

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对生活质量的影响

金晨霞

甘肃省白银市第一人民医院 甘肃白银 730900

摘要: **目的:** 行血液净化治疗的尿毒症患者于其护理工作中开展针对性护理联合营养干预, 对提升患者营养状况及生活质量、缓解其负面情绪的价值探究。**方法:** 收录 2021.3—2023.3 期间, 我院接收的尿毒症患者, 共计 46 例, 规范性分组后给予不同血液净化期间护理方案, 统计组间护理效果差异。分别为对照组、观察组, 样本量纳入均等, 分别行常规护理、针对性护理联合营养干预。**结果:** 于干预前后评价营养状况, 干预前组间差异较小, 干预后两组各项指标均有所改善, 且均以观察组更具优势, $P < 0.05$ 。评价两组生活质量改善情况, 入组前两组差异较小, 干预后两组生活质量均有所提升, 且各维度评分值均以观察组更高, $P < 0.05$ 。于干预前后评价组间情绪状态差异, 干预前差异性并不显著, 干预后两组负面情绪评分均有所降低, 且均以观察组评分值更低, $P < 0.05$ 。**结论:** 行血液净化治疗的尿毒症患者于其护理工作中开展针对性护理联合营养干预, 对提升患者营养状况及生活质量、缓解其负面情绪的价值显著。

关键词: 尿毒症; 血液净化; 针对性护理; 营养干预; 营养状况; 生活质量

Effect of targeted nursing combined with nutritional intervention on blood purification and quality of life in uremia patients

Chenxia Jin

First People's Hospital of Baiyin City, Gansu Province, Gansu Baiyin 730900

Abstract: Objective: In the nursing work of uremia patients undergoing blood purification treatment, targeted nursing combined with nutritional intervention was carried out to explore the value of improving the nutritional status and quality of life of patients and relieving their negative emotions. Methods: A total of 46 cases of uremia patients received in our hospital during the period of 2021.3 to 2023.3 were included, and nursing programs during different blood purification periods were given after normative grouping, and differences in nursing effects between groups were statistically analyzed. They were divided into control group and observation group, with equal sample size, routine nursing, targeted nursing combined with nutrition intervention. Results: The nutritional status was evaluated before and after the intervention, there was little difference between the two groups before the intervention, and after the intervention, all the indicators were improved, and the observation group was more advantageous ($P < 0.05$). The improvement of the quality of life of the two groups was evaluated, the difference was small before the two groups were enrolled, and the quality of life of the two groups was improved after the intervention, and the scores of all dimensions were higher in the observation group ($P < 0.05$). Before and after the intervention, the difference of emotional state between the two groups was not significant before the intervention. After the intervention, the negative emotional scores of the two groups were decreased, and the scores of the observation group were lower, $P < 0.05$. Conclusion: In the nursing work of patients with uremia who underwent blood purification treatment, it is significant to carry out targeted nursing combined with nutrition intervention to improve the nutritional status and quality of life of patients and alleviate their negative emotions.

Keywords: Uremia; Blood purification; Targeted nursing; Nutrition intervention; Nutritional status; Quality of life

随着临床中血液净化技术的不断进步, 血液净化治疗已然成为了肾脏疾病的重要治疗手段, 但是, 患者在接受治疗过程中, 仍然会存在并发症较多等现象, 这种治疗风险性会严重影响患者血液净化的效果, 甚至对患者的生存质量也会产生一定的影响^[1-2]。临床认为, 应于血液净化治疗工作中, 配合更为优质的护理服务, 在促进治疗效果提升和患者临床

指征改善的基础上, 通过安抚患者的情绪, 提高其依从性, 来达到保证患者治疗效果和治疗安全性的目的^[3]。基于此, 本文特收录 46 例患者为样本, 分组对照探究, 行血液净化治疗的尿毒症患者于其护理工作中开展针对性护理联合营养干预, 对提升患者营养状况及生活质量、缓解其负面情绪的价值。

一、资料与方法

1.一般资料

收录 2021.3—2023.3 期间, 我院接收的尿毒症患者, 共计 46 例, 规范性分组后给予不同血液净化期间护理方案, 统计组间护理效果差异。分别为对照组 (n=23)、观察组 (n=23)。对照组男 15 例, 女 8 例; 年龄 48-71 岁, 均值(59.23 ± 7.40) 岁; 观察组男 14 例, 女 9 例; 年龄 50-70 岁, 均值(60.87 ± 7.52) 岁; 两组基线资料均衡, P>0.05。

2.方法

对照组行常规护理, 其中包含对患者的生命体征和病情进行详细的监测以及评估, 对于发生并发症的患者给予密切的关注, 并及时进行相应的处理措施, 合理安抚患者及其家属的情绪等。

观察组开展针对性护理联合营养干预, (1) 评估病情: 患者入院时为其建立档案, 详细记录患者的年龄、性别、家族史以及既往史等一般资料, 并对患者的病情进行详细的评估, 记录患者现有或潜在的护理问题; 除此之外, 还要详细记录患者的生命体征、意识以及精神状态等。(2) 加强体征监测: 生命体征监测包括血压、心跳、呼吸频率、精神状态、肢体活动度以及是否有烦躁、抽搐等表现, 全方位地对患者进行周密且细致的观察, 定时对患者的血压以及心率情况进行检测, 并根据患者的实际情况, 为患者制定周密的临床护理措施; 遵医嘱记录患者的药物用量、治疗时间等数据; 严密监测和观察机器的运转情况; 除此之外, 还应当详细记录患者体外循环管道和血滤器的颜色, 判断其运转情况, 以防止发生堵塞等不良事件。(3) 并发症预防: 患者在治疗期间易出现低血压、肌肉痉挛、心功能不全以及失衡综合症等不良反应, 所以应该根据患者的年龄以及体重, 遵医嘱调整透析液的流量以及超滤速度, 若患者发生并发症或不良反应, 应及时告知医师, 保证早发现、早处理。(4) 营养干预: 告知家属患者饮食应以低钠饮食为主, 且患者需要大量补充营养, 给予患者高热量、高维生素、高钙的优质蛋白质饮食, 同时避免高钠、高钾、高磷食物, 主食主要以淀粉为主, 以保证患者热量的供应, 优质蛋白质主要选择牛奶、鸡蛋、牛肉等, 限制患者动物内脏和有色蔬菜的摄入。

3.观察指标

营养指标: 空腹状态下采集患者 3ml 静脉血, 离心处理后应用自动生化分析仪测定患者的血清前白蛋白指标、血清总蛋白指标、人血清白蛋白指标和血红蛋白指标、转铁蛋白。

采用生活质量量表 (QOL-100), 评价患者护理前后的生活质量, 得分越高, 患者的生活质量越好。

情绪状态采用焦虑自量表 (SAS) 和抑郁自量表 (SDS), 得分越低, 心理情绪状态越好。

4.统计学方法

应用统计学软件 SPSS 23.0 进行实验数据处理。以 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料, 经 t 检验; 以 % 表示计数资料, 经 X² 检验。若 P<0.05, 表示具有统计学意义。

二、结果

1.比较两组患者干预前后的营养指标

于干预前后评价营养状况, 干预前组间差异较小, 干预后两组各项指标均有所改善, 且均以观察组更具优势, P<0.05。详见表 1

表 1 两组患者干预前后的营养指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

营养指标	对 照 组 (n=23)	观 察 组 (n=23)	t	P
血清前白蛋白 (g/L)	248.43 ± 15.70	250.94 ± 17.33	0.5148	0.6093
	264.52 ± 10.83	280.75 ± 13.28	4.5422	0.0000
血清总蛋白 (g/L)	60.42 ± 7.85	59.85 ± 8.40	0.2378	0.8132
	65.72 ± 6.37	73.11 ± 7.41	3.6269	0.0007
人血清白蛋白 (g/L)	34.53 ± 5.17	34.20 ± 5.28	0.2142	0.8314
	38.60 ± 4.82	44.79 ± 5.64	4.0014	0.0002
血红蛋白 (g/L)	128.24 ± 8.97	127.53 ± 9.60	0.2592	0.7967
	135.32 ± 11.75	143.17 ± 12.63	2.1824	0.0345
转铁蛋白 (g/L)	1.90 ± 0.40	1.87 ± 0.42	0.2481	0.8052
	2.74 ± 0.62	4.38 ± 1.30	5.4609	0.0000

2.比较两组患者干预前后生活质量

评价两组生活质量改善情况, 入组前两组差异较小, 干预后两组生活质量均有所提升, 且各维度评分值均以观察组更高, P<0.05。详见表 2

表 2 两组干预前后生活质量对比 (n, %)

维度		对 照 组 (n=23)	观 察 组 (n=23)	t	P
生理状况	干预前	61.19±5.26	60.78±5.77	0.2518	0.8023
	干预后	80.24±5.21	84.48±6.32	2.4826	0.0169
社会功能	干预前	62.07±4.84	62.13±4.66	0.0428	0.9660
	干预后	81.15±6.17	85.43±5.22	2.5398	0.0147
自理行为	干预前	64.64±5.84	64.53±5.62	0.0651	0.9484
	干预后	79.42±8.33	84.56±7.76	2.1653	0.0358
情感状况	干预前	61.79±7.36	62.04±7.43	0.1146	0.9093
	干预后	79.73±7.62	84.93±7.12	2.3913	0.0211
精神状况	干预前	62.75±5.17	62.84±5.24	0.0586	0.9535
	干预后	74.14±5.52	80.66±5.37	4.0603	0.0002
生命活力	干预前	63.37±4.84	63.61±4.59	0.1726	0.8638
	干预后	79.85±5.19	84.04±5.33	2.7011	0.0098
总健康	干预前	65.77±6.34	65.10±6.64	0.34500	0.7280
	干预后	77.41±6.17	85.20±6.71	4.0984	0.0002

3.比较两组患者干预前后情绪状态

于干预前后评价组间情绪状态差异,干预前差异性并不显著,干预后两组负面情绪评分均有所降低,且均以观察组评分值更低, $P<0.05$ 。详见表 3

表 3 两组患者干预前后情绪状态对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	23	39.33±5.42	26.65±3.84	51.71±6.70	35.14±4.82
观察组	23	40.04±6.17	23.90±2.75	52.42±6.54	31.33±3.57
t	--	0.4146	2.9723	0.3637	3.0463
P	--	0.6804	0.0077	0.7178	0.0039

三、讨论

常规的护理措施,通常为被动护理模式,这种护理方式,更为强调疾病,因此,会对患者有所忽视,且较为单一和片面的护理内容、针对性不强的护理服务,无法从根本上满足患者实际的护理需求^[4-5]。而作为一种以人为本的新型护理模式,针对性护理会将护理责任制贯穿至整个护理过程中,通过深化护理内涵,来达到提高患者护理效果、提升护理质量的目的^[6-7]。将针对性护理应用于血液净化患者临床护理工作中,能够设身处地的从患者的角度出发,围绕患者开展护理服务,着重于患者生理、心理方面的护理需求,根据实际情况,来做好护理计划的制定工作^[8-9]。应用于临床中,通过加强心理护理来缓解患者的负面情绪,通过重视健康教

育来提升患者的认知程度,通过营养干预来提升患者技能,积极促进患者临床依从性的改善,让患者能够树立战胜疾病的信心,积极配合治疗措施来达到提高治疗效果的目的^[10]。

本次研究各项数据比较结果显示,于干预前后评价营养状况,干预前组间差异较小,干预后两组各项指标均有所改善,且均以观察组更具优势, $P<0.05$ 。评价两组生活质量改善情况,入组前两组差异较小,干预后两组生活质量均有所提升,且各维度评分值均以观察组更高, $P<0.05$ 。于干预前后评价组间情绪状态差异,干预前差异性并不显著,干预后两组负面情绪评分均有所降低,且均以观察组评分值更低, $P<0.05$ 。

综上所述,行血液净化治疗的尿毒症患者于其护理工作中开展针对性护理联合营养干预,对提升患者营养状况及生活质量、缓解其负面情绪的价值显著。

参考文献:

- [1]李静,廖健,刘秀英,等.个体化运动联合针对性护理干预对尿毒症血液透析患者的影响[J].中国社区医师,2023,39(06):126-128+131.
- [2]耿则政.碳酸司维拉姆联合营养干预治疗肾衰竭维持性血透患者的效果[J].中国民康医学,2023,35(04):53-56.
- [3]张娴.针对性护理结合营养干预对血液净化治疗尿毒症患者并发症和营养状况的影响[J].透析与人工器官,2021,32(02):62-64.
- [4]路芳,任玉琴.营养干预对终末期肾病血透患者免疫状态的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(02):50-51.
- [5]蔡晓华.针对性护理在对尿毒症患者进行维持性血液透析滤过治疗中的应用[J].当代医药论丛,2020,18(11):249-250.
- [6]刘蕾.营养护理干预对预防维持性血透患者高磷血症的效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A3):360-361.
- [7]黄玲.维持性血透患者发生高磷血症的相关因素分析及针对性护理策略[J].医学食疗与健康,2019(17):16-17+19.
- [8]万君平,孟松,李芳莉.规范化程序护理模式在尿毒症患者血液净化治疗中的应用[J].河南医学研究,2019,28(17):3241-3242.
- [9]缪健丽.针对性护理对尿毒症合并糖尿病患者血液透析的效果分析[J].中国现代药物应用,2019,13(14):196-198.
- [10]程智君,李丽霞.糖尿病肾病患者血透过程中血压变化特点及护理对策探讨[J].糖尿病新世界,2019,22(11):119-120.