

探讨血液净化护理干预对尿毒症患者血液净化效果及生活质量的影响

朱振芳

宁夏回族自治区人民医院 宁夏 银川 750001

【摘要】：目的：分析血液净化护理对尿毒症患者血液净化效果及生活质量的影响。方法：54例尿毒症患者取自2022年2月-2023年2月期间，上述患者均采取血液净化治疗，以随机数字表法分为参考组及实验组，其中参考组行常规护理，实验组行血液净化护理干预，每组各27例。比较两组护理效果。结果：血液净化效果对比分析，实验组显高（ $P < 0.05$ ）。生活质量比较，实验组显高（ $P < 0.05$ ）。结论：尿毒症患者采取血液净化护理干预可促进其血液净化效果，有助于提升患者的生活质量。

【关键词】：血液净化护理；尿毒症；血液净化效果；生活质量

Exploring the Impact of Blood Purification Nursing Intervention on the Blood Purification Effect and Quality of Life of Uremic Patients

Zhenfang Zhu

Ningxia Hui Autonomous Region People's Hospital Ningxia Yinchuan 750001

Abstract: Objective: To analyze the impact of blood purification nursing on the blood purification effect and quality of life of uremic patients. Method: 54 uremic patients were selected from February 2022 to February 2023, all of whom received blood purification treatment. They were randomly divided into a reference group and an experimental group using a random number table method. The reference group received routine nursing care, while the experimental group received blood purification nursing intervention, with 27 patients in each group. Compare the nursing effects between the two groups. Result: Comparative analysis of blood purification effects showed that the experimental group showed significantly higher levels ($P < 0.05$). Compared with the experimental group, the quality of life was significantly higher ($P < 0.05$). Conclusion: Blood purification nursing intervention for uremic patients can promote their blood purification effect and help improve their quality of life.

Keywords: Blood purification nursing; Uremia; Blood purification effect; Quality of Life

尿毒症作为肾衰竭末期病人的终极表现，其自身机体功能已趋近衰竭，体内毒素代谢能力已基本丧失，从而出现了多功能脏器衰竭情况^[1-2]。血液净化是治疗该病的途径之一，但是在对患者进行治疗时，需配合行之有效的护理管理，以确保患者的治疗效果^[3-4]。为此，54例尿毒症患者取自2022年2月-2023年2月期间，分析血液净化护理对尿毒症患者血液净化效果及生活质量的影响。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

54例尿毒症患者取自2022年2月-2023年2月期间，上述患者均采取血液净化治疗，以随机数字表法分为参考组及实验组，其中参考组行常规护理，实验组行血液净化护理干预，每组各27例。上述患者经诊断后，均符合尿毒症诊断标准，均采取血液净化治疗。患者资料完整，经向其表明本次研究意义后，可主动加入本次研究。排除患有其他严重性疾病，精神疾病，因其他因素不能配合本次研究者。其中参考组男、女例数分别为15例、12例，年龄35-71岁，均值范围（ 54.65 ± 2.76 ）岁。实验组男、女例数分别为14例、13例，年龄36-72岁，均值范围（ 54.43 ± 2.21 ）

岁。两组资料比较差异小（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组行常规护理，给予患者知识教育、饮食指导及生活指导等。

1.2.2 实验组

本组采取血液净化护理干预，方法详见下文：

（1）环境护理：接受血液透析的患者需要相对舒适的环境，以保证患者体温、血压和脉搏等生命基本体征平稳。患者在透析间的温度需要控制在22到24℃，血液透析过程中可按照患者的身体感受对温度予以调节，使患者感觉舒适。透析间湿度应严格把控，湿度太低会增加患者口渴感及瘙痒感，太大会使患者出现胸闷气短、喘憋加剧等症状。需要将湿度控制在50%~60%为宜。另外对透析间的声响、光线及气味等予以适合的调节，提高患者的全面舒适感。

（2）血管通路建立：血管通路在建立过程中，能够明显影响患者舒适度。为患者做血管穿刺时，其痛感明显，舒适度下降。为了减轻其疼痛感可为其设置两条血管通路。在建立血管通路的同时，患者的心理也受到了一定程度的刺激，因为有恐惧情绪的患者血压有升高情况。为了促使

患者接受穿刺过程的舒适度提高, 穿刺时能允许患者听放松性音乐以转移其注意力。护理人员在穿刺过程中需要熟练无痛穿刺的技巧, 力求一次穿刺获得成功。

(3) 缓解躯体不适: 患者透析时, 机体会产生多种不适, 为了减少患者的不适, 护理人员需要在透析时密切观察患者的病情情况, 随时注意透析机面板数值及患者的各项指标变化情况。护理人员可随时询问患者是否有不适, 并根据其主诉采取相应的护理干预。患者若卧位不合适护理人员需助摆, 取舒适卧位。当患者出现皮肤瘙痒及肢体痉挛时, 护理人员需给予其适当按摩及按压, 以减轻其不适。

(4) 饮食及休息护理: 在透析治疗过程中, 患者的饮食受到了一定程度的影响, 而且还会对其造成不适。应嘱咐患者饮食清淡, 不吃含钾较多的食物, 如菠菜和竹笋。患者食盐摄入量受到严格控制, 钠盐每日摄入量为 2 到 4g。在主食上选择含有较少蛋白质的米饭和麦淀粉, 这些食物是最主要的能量来源。患者在饮食期间把食物摆放在其便利的地方。若其一旦出现呕吐物, 需要及时清除, 以免产生误吸情况, 确保患者呼吸道通畅。在患者休息时, 需要让其处于适当的卧位。

(5) 血液透析后舒适护理: 透析结束后为患者拔针的动作要快, 当针头脱离血管后需快速用小块无菌纱布压住

穿刺点, 以减少患者痛苦。将透析器和管路的残留血量降到最低。透析后护理人员需亲切地与患者告别, 并告知其透析后的注意事项, 以降低透析后不良反应等不适。

1.3 效果标准

1.3.1 血液净化效果

对两组 β_2 微球蛋白、C- 反应蛋白、磷、尿素氮指标予以比较观察。

1.3.2 生活质量

对两组生活质量采取 SF-36 量表中的五个维度 (生理职能、躯体疼痛、精神健康、社会功能及总体健康) 进行评价, 分数越高, 则生活质量越高。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组血液净化效果对比

表 1 显示, 血液净化效果对比分析, 实验组显高 ($P < 0.05$)。

表 1 两组血液净化效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	β_2 微球蛋白 (mmol/L)	反应蛋白 (mg/L)	磷 (mmol/L)	尿素氮 (mmol/L)
实验组	27	2.14 $\pm$ 0.32	10.24 $\pm$ 2.13	1.23 $\pm$ 0.24	21.67 $\pm$ 4.32
参考组	27	4.56 $\pm$ 0.32	14.56 $\pm$ 3.21	2.78 $\pm$ 0.32	27.87 $\pm$ 4.32
t	-	27.786	5.826	20.135	5.273
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组生活质量对比分析

表 2 显示, 生活质量比较, 实验组显高 ($P < 0.05$)。

表 2 两组生活质量对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理职能	躯体疼痛	精神健康	社会功能	总体健康
实验组	27	81.23 $\pm$ 4.34	86.54 $\pm$ 2.35	85.42 $\pm$ 2.14	86.54 $\pm$ 3.21	84.32 $\pm$ 5.43
参考组	27	71.24 $\pm$ 3.54	72.35 $\pm$ 3.25	76.54 $\pm$ 3.21	77.87 $\pm$ 2.35	74.46 $\pm$ 3.42
t	-	7.983	18.384	11.960	11.324	7.983
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

血液透析是当前治疗尿毒症行之有效的方法, 血液透析能及时排泄体内代谢废物, 维持患者体内电解质及酸碱平衡, 使得患者的生存期有效的延长, 并且改善尿毒症的症状^[5]。在对患者进行血液透析治疗时, 血液净化效果受很多因素的影响, 透析治疗护理模式就是一个不可忽视的方面^[6]。为了改善血液透析效果和增加患者在进行透析治疗时的舒适度, 必须对患者采取有效的护理干预^[7]。

此次研究中, 在尿毒症患者采取血液净化护理干预, 分别从环境护理、血管通路建立护理、缓解躯体不适护理、饮食和休息护理及透析结束护理等^[8]。每项护理内容都对患者的感受给予足够关注, 力求降低患者不适, 从而实现改善血液净化效果及提升生活质量^[9]。环境护理能保证患者在透析中具有较好的舒适感, 血管通路的建立则能使减少穿刺时患者的疼痛感, 针对患者躯体上的不适进行恰当的护理, 能及时对患者的不适予以清除, 提升其舒适度,

在患者饮食、休息中采取护理干预, 能够促使患者得到科学饮食、休息更加规律、科学性, 在透析后给予舒适护理能有效减少患者的不适^[10]。此次研究结果显示, 血液净化效果对比分析, 实验组显高。生活质量比较, 实验组显高 ($P < 0.05$)。提示血液净化护理干预可促进患者血液净化效果, 提升其生活质量。由此可见, 血液净化护理干预的效果相比较常规护理更好。

综上所述, 尿毒症患者采取血液净化护理干预可促进其血液净化效果, 有助于提升患者的生活质量, 从而提高患者的满意度。

参考文献:

- [1] 王晓琴. 糖尿病肾病患者血液透析治疗中低血糖反应及其护理效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(05): 5-8.
- [2] 代春霞. 人文关怀护理模式在糖尿病肾病患者血液透析治疗中的效果 [J]. 保健医学研究与实践, 2021, 18(S1): 67-69.

[3] 林象云, 杨蕾. 人文关怀护理在糖尿病肾病患者血液透析治疗中的应用效果 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(32): 118-119.

[4] 李美华, 姚引娣, 陶文豪. 糖尿病患者人文关怀体验与重要性相关性分析 [J]. 心理月刊, 2021, 16(24): 206-208.

[5] 毛小峡. 人文关怀在糖尿病肾病血液净化患者护理中的应用 [J]. 世界临床药物, 2021, 42(09): 816.

[6] 丁鼎. 探讨人文护理关怀在血液透析患者心理障碍中的应用及效果评价 [J]. 心理月刊, 2021, 16(09): 196-197+208.

[7] 刘娟娟. 人文关怀在华法林抗凝治疗糖尿病肾病血液透析患者中的应用效果观察 [J]. 北方药学, 2021, 18(05): 87-88.

[8] 王娟. 人文关怀在糖尿病肾病血液透析患者护理中的应用效果观察 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12(09): 67+69.

[9] 胡艳梅. 人文关怀在糖尿病肾病血液透析患者护理中的应用价值研究 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(27): 261-262.

[10] 林婉茹. 人文关怀在糖尿病肾病血液透析患者护理中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(20): 145-146.