

针对性护理联合营养干预对血液净化治疗尿毒症患者的效果观察及并发症发生率评价

段丽丽

九江学院附属医院 江西九江 332000

摘要：目的：观察针对性护理联合营养干预对血液净化治疗尿毒症患者的效果及并发症发生率。方法：选取我院血液净化的尿毒症患者60例（2021年1月至2022年6月），随机分为常规护理的对照组（30例）与针对性护理联合营养干预的观察组（30例），观察并发症发生率、营养指标、生活质量。结果：与对照组相比，观察组并发症发生率低，营养指标改善好，炎症因子水平低，生活质量评分低， $P < 0.05$ 。结论：给予血液净化的尿毒症患者针对性护理联合营养干预，能降低并发症发生率，改善患者营养状态，减轻炎症反应，提高生活质量，值得借鉴。
关键词：针对性护理；营养干预；血液净化；尿毒症；效果；并发症发生率

Observation of the effect of targeted nursing combined with nutritional intervention on the treatment of uremia patients with blood purification and evaluation of the incidence of complications

Lili Duan

Affiliated Hospital of Jiujiang University, Jiujiang, Jiangxi 332000

Abstract: Objective: To observe the effect of targeted nursing combined with nutritional intervention on the treatment of uremia patients with blood purification and the incidence of complications. **Methods:** A total of 60 patients with uremia who underwent blood purification in our hospital from January 2021 to June 2022 were selected and randomly divided into the control group (30 cases) with routine nursing and the observation group (30 cases) with targeted nursing combined with nutritional intervention. The incidence of complications, nutritional indicators and quality of life were observed. **Results:** Compared with the control group, the observation group had lower incidence of complications, better improvement of nutritional indicators, lower level of inflammatory factors and lower quality of life score ($P < 0.05$). **Conclusion:** The targeted nursing combined with nutritional intervention for uremia patients with blood purification can reduce the incidence of complications, improve the nutritional status of patients, reduce inflammation and improve the quality of life, which is worthy of reference.

Keywords: targeted nursing; Nutrition intervention; Blood purification; Uremia; The effect; Incidence of complications

尿毒症为全身性系统性器官损伤性疾病，临床发生率较高，也是慢性肾衰竭发展的最终阶段，常由肾炎、糖尿病等所引起的肾损伤发展而成，患者病情较为严重^[1]。在该病治疗中，血液净化为常用治疗方式，能通过血液的体外循环将血液引流至有过滤膜的透析器中，有效析出血液中的毒素，然后在体内输回净化的血液，能取得较好的效果，在延长患者生存时间、提高生活质量方

面效果明显^[2]。但是患者治疗时需要接受长时间的治疗，在此期间存在较高的并发症发生风险，不仅给患者带来严重伤害，而且不利于病情的改善，因此，需要对血液净化期间并发症的预防引起重视^[3]。临床认为，在尿毒症患者血液净化治疗期间，需要重视护理干预的作用，促进愈后改善。本研究选取我院血液净化的尿毒症患者60例，观察针对性护理联合营养干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院尿毒症患者60例(2021年1月至2022年6月),随机分为2组。对照组30例,男18例,女12例,年龄28至74(50.38 ± 3.95)岁,病程1至23(12.43 ± 2.19)个月,观察组30例,男19例,女11例,年龄28至75(50.02 ± 3.38)岁,病程1至22(12.18 ± 2.94)个月。一般资料对比, $P > 0.05$ 。

纳入标准:患者无脑外伤、脑梗死等病状;生命体征稳定。

排除标准:认知障碍;存在其他严重疾病。

1.2 方法

对照组:根据医嘱观察患者病情,监测血液净化过程,叮嘱注意事项,给予基础指导等。

观察组:①透析前对患者基本资料进行详细的掌握,了解其病情情况,并且掌握心理状态,同时对其营养状况进行了解,掌握其各方面的情况,为护理开展奠定基础。②很多患者对血液净化认知不高,进而对治疗过程存在恐惧感,进而无法较好的配合治疗过程,因此需要强化知识教育,向其详细的讲解血液净化及尿毒症相关知识,意识到治疗的重要性以及疾病的危害,较好的配合血液净化过程。③透析结束后需要对患者病情变化进行明确的观察,同时密切关注临床表现,如果出现呕吐、恶心等症状,表明患者可能发生低血压,需要进行有效的干预。患者治疗期间常见的一种并发症就是高血压,因此需要对钠、水摄入量进行合理的控制,还可以降低透析液浓度,进而发挥预防作用。治疗结束后需要重视穿刺点压迫止血操作,防止感染的发生。压迫过程中需要对其时间进行合理的控制,如果时间过长会增大血液黏度,容易导致内瘘闭塞等的发生。治疗结束后患者容易出现皮肤瘙痒等情况,在这种状况下应告诉患者不能

抓挠瘙痒部位,并且叮嘱其对指甲进行修剪,穿着棉质宽松的衣物。④尿毒症患者常存在营养不良的问题,因此需要重视其营养干预。首先对患者营养状态进行全面的评估,同时需要了解其爱好口味等,给予充分的尊重。考虑到病情情况,以此为基础制定营养干预措施,患者日常饮食需保持营养丰富,应该以优质蛋白为主,如鸡蛋、牛奶等,并且保证食物易消化,还应该对水分的摄入进行控制。

1.3 观察指标

并发症发生率;营养指标;炎症因子;生活质量;简明健康量表(SF-36)。

1.4 统计学方法

SPSS 20.0, ($\bar{x} \pm s$) 为计量资料, t 检验, n , % 为计数资料, χ^2 检验, 差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 并发症发生率对比

观察组(2.44%)低于对照组(17.07%), $P < 0.05$, 见表1。

表1 并发症发生率对比(n%)

组别	胸闷	营养不良	透析低血压	并发症发生率
对照组(n=30)	2(6.67)	1(3.33)	1(3.33)	4(3.33)
观察组(n=30)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
χ^2	-	-	-	4.2857
P	-	-	-	0.0384

2.2 营养指标对比

干预后,观察组高于对照组, $P < 0.05$, 见表2。

2.3 炎症因子对比

干预后,观察组低于对照组, $P < 0.05$, 见表3。

2.4 生活质量对比

观察组高于对照组, $P < 0.05$, 见表4。

表2 营养指标对比(g/L)

组别	TP		ALB		Hb	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组(n=30)	57.93 ± 5.92	62.49 ± 6.46	27.39 ± 2.85	32.49 ± 3.94	5.68 ± 1.28	7.29 ± 0.96
观察组(n=30)	57.34 ± 5.28	68.73 ± 7.90	27.41 ± 2.50	38.73 ± 3.52	5.70 ± 1.75	8.93 ± 1.75
t	0.4078	3.3491	0.7079	6.4689	0.0505	4.5002
P	0.6852	0.0014	0.4818	0.0000	0.9599	0.0000

表3 炎症因子对比

组别	TNF- α (ug/L)		hs-CRP (mg/L)		IL-6 (ng/L)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组(n=30)	9.64 ± 5.05	6.93 ± 1.17	19.73 ± 2.45	12.93 ± 2.64	354.93 ± 22.52	293.44 ± 20.33
观察组(n=30)	9.34 ± 5.72	4.01 ± 0.83	19.34 ± 2.93	9.72 ± 3.91	355.45 ± 21.03	194.38 ± 18.48
t	0.2153	11.1491	0.5592	3.7267	0.0924	2.1294
P	0.8303	0.0000	0.5781	0.0004	0.9267	0.0000

表4 生活质量对比(分)

组别	总体健康	情感职能	躯体疼痛	社会功能	生理职能	生理功能	心理健康	生命活力
对照组(n=30)	71.93 ± 2.45	70.40 ± 2.30	70.62 ± 3.04	72.33 ± 2.72	71.03 ± 2.95	70.52 ± 2.04	73.93 ± 2.34	71.52 ± 2.53
观察组(n=30)	78.94 ± 3.93	76.74 ± 2.05	75.73 ± 3.95	78.82 ± 2.05	76.63 ± 2.89	77.05 ± 2.42	79.37 ± 2.05	77.94 ± 2.95
t	8.2907	11.2709	5.6152	10.4366	7.4272	11.3001	9.5777	9.0481
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

尿毒症为肾脏疾病终末期临床表现。相关肾脏疾病会导致肾脏功能的减退,随着病情进展会使患者出现肾功能丧失的情况,进而引发代谢紊乱等症状,也就是慢性肾衰竭。患者发病后其酸碱代谢、电解质均表现为紊乱状态,而且在患者出现尿毒症的情况下,会导致代谢酸性产物滞留,对于患者而言,在其尿量减少且存在消化道症状的情况下,会加大脱水发生风险,给患者带来更大的伤害^[4]。尿素主要经肾脏排泄,在尿毒症研究中发现,患者常存在尿素堆积的情况,在这种状况下导致其出现厌食、呕吐的情况,无法获得足够的营养的物质,进而表现为营养不良^[5]。在尿毒症治疗中,血液净化为有效治疗方式,在患者整体病情改善方面效果显著,但是在此期间患者存在较高的并发症发生风险,容易对其造成不良影响,最终影响治疗效果,因此,临床对其护理干预引起了高度重视。

与对照组相比,观察组并发症发生率低,营养指标改善好,炎症因子水平低,生活质量评分低, $P < 0.05$,表明针对性护理联合营养干预能降低并发症发生率,而且在患者营养状态、炎症反应改善方面效果显著,同时有利于生活质量的提升。针对性护理是一种具有自身特色的护理模式,其主要根据患者特点采取相应的护理措施,有利于护理有效性及准确性的提升^[6]。将其应用于血液净化的尿毒症患者中,最大程度的对患者开展社会支持系统的管控与调节,能避免各种不良事件对其心理情绪造成的影响,使其维持愉快、健康的心理情绪,保持良好的精神状态。护理期间提高患者对尿毒症以及血液净化知识的了解,能使其熟知相关注意事项,并且认识到可能引起的并发症,纠正错误认知,正确看待治疗过程,积极避免不良因素,利用护患合作与协调的手段,最大程度的优化血液净化效果,而且有利于护理质量的提升^[7]。护理期间对并发症的预防引起高度重视,密切观察治疗情况,要求护理人员能够对患者所表现出的症状进行准确的判断,同时在短时间内采取相应的处理措施,降低并发症发生率。在尿毒症患者血液净化治疗期间,能将其体内代谢产物水分等进行较好的清除,进而对水电解质平衡发挥调节效果,但是在此期间患者体内氨基酸、蛋白质等流失较多,而且在疾病以及治疗的影响下,会降低患者食欲,无法较好的摄入营养物质,最

终导致营养不良的发生^[8]。可见,尿毒症患者营养不良情况较为严重,因此护理期间加强营养干预,能提高患者重视程度,对自身日常饮食引起注意,以优质蛋白饮食为主,保证营养物质的摄入,并且避免进食对病情控制不利的食物,促进营养状态的改善,增强体质,而且对病情控制也具有积极意义^[9]。

所以,针对性护理联合营养干预用于血液净化的尿毒症患者中,能降低并发症发生率,改善患者营养状态,减轻炎症反应,提高生活质量,具有推广价值。

参考文献:

- [1]王艳,高艳.细节护理干预应用于尿毒症血液透析患者后对其并发症及生活质量的效果评价[J].现代消化及介入诊疗,2019,24(A01):742-742.
- [2]刘欢,陶雅非,任东升.血液透析联合腹膜透析治疗对尿毒症患者营养状况、心肾功能及并发症的影响[J].山东医药,2019,59(14):63-65.
- [3]高荣伟.左卡尼汀联合黄葵胶囊治疗尿毒症血液透析患者的效果观察及对心肾功能的影响[J].湖南师范大学学报:医学版,2020,17(6):181-184.
- [4]张绎平,韩亚荣,刘云霞,等.血液透析联合血液灌流治疗尿毒症脑病效果及对患者血清脑源性神经因子和神经肽Y的影响[J].陕西医学杂志,2019,48(8):1028-1031.
- [5]胡惜娟,薛如,龚丽娜.探讨不同血液净化护理模式对尿毒症患者净化效果及生活质量的影响[J].贵州医药,2021,45(8):1344-1345.
- [6]刘晓亮,陈欣.不同血液透析方法对尿毒症患者的治疗效果及安全性分析[J].中国煤炭工业医学杂志,2020,23(4):416-420.
- [7]李香琴.细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响[J].重庆医学,2019,48(S02):238-239.
- [8]施素华,朱海晓,陈燕波,等.尿毒症皮肤瘙痒患者采用血液灌流联合血液透析的治疗效果及护理研究[J].重庆医学,2019,48(S02):139-141.
- [9]鲁华,郭更新,刘爱翔,等.普拉克索联合低温血液透析治疗尿毒症患者不宁腿综合征的效果观察[J].解放军医药杂志,2020,32(11):75-79.