**木瓜酒湿敷结合喜疗妥外涂在自体动静脉内瘘护理上的应用**

温少媚 广州市中西医结合医院　 510800

**摘要：目的** 探究木瓜酒湿敷结合喜疗妥外涂在自体动静脉内瘘的应用的疗效。**方法**选取2017年7月至2019年7月在我院进行血液透析的维持性血液透析患者100名，随机分成治疗组50名，对照组50名。观察组予木瓜酒湿敷结合喜疗妥外涂，对照组予喜疗妥外涂。比较两组治疗的疗效。**结果** 经过6月的观察治疗，观察组皮下血肿、穿刺口疼痛和穿刺口渗血的发生率显著低于对照组（*P*＜0.05）；而穿刺口感染的发生率两组差别无统计学意义（*P*＞0.05）。观察组的血管硬化、內瘘狭窄和內瘘闭塞的发生率低于对照组（*P*＜0.05）；而假性动脉瘤的发生率两组差别无统计学意义（*P*＞0.05）。**结论** 木瓜酒湿敷结合喜疗妥外涂能有效的减少皮下血肿、穿刺口疼痛和穿刺口渗血的发生率等近期并发及血管硬化、內瘘狭窄和內瘘闭塞等远期并发症。

**【关键词】木瓜酒；喜疗妥；血液透析；內瘘**

**引言**

拥有良好的血管通路是血液透析患者的基本保证，是患者赖以生存的生命线。自体动静脉内瘘（AVF）是目前血液透析患者最理想、应用最广泛的一种永久性血管通路，与其他血管通路相比，使用时间较长，且并发症较低的优点[1]。然而，AVF在使用过程中仍然不可避免出现内瘘狭窄、血栓形成、假性动脉瘤、感染等并发症，如不及时防范和处理，将直接影响AVF的通畅性，导致透析不充分，甚至严重缩减AVF的使用寿命，影响患者的透析质量及生活质量[2]，导致患者住院事件增加和医疗费用的增加，加重社会医疗经济的负担。因此，减少血液透析患者內瘘并发症有重要意义。本研究主要探究木瓜酒湿敷结合喜疗妥外涂在自体动静脉内瘘的应用。

**1 资料与方法**

* 1. 一般资料

选取2017年7月至2019年7月在我院进行血液透析的维持性血液透析患者100名，随机分成治疗组50名，对照组50名。其中，治疗组男性24例，女性26例，平均年龄53.7±14.8岁，透龄为64.2±13.4月，原发病为慢性肾小球肾炎的27例，糖尿病肾病的15例，高血压性肾损害的4例，其它的4例。对照组男性27例，女性23例，平均年龄为54.88±16.8岁，透龄为65.2±16.2月，原发病为慢性肾小球肾炎的25例，糖尿病肾病的14例，高血压性肾损害的6例，其它的5例。两组在性别、年龄、透龄和原发病方面比较差异无统计学意义（*P*＞0.05）。

* 1. 方法

对照组血液透析患者治疗结束次日（即透析24h后），将内瘘肢体清洗干净，予喜疗妥外涂AVF处，每天2次，并嘱患者常规进行握力球锻炼，每天3次，每次3-5min。治疗组在对照组的基础上，使用木瓜酒湿敷。将青木瓜（即未成熟的木瓜）清洗干净、擦干水份、切成3~5mm薄片，放入玻璃瓶密封容器中，按1：1的比例（质量比）加入50度以上的市售普通白酒后密封，浸泡2周后即作为木瓜酒备用。治疗组取3块清洁纱布，将木瓜酒把纱布湿透，覆盖AVF，不需避开穿刺口，将保险膜包裹前臂湿敷，每次20~30分钟，2-3次/天。两组病人疗程均为6个月。

1.3 观察指标

（1）比较两组治疗后的近期并发症：皮下血肿、疼痛、针眼处渗血和感染。（2）比较两组治疗后的远期并发症：血管硬化、內瘘闭塞、內瘘狭窄和动脉瘤。

1.4 统计学方法

所有的研究数据采用SPSS 19软件统计和分析。对于符合正态分布的计量资料以（±s）表示，两组间的比较采用*t*检验。计数资料则以率(%)表示，两组间比较采用卡方检验。*P*＜0.05为有统计学意义。

**2 结果**

2.1两组治疗后的近期并发症的比较：观察组皮下血肿、穿刺口疼痛和穿刺口渗血的发生率显著低于对照组（*P*＜0.05）；而穿刺口感染的发生率两组差别无统计学意义（*P*＞0.05）。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表1 两组治疗后的近期并发症的比较 | | | | | |
| 组别 | 例数 | 皮下血肿 | 疼痛 | 渗血 | 感染 |
| 观察组 | 50 | 5（10.0%） | 4（8.0%） | 3（6.0%） | 0（0.0%） |
| 对照组 | 50 | 14（28.0） | 16（32.0%） | 12（24.0%） | 1（2.0%） |
| *χ*2值 |  | 5.26 | 9.00 | 6.35 | 1.01 |
| *P*值 |  | 0.02 | 0.00 | 0.01 | 0.32 |

2.2两组治疗后的远期并发症的比较：经过6月的观察治疗，观察组的血管硬化、內瘘狭窄和內瘘闭塞的发生率低于对照组（*P*＜0.05）；而假性动脉瘤的发生率两组差别无统计学意义（*P*＞0.05）。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表2 两组治疗后的远期并发症的比较 | | | | | |
| 组别 | 例数 | 血管硬化 | 內瘘闭塞 | 动脉瘤 | 內瘘狭窄 |
| 观察组 | 50 | 3（6.0%） | 1（2.0%） | 5（10.%） | 2（4.0%） |
| 对照组 | 50 | 13（26.0%） | 7（14.0%） | 7（14.0%） | 9（18.0%） |
| *χ*2值 |  | 7.44 | 4.89 | 0.37 | 5.01 |
| *P*值 |  | 0.01 | 0.027 | 0.76 | 0.03 |

**3 讨论**

液透析患者的年龄、基础疾病、合并症（如动脉粥样硬化等心血管疾病、糖尿病等）、肥胖、造瘘医生的经验与技术、血管纤细或扩张不充分、吻合口静脉内膜肥厚、透析穿刺方法和透析相关性低血压等多种因素都与內瘘的功能相关[3-5]。其中透析穿刺和内瘘保护不当是临床上直接影响自体动静脉内瘘功能的关键性因素。由于透析时使用的16号穿刺针粗大，针头平均直径5mm以上，血液透析患者每周进行4-6穿刺，不可避免会造成患者皮肤和血管内膜损伤，也容易导致内瘘狭窄、血栓形成、假性动脉瘤、瘘管疼痛、出血、血肿或感染等并发症[6, 7]。

木瓜酒具有木瓜和白酒特有的活血化瘀以及抗凝作用，从而减少血管腔内血栓形成，降低血管狭窄和堵塞大发生率，同时由于该药酒的显著修复作用，使受损的血管迅速修复，可有效防治血管及皮肤瘢痕组织形成，因而降低血管硬结的发生，从而达到降低自体动静脉内瘘狭窄和內瘘闭塞的发生率，延长AVF使用寿命[8]。研究结果也表明，木瓜酒湿敷结合喜疗妥外涂能有效的减少皮下血肿、穿刺口疼痛和穿刺口渗血的发生率等近期并发及血管硬化、內瘘狭窄和內瘘闭塞等远期并发症。

综上所述，木瓜酒湿敷结合喜疗妥外涂能有效的减少自体动静脉內瘘的并发症。

**参考文献**

[1] 魏巧兰，邱静，栾云，等. 中药贴敷配合温和灸促进血液透析患者动静脉内瘘成熟研究[J]. 护理学杂志,2018,33(03):54-56.

[2] 任崇，曹艳佩，杨晓莉，等. 血液透析患者自体动静脉内瘘并发症的影响因素分析[J]. 中国血液净化,2017,16(09):631-634.

[3] Zouaghi M K, Lammouchi M A, Hassen M, et al. Determinants of patency of arteriovenous fistula in hemodialysis patients[J]. Saudi Journal of Kidney Diseases & Transplantation An Official Publication of the Saudi Center for Organ Transplantation Saudi Arabia,2018,29(3):615.

[4] 谢筱彤，刘宏，涂岩，等. 维持性血液透析患者动静脉内瘘功能不良的影响因素[J]. 肾脏病与透析肾移植杂志,2018,27(05):435-439.

[5] 欧月秀，秦曙光，林昌平，等. 血液透析病人自体动静脉内瘘失功能危险因素的logistic回归分析[J]. 安徽医药,2019,23(01):72-75.

[6] Handlos P, Marecová K, Smatanová M, et al. Fatal Hemorrhage from an Arteriovenous Fistula[J]. Journal of Forensic Sciences,2018,63:1577-1581.

[7] Arenas M D, Pérez R, Rodriguez J A. Embolism as a cause of early thrombosis of arteriovenous fistula for hemodialysis.[J]. 2017,37(5):556.

[8] 莫贝霞. 中药熏洗联合木瓜酒湿敷对促进动静脉内瘘成熟的应用[J]. 中国医药科学,2017,7(13):40-43.