

Risk Factors and Nursing Progress of Peritoneal Dialysis Associated Peritonitis

Wudan Tan

Third Affiliated Hospital of Southern Medical University, Guangzhou, Guangdong, 510630, China

Abstract

Peritonitis is a common disease of peritoneal dialysis patients, and it is also a serious problem. How to better treat and manage such patients so as to minimize the incidence rate of peritonitis, so as to improve the quality of life of such patients and prolong the lives of patients, is also the motivation and direction of our continuous exploration and efforts. The emergence of peritoneal dialysis is mainly a renal replacement therapy for end-stage renal disease, which has been widely used in clinical practice both domestically and internationally. According to many studies, it has been proven that the complication of peritoneal dialysis associated peritonitis generally occurs in patients with chronic renal insufficiency who receive treatment. Generally speaking, this complication has a mortality rate of only 5%, but has always been the main cause of death in CAPD patients. This paper mainly analyzes and studies the risk factors and nursing progress of such patients.

Keywords

peritoneal dialysis; peritonitis; risk factors; nursing

腹膜透析相关性腹膜炎的危险因素与护理进展

谭武丹

南方医科大学第三附属医院, 中国·广东 广州 510630

摘要

腹膜炎是腹膜透析患者常见的疾病,也是一个严重的问题,怎么样更好去对此类病人进行治疗和管理从而使腹膜炎的发病率能够降到最低,以此提高此类病人的生存质量以及延长患者的生命,也是我们一直以来在不断进行探索和努力的动力和方向。腹膜透析的出现主要是为了治疗终末期肾病的一种肾脏代替治疗方法,已经广泛应用于国内外的临床上。根据许多的研究证明指出,对于腹膜透析相关性腹膜炎的这种并发症一般都会出现在慢性肾功能不全进行治疗的患者身上,一般来说,这种并发症只有5%的死亡率,但一直以来也是直接导致CAPD患者死亡的主要原因。论文主要对此类患者的危险因素以及护理进展进行分析研究。

关键词

腹膜透析; 腹膜炎; 危险因素; 护理

1 关于 PACD 的诊断标准概述

论文研究主要是根据国际腹膜透析协会在 2016 年提出的关于腹膜透析的相关感染指南对于相关性腹膜炎疾病进行诊断,诊断标准需要满足三个指标不低于 2 项内容:一是腹膜透析患者伴有腹膜炎的有关体征和症状:发热、腹痛以及透出液呈现混浊状态;二是在常规状态下,透出液当中的中性分叶核粒细胞超过了 50%,而白细胞水平超过了 $100 \times 10^6/L$;三是进行细菌培养或者是透出液革兰染色中能检测出致病的病菌。而复发性腹膜炎是距离上次腹膜炎在接受治疗后 28 天又出现且致病病菌相一致,抑或细菌培养的结果呈现阴性的情况下也不属于新发的腹膜炎。通过临床不

断实践研究发现,在腹膜透析患者身上观察到其腹膜透析液处于浑浊的情况下就有可能是腹膜炎,但不能一刀切去认定是腹膜炎,还要和因为有些感染因素导致的透析液浑浊进行鉴别,比如因为某些化学因素导致的刺激腹膜、过敏等从而引起的嗜酸性粒细胞水平上升的情况,使得胸部导管出现受阻以此导致乳糜性腹水^[1]。还有其他因素引起导致的腹腔内出血、腹腔内肿瘤等情况都能够使透析液处于浑浊状态。另外根据研究表明,腹膜透析患者干腹以后进行第一次引流得到的透析液也会出现浑浊现象,但它也并没有伴随有感染,因此就需要仔细观察和鉴别,以免发生意外情况。

2 腹膜炎的发生机制

在目前的医学界都认为腹膜透析相关性腹膜炎的发生以及发展过程和患者腹膜的免疫力低下、肠道细菌位置变化、外部细菌入侵感染等有着密切关系^[2]。除了以上因素以

【作者简介】谭武丹(1988-),女,中国广东韶关人,本科,护师,从事肾内科护理研究。

外,还有腹膜透析液当中的pH值下降、低钙透析液、腹膜透析液等处于高渗透压状态、营养缺乏、对腹膜透析液更换频繁对患者腹腔内的抵抗力下降或者被抑制,所以腹膜炎的发生机制有很多因素导致。

3 关于腹膜炎发病率的概述

2016年国际腹膜透析协会的腹膜炎预防以及治疗推荐指南中建议每个腹膜透析中心都要每年对腹膜炎的发病率进行监测,进行监测的具体指标有腹膜炎的总发病率、特定病原体导致的发生率;一年之内没有出现腹膜炎发生的患者所占的比例;腹膜炎相关病原体的抗菌药物敏感性(IC),腹膜炎的发生率以次数/病年来表示,对于特定病原体导致的腹膜炎发生率则用发生次数/年来表示。另外,有些腹膜透析中心还会对腹膜炎相关性死亡发生率(主要是指28天内腹膜炎未进行控制出现的死亡或者是腹膜炎患者在住院期间发生的死亡等情况)进行监控,使腹膜炎发病率更加准确。除此之外,指南中还表明对腹膜炎发生率的控制标准是每个腹膜透析中心每一年的相关性腹膜炎总发生不能超过0.5/人,要确保这个数字一直在可控范围之内。

4 腹膜透析腹膜炎的危险因素

4.1 患者年龄和透析年龄因素

相关研究表明^[3],患者自身年龄越大,发生腹膜炎的风险也越大,比如一般认为65以上的老年患者发生腹膜炎的概率越大。与此同时,也有研究并没有证明年龄和发生腹膜炎风险之间存在关系。而65岁以下的患者也容易发生腹膜炎。患者的透析月龄在不同的情况下发生腹膜炎的可能性不一样。根据相关研究表明,患者透析时间越长腹膜炎就容易反复发作,主要是因为PD透析时间导致患者腹膜巨噬细胞的功能出现变化,从而使腹膜的免疫防御功能有所降低,因此使腹膜炎出现反复发作的情况。

4.2 患者自身的相关疾病

根据有关研究表明,进行腹膜透析的病人患有糖尿病或者肾病发生腹膜炎的可能性比较大。另外,在性别上,女性患有糖尿病发生腹膜炎的可能性比男性大,而且糖尿病能够增加腹膜炎死亡的风险,因为糖尿病能在一定程度上引发感染,导致腹膜透析相关性腹膜炎发生病变。还有研究指出,原发疾病中的肾炎也能引发腹膜炎,但是肾小球肾炎又不容易引发腹膜炎,总体来说,原发相关疾病对腹膜炎的发生有一定影响。

4.3 残肾功能因素

有相关研究表明,基线GFR对于腹膜炎的发生率以及腹膜炎的相关死亡有特定以及持续的影响^[4]。经过研究分析得出,PD患者的残肾功能比较好的情况下进行腹膜透析的剂量比较低,那么进行的换液操作次数也少,因此也能够有效降低污染物的接触概率。相反的,如果残肾功能较差就代

表PD患者的身体基础更差,这也和病人在透析过程中的透析不够充分、营养不良、各种炎症以及容量超负荷有密切的关系,就使其直接影响腹膜炎的死亡率。

4.4 身体营养因素

有的研究表明,患者身体本身的低白蛋白血症和腹膜炎有密切关系。将有腹膜炎和无腹膜炎的进行比较对照组比较,他们各自的Hb水平、ALB低差异在统计学上都具有深远意义^[5]。具体来说使患者有低蛋白血症的情况下抵抗力也低,如此就容易引发肠道菌群出现异常情况导致腹膜炎发生,和其演变之间有关联。PD患者身体缺乏营养导致炎症出现以及贫血都能够引发相关感染。但是也没有直接的研究表明它们之间有具体的关系。所以,对于营养不良是否会降低腹膜炎的发病率以及死亡率要等进一步的证明研究结果。

4.5 肠道菌群因素

有研究表明,和腹膜炎感染相关的病菌主要是大肠杆菌,患者的肠道有大肠杆菌后会引起腹膜炎,而且在不断反复发生的原因是和患者的肠道功能异常有紧密联系。有相关研究数据表明低钾血症是引发大肠杆菌导致腹膜炎的原因,因为低钾血症的出现使得巨噬细胞的杀菌以及吞噬功能下降,遏制了腹腔的巨噬细胞应有的能力,从而引发了腹膜炎。

4.6 操作不当因素

在一项关于腹膜透析相关性腹膜炎的转归以及预后分析调查过程中发现对于G+球菌感染的腹膜炎病人更加容易感染表皮葡萄球菌及金黄色葡萄球菌,这也和医护人员不规范的护理有一定关系。相关研究表明在腹膜透析相关性腹膜炎在手术后早期引发的主要以球菌为主,这也和工作人员的不规范操作以及无菌观念的缺乏导致接触性污染之间有关系,都能引发腹膜透析相关性腹膜炎的出现,更有研究证实PD自身操作出现失误成为腹膜炎发生的独立性危险因素。

4.7 天气因素

有研究证实,PD患者一般在炎热的天气下比较多,主要是因为夏秋季节天气热温度高,患者出汗多就容易引发感染。也就是说腹膜透析相关性腹膜炎(PDAP)的发生和所处的季节有关联,尤其对于温度和湿度都比较高的季节或者月份主要以凝固酶阴性葡萄球菌(CoNS)腹膜炎的发生率最高。

4.8 家庭内部因素

腹膜透析患者的治疗是一个长期的过程,在这个过程中主要需要家庭的支持才能确保患者的透析质量。但是对于家庭经济困难的患者来说无法长期承担高额的透析费用,患者也无法得到积极的治疗导致并发症的发生概率变大,家属和良好的经济支持能让患者得到有效的照顾,让病人维持正常容量、注意饮食以及对其定期观察等都能让病人的满意度、营养和依从性都处于好的状态中,也不会出现情绪低落甚至抑郁的情况,患者在治疗期间的生活质量高的情况下发生腹膜炎的可能性比较低。

5 患者护理进展

5.1 加强患者的管理

医院要完善住院病人的档案以及门诊病人的随访体系以及相关制度,对病人进行有效随访和追踪,逐渐取得病人的信任,从而指导患者进行自我的疾病管理,加强教育和培训,从而帮助患者积极预防和治疗腹膜炎,提高预后能力,促使患者能在最短时间内康复^[6]。另外,在进行培训化管理时,要根据患者的不同年龄、文化程度等制定适合自身的培训方案,采用集中培训和一对一培训两者结合的方式使腹膜透析患者对预防腹膜炎的危机感更强。

5.2 加强护理人员的专业素养

对于护理来说其服务的对象有长期性,因此给患者提供专业的教育、支持、监控和辅助性的护理服务,能在很大程度上决定是否要进行腹膜透析治疗,进一步有目标、有计划和有针对地进行指导和培训还未系统化培训的 PD 护士,从而展开护士在临床技能以及专业素养层面的培养。这能够帮助护理人员快速拥有其专业技能,对 PD 患者进行科学管理和随访,最终能够建立起一支具备专业技能和综合素质高的护理队伍,从根本上提升 PD 护理的效率和质量^[7]。

5.3 注重患者的肠道功能调节

对于腹膜透析患者来说要在其腹腔内灌入高水平的腹膜透析液,这样会对患者的胃肠蠕动产生影响,从而使胃肠功能有所降低,并且会出现营养不良和透析不充分的情况,致使患者很容易出现腹泻和便秘的情况加剧其副作用。所以,要对患者的大便情况进行历史观察评估,要指导患者多摄入高纤维膳食,让大便和肠道处于通畅状态,以此避免腹泻和便秘的情况出现。针对一些一直处于顽固状态的便秘患者,必须遵照医嘱服用专门调节肠道的药物来缓解便秘情况。另外,还要加强患者的饮食卫生,要做好忌口准备,对于一些腐败或者变质食物要禁止食用,更要禁止食用冷的食物。

5.4 营养全面化

对于低蛋白血症要根据每个病人的实际情况制定个性化的饮食方案,专门指导病人摄入适量的优质蛋白,指导患者对自己的饮食要有所了解并且要积极主动去执行,从而解决患者营养不良的情况。

5.5 加强锻炼提升身体素质

有研究表明,腹膜透析的患者的体力活动和其负面情绪有紧密联系,因此要做好患者的心理情绪疏导,最大程度提升其运动量。在患者的病情稳定的情况下,要制定合适的运动方案指导其参加适量的体育运动,比如散步、太极拳等都能在一定程度上提高患者自身的免疫力,从而减少患者发生感染的概率,使患者的心情处于健康状态,又能促进患者身体的恢复^[8]。

6 结语

伴随现代医疗技术的不断进步,对于腹膜透析患者来说有积极的作用。护理学的发展从专门对疾病的护理逐渐转向以患者为中心的整体护理服务,但这也对护理人员来说是一个挑战。近些年以来,医护人员在进行不断探索和研究,使得腹膜透析相关性腹膜炎的发生率在逐渐下降,这是一个良好的开端。但因为腹膜炎也给腹膜透析患者带来了不小的困难和伤害,也需要再进一步去创新研究治疗方式,从而使患者得到更好的治疗。所以,在当下怎么样去管理和服务好透析患者使腹膜炎的发生率降到最低,提高患者的生活质量还是未来努力研究的方向。

参考文献

- [1] 汪涛,王海燕.我国腹膜透析发展中的问题及前景[J].中华内科杂志,2003,42(11):757-759.
- [2] 陈红,张柯.腹透相关性腹膜炎的发病机制[J].求医问药(下半月刊),2013(6):322-323.
- [3] 许义.CAPD病人腹膜炎发生的影响因素分析[J].护理研究,2014(9):1113-1114.
- [4] 张少贵.季节变化与腹膜透析患者发生腹膜透析相关性腹膜炎的关系[J].中华肾脏病杂志,2017,33(7):488-494.
- [5] 邹朝晖,方慧苹,陈丽.腹膜透析相关性腹膜炎的原因分析及对策[J].护理实践与研究,2012,9(20):89-90.
- [6] 王青.腹膜透析相关性腹膜炎的原因及对策[J].中国现代医生,2007,45(7):13-14.
- [7] 万程,李慧娟.腹膜透析并发腹膜炎的相关因素及护理对策[J].中国实用医药,2012,7(16):217-218.
- [8] 李慧娟.腹膜透析并发腹膜炎的相关因素及护理对策[J].中国实用医药,2012,7(16):217-218.