

慢性肾衰患者血液透析的连续护理

黄新若¹ 关善斌²

(1. 梧州职业学院, 广西 梧州 543000)

2. 梧州市红十字会医院头颈外科, 广西 梧州 543002)

摘要:目的: 探讨对慢性肾衰患者实施连续护理的护理效果。方法: 抽取2019年6月至2020年6月在我院接受治疗的慢性肾衰血液透析患者63例为连续护理组(根据护理方法命名组别), 选同期63例同种疾病患者为常规护理对照组(2组), 通过给126例患者发送调查问卷调查其对不同护理方式的满意程度。结果 2组“+++”患者例数(35例)显著少于连续护理组(51例), 满意度74.60%低于后者98.62%, $\chi^2=5.861$, $P<0.05$ 。结论: 对慢性肾衰血液透析患者行连续护理能够提升其满意度, 能够从根本上减少护患矛盾, 拉近护患之间的距离, 同时还能改善患者的生活质量, 显著缩短了患者的康复周期, 值得在临床上广泛推广。

关键词: 连续护理; 慢性肾衰血液透析; 效果

近年来, 医改促进了护理方式的革新, “连续护理”掀起了护理界的热潮。其旨在优化护理步骤, 使其成为一个完整的护理体系, 拉近护患之间的距离。针对慢性肾衰竭患者, 常规护理方法不仅不能消除其顾虑, 而且还从一定程度上加大了其心理负担, 使其陷入“终身治疗”的噩梦中, 不利于其挣脱病魔的束缚。研究发现, 针对这类患者采用连续护理能够降低护理过程中各种安全隐患的发生几率, 同时还能减轻患者的疼痛感, 加强其心理建设。本次研究时间范围为2019年6月至次年6月, 随机选取126例血液透析患者(慢性肾衰竭疾病患者), 探讨不同护理模式对其心理的影响, 详情如下。

一、资料与方法

(一) 一般资料

本次研究时间范围为2019年6月至次年6月, 随机选取63例慢性肾衰血液透析患者为连续护理组, 选同期相同例数同类疾病患者63例为常规护理对照组(2组)。连续护理组患者性别无明显差异(31:32)、年龄跨度小(45-63岁), 2组患者也没有明显的性别差距(男:女=30:33), 年龄跨度与前者相差不大(43-64岁)。本次研究经医院伦理委员会批准, 且患者家长均知情。排除标准: 本次调查排除中途退出者、资料不全者、多种疾病、精神病等特殊病症患者。对比连续护理组与2组患者资料发现并无明显差异, $P>0.05$, 本次调查有意义。

(二) 方法

1. 常规护理

护理人员要定期给该组患者测定血压、同时定时测量体温, 并做好相关记录, 同时还要给患者讲述透析注意事项。

2. 连续护理

(1) 血液透析前护理

第一, 前期心理抚慰

护理前期要做好对患者的抚慰工作, 加强病理知识渗透, 使患者从容地接受相关治疗。对于第一次透析的患者, 护理人员要格外加强心理指导, 告知患者血液透析不是一次两次的事, 而且长期的甚至伴随终身, 要求其打好心理战。与此同时, 护理人员还要协同患者家属努力, 打消患者“轻生”的念头, 获得良好的治疗效果。

第二, 前期准备工作

护理人员在前期要准备血液透析的相关设备, 清洁设备并做好调试工作, 保障后续透析顺利进行。

(2) 血液透析过程护理

护理人员要掌握透析常识, 密切关注相应仪器上显示的患者体温、血压等情况, 同时还要观察仪器参数变化是否正常, 观察透析过程中患者神情变化。

第一, 潜在不良反应护理

目前来看, 患者透析过程中潜在的不良反应有多种, 最为常见的有四种。第一种, 血压突然降低, 这种情况比较常见, 常于患者脸上体现, 如脸色苍白, 也伴随一些生理反应, 如多汗。针对这种情况, 护理人员要做好透析前的药物管理, 让患者适当停药, 特别是降压药物, 同时还要更换透析膜, 最好选择生物相容性好的膜。与此同时, 护理人员还要控血流量, 按照由低(50ml/min)到高(200ml/min)的顺序增加, 使患者有良好的适应过程。若透析过程中见患者血压急剧降低, 可配以吸氧、去枕平躺、可适当垫高脚部, 在此过程中给患者静滴生理盐水, 用量控制在100-200ml。第二种, 失衡, 这种不良反应常见于初次透析患者, 常表现为头晕欲裂、反胃、血压急剧上升等。对此, 护理人员要严格控制透析时间, 将时间限定在三个小时以内, 同时还要慎重选择透析液, 一般为高纳类药品, 能够降低患者脑部水肿的几率。此外, 护理人员可更改透析频率, 采取隔日透析法, 避免高效透析仪的使用, 合理控制血流量(200ml/min为宜), 患者完成透析一小时左右可适当为其补充能量, 常用葡萄糖溶液, 浓度为50%, 视患者实际情况控制用量。第三种, 由于透析前未做好准备工作(仪器清洁不到位)导致患者体温升高、寒战等。针对此, 护理人员要做好仪器消毒工作, 一旦患者体温升高, 要及时向主治医生汇报。第四种, 出血, 常见于牙龈、鼻出血, 也包括内部渗血, 如颅内渗血。对此, 护理人员要增强自身的责任意识, 加大巡视力度, 切实保障患者安全。

第二, 长期透析并发症护理

长期透析患者有很多安全隐患,如心力衰竭,这种情况下要加强对患者的饮食指导,根据实际情况调整水、钠盐用量,避免患者体重变化太快。此外,患者的骨头也可能疏松,这种情况下骨折的几率比较大,应增加维生素D摄入。

第三, 紧急情况预案

患者进行血液透析有潜在的安全隐患,如溶血、心脏骤停,护理人员要预测患者可能出现的各种情况,并制定紧急预案。

第四, 血压及体重控制

患者透析过程中血压变化是常有的情况,血压升高可致患者脑部渗血,增大了患者的死亡概率。对此,护理人员要及时告知患者一些自我管理方法,要求患者定期测定血压,根据实际情况记录,如某一天血压较之间变化太大,要及时去医院治疗。与此同时,护理人员还要让患者自行量体重,保证两次透析后体重差异未超过总体重的百分之五。此外,护理人员还要让患者计划每天的食量,控制在1.3-1.5kg,少食含水量高的食物。护理人员还要叮嘱患者科学饮水,根据患者每天的尿量控制饮水量,尿量>1L,体重增加值不超过1kg时,可正常饮水,但不要过量;尿量<0.5L,要严格限制患者的饮水量,第二天饮水量要控制在前天尿量加0.5L左右,对于部分容易口渴的患者,可要求其含冰片缓解。

(3) 血液透析后护理

第一, 饮食规划

对于血液透析患者来说,科学的饮食规划尤为重要,能够延长患者生命周期。与此同时,还要根据患者实际情况增加营养品摄入。调查数据显示,23.68%以上血液透析患者营养不良,这种情况下其抵抗力也大大降低,各种疾病趁虚而入,无形之中增大了护理难度,也不利于护理人员取得患者的信任。对此,护理人员要革除传统饮食搭配方案的弊端,探索新的饮食搭配方式,可适当增加蛋白质类产品摄入,秉持“低钾”“低盐”的原则,适当增加维生素,促进其身体各项机能的恢复。

第二, 生活指导

部分患者没有良好的生活习惯,且没有积极的生活态度,容易受透析的影响一蹶不振,看不到生活的希望。对此,护理人员要有足够的耐心,将他们从阴霾中带出来,天气转凉时叮嘱患者增添衣物,同时还要叮嘱其多休息,改变心态,立足当下。对于部分习惯去公共场所的患者,护理人员要鼓励其少去这类场所,同时还要注意个人卫生,避免感染其他疾病。对于部分习惯暴饮暴食的患者,护理人员要让其制定饮食计划,还要坚持“健康打卡”,逐步纠正其饮食习惯。此外,护理人员还要护理患者健康积极的生活态度,参加社区活动,如广场舞、太极、竞走等,患者通过运动将不良情绪转移出去,转换为汗水蒸发掉,不仅提升了其身体素质,而且还健全了其心理。

(三) 观察指标与评价标准

调查患者对不同护理方式的满意情况,将护理满意情况分为“+++”“++”“+”三个等级(满意度依次降低),计算患者满

意度(“+++”与“++”患者总例数占本组调查患者比例)。

(四) 统计学方法

本次研究中数据用(SPSS19.0)处理,表示百分数用方差检验,如P值为0.05以下,则研究有意义。

二、结果

2组“+++”患者例数(35例)显著低于连续护理组(51例),满意度74.60%低于后者98.62%, $X^2=5.861$, $P<0.05$ 。

表1 满意度对比

组别	例数	+++	++	+	满意度
连续护理组	63	51	7	5	58 (98.62%)
2组	63	35	12	16	47 (74.60%)
X^2					5.861
P					<0.05

三、讨论

目前来看,各个医疗机构将护理工作放到了与治疗同等地位,力求通过护理改善治疗效果,消除患者“悲观”“抑郁”“轻生”等不良心理。现阶段慢性肾衰竭患者护理陷入了困境,部分护理人员未遵循“人性化”的护理原则,导致护患纠纷增加。此外,这类患者需要血液透析治疗,不仅医疗费用高,而且治疗周期也比较长,需要患者做好长期的心理准备。临床数据显示,38.25%的患者有悲观情绪,失去了生活的希望,同时还有部分患者有轻生想法,越来越多患者不配合治疗,最终被病魔夺取了生命。医改背景下,各大医疗机构将“连续护理”这一理念融入护理工作中,实现了传统护理到人性化护理的转变,为护理人员提供了更加健康的护理环境。针对慢性肾衰竭患者,血液透析为良方,为了提高患者的依从性,相关部门可从护理入手,通过心理、饮食、生活、过程指导使患者对血液透析工作有新的认识,同时还能建立恢复信心。本次研究时间范围为2019年6月至次年6月,随机选取126例血液透析患者(慢性肾衰竭疾病患者),探讨不同护理模式对其心理的影响。研究结果:2组“+++”患者例数(35例)显著低于连续护理组(51例),“+”患者例数(16例)显著高于连续护理组(5例),满意度74.60%低于后者98.62%, $X^2=5.861$, $P<0.05$ 。由此可见连续护理的优势,它给患者“缓冲”的时间,使其将烦恼抛之脑后,也从一定程度上提升了其恢复信心。

综上,连续护理对血液透析患者的心理建设有重要作用,其应用能够使患者从痛苦的治疗中解放出来,增强其恢复信心,

参考文献:

- [1] 陈梅梅. 延续护理在慢性肾衰竭患者血液透析中的临床研究[J]. 中外医学研究, 2016, 14(24): 66-68.
- [2] 金丹红. 延续性护理应用在56例慢性肾衰竭患者血液透析中的效果分析[J]. 数理医药学杂志, 2016, 29(01): 110-112.
- [3] 陈尚芳. 慢性肾衰竭血液透析患者心理现状及护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015(030): 238-238, 240.