed in depth to collect the relevant data of peritonitis, and sorted out and analyzed. **Results** Causes of peritonitis in women with family continuous ambulatory peritoneal dialysis, because of the weak concept of sterility and non-standard operation of 23 patients, the proportion of 38.33%, 18 cases of malnutrition, accounting for 30.00%, 10 patients with intestinal infection, accounting for 16.67%, 9 patients with diabetes, accounting for 15.00%. **Conclusion** Among the causes of peritonitis in women with continuous ambulatory peritoneal dialysis, the patients and their families have the highest proportion of asepsis weak concept, non-standard operation, it is necessary to strengthen the health education and follow-up of adult women with continuous ambulatory peritoneal dialysis in their families, to raise their awareness of asepsis, strictly enforce aseptic techniques and actively treat basic diseases, strengthen nutrition, increase body immunity, reduce the probability of peritonitis as far as possible, improve their quality of life.

[Key words] Women; Continuous ambulatory peritoneal dialysis; Peritonitis; Cause analysis; Countermeasures

持续非卧床腹膜透析(continuous ambulatory peritoneal dialysis, CAPD)是目前常用的腹膜透析方式,因其具有保护残余肾功能,对血液动力学影响较少[1],操作简便,无需特殊设备、24 h连续透析,患者可在家里自行透析,无需往返医院,可节省医疗费用。同时,患者在家透析时不需卧床,对生活及工作影响较少,可有效提高生活质量。郄淑文等[2]研究发现,随着腹膜透析时间的延长,患者出现腹膜炎的发生率也较多,而女性发生腹膜炎的概率比男性高。因此,加强女性家庭持续性非卧床腹膜透析患者健康管理和随访指导,提高她们的自我管理能力,是有效预防和控制腹膜炎发生的关键[3]。本研究主要分析河池市人民医院(以下称"我院")肾内科收治的60例女性家庭持续性非卧床腹膜透析患者腹膜炎发生原因并探讨对策,现报道如下。

[基金项目] 广西河池市科研课题(河科B1717-09)

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年6月 ~ 2019年12月我院肾内科收治的女性家庭持续性非卧床腹膜透析中发生腹膜

表1 60例腹膜炎患者病因与危险因素、临床表现与转归等情况[n（%）]

因素		操作不规范（n=23）	营养不良（n=18）	肠道感染（n=10）	合并糖尿病（n=9）	合计（n=60）
疾病类型	慢性肾小球肾炎	13	9	6	4	32（53.33）
	慢性肾盂肾炎	8	7	3	2	20（33.33）
	糖尿病肾病	2	2	1	3	8（13.33）
临床表现	腹痛及压痛	23	18	10	9	60（100.00）
	发热	23	16	10	9	58（96.66）
	引流不畅	22	16	10	8	56（93.33）
	腹水浑浊	15	10	10	5	40（66.66）
转归	治愈	21	17	9	7	54（90.00）
	拔管退出	2	1	1	2	6（10.00）

炎60例为受访者。年龄30～68岁，平均（45.65±5.03）岁，腹透时间3～68个月，平均（30.21±8.35）月；慢性肾小球肾炎32例、慢性肾盂肾炎20例、糖尿病肾病8例。符合腹膜炎诊断标准：根据国际腹膜透析学会2005年指南中关于腹膜透析相关性腹膜炎的诊断标准筛选病例[4]：①有腹膜炎的症状和体征，如腹痛及压痛、腹水浑浊、伴或不伴发热；②透出液中白细胞数大于1×10^6/L及中性粒细胞＞50%；③透出液涂片培养有病原微生物生长；患者具备以上3项指标中符合2项者即可诊断为腹膜炎。受访者头脑清晰，能准确回答问题，患者知情同意并自愿参加本次研究，取得医院伦理委员会批准。

1.2 方法

对女性家庭持续性非卧床腹膜透析中发生腹膜炎的60例患者及家属进行深度访谈法，收集发生腹膜炎的相关资料进行归类整理，并分析总结患者发生腹膜炎的原因、疾病类型、治疗护理及转归情况。

1.3 统计学方法

收集的所有资料均录入电脑建立数据库，应用Excel2007进行统计分析。

2 结果

在60例女性家庭持续性非卧床腹膜透析患者发生腹膜炎原因分析中，常见危险因素为耗材重复利用、无菌观念淡薄操作不规范、营养不良、肠道感染、合并糖尿病、透析时间＞3年。根据感染原因分为因操作不规范引起腹膜炎23例，占比38.33%，其中治愈21例，拔管退出透析治疗2例；因营养不良引起腹膜炎18例，占比30.00%，治愈17例，拔管退出透析治疗1例；因肠道感染引起腹膜炎10例，占比16.67%，治愈9例，拔管退出透析治疗1例；因合并糖尿病引起腹膜炎9例，占比15.00%，治愈7例，拔管退出透析治疗2例。见表1。

3 讨论

持续性非卧床腹膜透析（CAPD）是一种最为常用的腹透方式，能够自行透析不需要机器，24 h能够连续透析且患者能够自由活动的透析方式，能很好地控制及维持体内液体量。一般24 h共更换4次透析液，白昼每6小时更换一次透析液，每天最后一次更换是在晚上睡觉前进行，液体在腹腔内保留8～10 h，1个昼夜共需要换4次透析液，24 h内腹腔一直有液体进行持续的交换。其优点：①能持续性地清除毒素，维持机体的水分、电解质、血肌酐、尿素氮水平处于较稳定的状态[5]；②夜间液体保留时间较长，有利于中分子物质的清除；③在治疗过程中，患者能自由活动，能有效改善患者的生活质量；④能够持续缓慢地清除水分，不会引起血压突然下降，对伴有严重心血管疾病的患者较为安全；⑤不需要机器、操作简单、费用低，是许多腹透患者愿意选择的治疗方式。其缺点：由于每天需要更换4次透析液，易造成腹透导管污染，出现腹膜炎的发生率较高，特别是一些年老体弱及女性患者，机体免疫力降低，极易发生腹膜感染，导致透析失败，甚至导致导管拔除，不得不终止腹膜透析治疗[6]。

腹膜炎是腹膜透析最常见的并发症，也是导致透析失败、腹透患者退出治疗的主要原因。本文通过对60例女性家庭持续性非卧床腹膜透析患者发生腹膜炎原因进行分析，归类总结出操作不规范、营养不良、肠道感染及合并糖尿病是引起腹膜炎的常见因素，根据分析结果采取有效的护理措施，防止或减少腹膜炎的发生，提高腹膜透析患者的透析疗效及生存质量，现将其分述如下。

3.1 无菌观念淡薄、操作不规范的预防对策

严格无菌技术操作是预防病原微生物侵入机体，防止腹膜炎发生的最重要环节。许多女性患者不重视无菌操作、洗手不干净、触摸了无菌连接管道、操作不规范、透析袋破损污染等各种原因导致

腹膜炎发生。针对原因，对女性家庭持续性非卧床腹膜透析患者定期进行培训，不断加强患者无菌观念，防止接触性感染发生。告知患者操作前严格洗手、戴口罩、治疗时关闭门窗及风扇，避免人员走动和空气过度流通，保持腹膜透析管处皮肤出口的清洁干燥，使用无菌纱布覆盖，每日更换敷料，换液时对皮肤和透析管连接处进行消毒。密切观察透析液的颜色，如出现透析液浑浊，同时伴有腹痛和发热症状时，应及时来医院就诊治疗。

3.2 饮食指导

首先，长期腹膜透析导致患者食欲减退、胃肠道反应等引起蛋白摄入不足，其次是在腹透过程中各种蛋白质丢失，两者相互作用致血浆低蛋白血症、脂肪储量消耗及贫血，由于患者的营养不足，抵抗能力下降，极易导致呼吸道感染、肠道感染、皮肤感染而伴发腹膜炎[7]。医护人员主要通过对患者进行宣教，建议进食或补充高蛋白食物，如牛奶、鸡蛋、牛肉等，保证足够的热量摄入，对于体重迅速增加、浮肿或高血压的患者需要限制水和钠的摄入。

3.3 肠源性感染的预防

肠道是人体最大的“储菌所”和“内毒素库”。健康情况下肠黏膜有严密的屏蔽功能。在肠源感染时细菌可通过肠黏膜或淋巴途径进入腹腔[8]。同时，腹腔器官感染或女性盆腔感染时，细菌可直接进入腹腔，致使患者容易发生腹膜感染。因此，透析患者应保持肠道运动的规律，增加机体的免疫力，预防呼吸道及肠道感染。同时，日常饮食要注意增加富含纤维素的食物，保持适量的运动，避免便秘的发生。出现便秘时，可在医生指导下服用一些缓泻药纠正，若出现腹泻及时就医治疗，防止肠源性感染。

3.4 治疗基础疾病

长期腹透患者易发生腹膜炎，而原发病为糖尿病的患者更易发生腹膜炎，主要是由于糖尿病患者免疫功能下降，使机体不能及时清除细菌[9]。其次，糖尿病患者存在细胞免疫反应和单核细胞功能下降，这些因素将增加糖尿病对感染的易感性。同时，许多糖尿病患者普遍存在不同程度的眼疾、视物不清、手眼协调能力差，造成治疗过程中操作不规范。因此，积极治疗和控制原发疾病，遏制恶性循环，加强对出院患者的回访，了解患者的腹透情况，监督患者严格无菌操作，保持皮肤出口处清洁干燥，避免牵拉和损伤出口处，以免造成感染。

综上所述，女性家庭持续性非卧床腹膜透析患者发生腹膜炎，主要由细菌入侵、营养不良及原发疾病等诱发感染性腹膜炎，因此，对患者进行科学系统的培训、随访、家访及饮食指导，以有效提高患者治疗依从性和自我管理行为，预防和减少腹膜炎发生，提高患者的腹膜透析疗效及生存质量。

[参考文献]

[1] 温真真，杨晋，梁美娟 . 持续性非卧床腹膜透析患者腹膜炎病因和危险因素分析及护理对策 [J]. 中国实用医药，2018，13（22）：22-24.

[2] 郄淑文，杨丽，赵健秋，等 . 女性腹膜透析患者腹膜炎发生的原因分析及对策 [J]. 当代护士（上旬刊），2019，26（2）：44-45.

[3] 廖春丽，韦连素，韦永萍，等 . 互联网 + 闭环式健康管理模式在腹膜透析患者中的应用效果 [J]. 广西医学，2019，41（1）：133-137.

[4] Piraino B，Bailie GR，Bernardini J，et al. Peritoneal dialysis-relatedinfections recommendations：2005 update[J]. Perit Dial Int，2014，34（2）：107-131.

[5] 刘爱琴 . 护理干预对腹膜透析病人腹膜炎发生率及生活质量的影响 [J]. 全科护理，2016，14（7）：687-688.

[6] 谭培培 . 持续性非卧床腹膜透析患者腹膜炎病因和危险因素分析及护理对策 [J]. 饮食保健，2019，6（15）：220-221.

[7] 刘海英，臧秀娟，周剑英，等 . 83 例居家腹膜透析患者的随访现状及危险因素探讨 [J]. 上海护理，2019，19（6）：35-37.

[8] 冉燕，吴静，达静静，等 . 预测持续性非卧床式腹膜透析患者生存率的独立危险因素分析 [J]. 现代医药卫生，2019，35（2）：219-222.

[9] 谢丽娟，王静，胡庆兰，等 . 综合护理宣教对持续性非卧床性腹膜透析患者腹膜炎发生率和生活质量的影响 [J]. 实用临床医学，2019，20（5）：71-72，106.