

舒适护理模式在血液净化临床护理中的应用效果及并发症发生率影响分析

段芳

绵竹市人民医院, 四川 德阳 618200

[摘要] 目的: 分析舒适护理模式在血液净化临床护理中的应用效果以及对并发症产生率的影响。**方法:** 分析对象均是本院收入的血液净化患者, 一共80例。挑选时间是2017年2月~2018年2月, 按照随机数字表法完成每组的划分, 其中参照组(n=40例)选择常规护理模式, 分析组(n=40例)选择舒适护理模式。**结果:** 分析组的护理满意度与并发症产生率均优于参照组, 且P值<0.05。**结论:** 在血液净化临床护理工作中运用舒适护理模式, 效果理想, 并发症产生少。

[关键词] 舒适护理模式; 血液净化; 应用效果; 并发症发生率

[DOI] 10.18686/yxyj.v1i3.1078

在血液净化中, 尽管常规护理模式可以维持临床工作的正常进行, 但是效果仅此一般, 需要选择更理想的护理模式干预。我院选择出 80 例血液净化患者, 给予舒适护理模式后效果甚好, 具体见:

1 资料、方法

1.1 患者资料

分析对象均是本院收入的血液净化患者, 一共 80 例。挑选时间是 2017 年 2 月~2018 年 2 月, 按照随机数字表法完成每组的划分, 其中参照组 (n=40 例): 男性患者统计 22 例, 女性患者统计 18 例, 最大年龄 68 岁, 最小年龄 27 岁, 平均年龄数值 (42.4±0.5) 岁; 分析组 (n=40 例): 男性患者统计 21 例, 女性患者统计 19 例, 最大年龄 69 岁, 最小年龄 24 岁, 平均年龄数值 (43.0±0.3) 岁。最终给予“t”处理, 表现出 P 值<0.05 的情况, 没有统计价值。

1.2 方法

参照组选择常规护理模式, 也就是护理人员常规性观察患者的机体生命体征参数, 同时监测患者进行透析整个过程中心重变化情况以及运用抗凝剂的相关情况等^[1]。

分析组选择舒适护理模式, 第一, 心理舒适干预。首要的就是掌握到患者心理基本情况, 部分患者会因为自身肾功能出现不可逆行的损伤, 进而多数表现出绝望或是恐惧等情绪。还有部分患者因为透析费用十分高, 进而心理上的负担相对很是沉重, 比较担忧透析费用的支付问题, 有可能自身会随时由于无法支付费用而处于生命危险之中, 最终心情变得十分郁闷。给予病情的折磨心理难免会有所绝望, 时而出现轻生想法^[2]。所以, 需护理人员将思想工作做好, 多进行沟通, 对血透临床常识或是注意事项等予以介绍, 这样他们心理上的恐惧就会减少或是消除, 不再表现得紧张, 有利于治疗信心的建立。第二, 透析前舒适干预。先是为患者营造比较舒适的就医环境进行透析治疗, 进而透析室后需要让患者看到十分合理的布局, 以及适宜的温度、适度, 整洁的卫生环境。但是, 护理人员需要注意在患者们进入到透析室之后能够以饱满的热情去接待, 且主动进行沟通, 以免患者心理出现很大的陌生感^[3]。针对透析穿刺点的选择一定要合理, 为此需要护理人员有超高的穿刺及时, 以保证可以一次性完成穿刺操作, 使患者能够轻轻松松做好透析前相关准

备。第三, 透析中舒适干预, 鉴于透析治疗需要很长的时间, 为此需要护理人员协助患者选择相对舒适的一个体位, 且定时的对其体位进行更换, 在透析期间可以进行一些按摩。注重监测患者的病情以及生命体征参数变化, 通过记录电解质或是体液等出现的变化, 对其生理体征相关反应进行主动式询问, 以便对其水肿情况及时给予干预。此外, 血管通路的构建十分关键。向患者实施血管喘息的时候, 患者会产生明显疼痛感, 显然舒适度被很大程度上降低, 为了减少这种疼痛感, 医务人员可以进行 2 条血管通路的构建, 此过程中其患者们在心理上会出现刺激反应, 由于恐惧、紧张会明显增高血压指标。微课让他们可以在血管穿刺中获得更高的舒适度, 可以播放一些放松类的音乐, 让他们的注意力不再集中血管通路的构建上。进行穿刺的时候, 医务人员应该熟练运用无痛穿刺技术, 以期一次性的成功穿刺。第四, 透析后舒适干预。需要对其血管通路进行有效妥善的处理, 确保内瘘包扎的恰当与松紧度合宜。注意维持内瘘的干燥状态, 以及每天进行一次检查。要是发现患者穿刺的部位出现热痛或是红肿, 需及时上报给主治医生。患者需要在术后增加锻炼, 注意不可过度运动, 但是可以选择早晨或是晚上去户外进行散步以及慢跑等等。重视锻炼坚持循序渐进的原则, 做适量运动。科学指导患者饮食的合理性, 以免肾脏出现过大的负担^[4]。坚持的饮食原则就是, 对水的摄入量或是盐的摄入要加以控制, 保证摄取的食物是容易被消化且清淡的, 比如: a.牛奶; b.鱼; c.蛋。

1.3 观察指标

观察患者的并发症产生情况以及护理满意度。

1.4 统计学处理

80 例护理数据在 SPSS19.0 中处理, 其并发症产生情况以及护理满意度均选择%体现, 且选择 X² 处理。表现出 P 值<0.05, 为有统计价值。

2 结果

2.1 并发症

分析组的并发症产生率比参照组低, 且均表现出 P 值<0.05, 有统计价值。见表 1:

表 1 各组并发症产生情况

组别	感染	肌肉痉挛
----	----	------

分析组 (n=40 例)	0 (0.00)	1 (2.50)
参照组 (n=40 例)	6 (15.00)	6 (15.00)
X ²	6.4865	3.9139
P	0.0108	0.0478

2.2 护理满意度

分析组的护理满意度 97.50% (39/40); 参照组的护理

满意度 82.50% (33/40)。比较下, 分析组的护理满意度更高, 且 P 值<0.05, 有统计价值。见表 2:

表 2 各组的护理满意度

组别	满意	比较满意	不满意	总满意度
分析组 (n=40 例)	24 (60.00)	15 (37.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
参照组 (n=40 例)	15 (37.50)	18 (45.00)	7 (17.50)	33 (82.50)
X ²				5.0000
P				0.0253

3 讨论

终末期的肾衰竭患者主要是运用血液透析方式完成治疗, 实现对自我生命以及生存的维持, 但是这种长时间的血液透析治疗很容易引发患者出现一些并发症, 特别是老年患者们, 处于脏器功能等逐渐减退的状态, 出现严重的并发症后会急剧影响其生活质量情况^[5]。为此, 需要一种优质护理手段的介入。舒适护理模式, 在护理干预中更具有全方位特征, 主要是从精神层面、生理层面、心理层面、社会层面落实舒适护理理念, 使得护理模式更加个性化、更加整体化, 让患者心理更加放松, 焦虑或是抑郁情绪得到消除, 增强他们在血液净化中的耐受性, 改善血液净化效果以及生活质量等。

本次研究中, 分析组中的护理满意度 97.50%、感染发生率 0.00%、肌肉痉挛产生率 2.50% 优于参照组的 82.50%、15.00%、15.00%, 均表现为 P 值<0.05, 此护理结果与段德蕊^[6]效果内容相近, 体现出舒适护理模式的应用优势。

综上所述, 舒适护理模式应用在血液净化患者护理工作

中, 不仅可以提升护理满意度, 还能降低并发症产生率, 非常值得推荐。

参考文献:

- [1]詹云凤.舒适护理在血液净化护理中的应用效果分析[J].深圳中西医结合杂志,2017(08):177-178.
- [2]张洁,刘泽蓉,喻小琴.舒适护理模式对糖尿病肾病血液透析患者心理状态与并发症控制的影响[J].国际护理学杂志,2017,36(17):2402.
- [3]邹林贞.舒适护理模式在血液透析护理中的应用效果观察[J].中国高等医学教育,2018.
- [4]景卫健.舒适护理模式在血液透析护理中的应用效果观察[J].中外医学研究,2014,4(29):123-124.
- [5]曾泽英.舒适护理模式在肾病血液透析患者中的应用价值分析[J].中外医学研究,2015(5):88-89.
- [6]段德蕊.舒适护理运用于血液净化治疗急性百草枯中毒患者中的效果浅析[J].中国实用医药,2016,11(11):238-239.

稿件信息:

收稿日期: 2019 年 7 月 28 日; 录用日期: 2019 年 8 月 14 日; 发布日期: 2019 年 8 月 26 日

文章引文: 段芳. 舒适护理模式在血液净化临床护理中的应用效果及并发症发生率影响分析 [J]. 医学研究.2019,1(3).

<http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i3>.

知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 例如: ISSN: 2661-359X/2661-3603, 即可查询

2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询 投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: xueshu@usp-pl.com