

血液透析患者开展舒适护理服务的价值分析

徐 瑶

马鞍山善美血液透析中心, 安徽 马鞍山 243000

摘要: 目的 探讨血液透析患者开展舒适护理服务的价值。方法 遴选本院 2017 年 6 月~2018 年 5 月收治的 96 例实行血液透析的尿毒症患者, 以红蓝球分组法将其无差异的分为观察组 (48 例) 与对照组 (48 例), 对照组采取基础护理, 观察组采取舒适护理, 对比 2 组患者的舒适度与护理满意度。结果 完成护理后, 患者的病情均得到一定程度的改善, 观察组的护理舒适度 93.75% > 对照组的 64.58%, 差异性较大, $P < 0.05$, 符合统计学描述; 通过完善的调查自制表记录并收集观察组患者的临床护理满意度 (95.83%) > 75.00%, 差异性较大, $P < 0.05$, 符合统计学描述。结论 对血液透析患者采取舒适护理服务有助于尿毒症患者血液透析的顺利进行, 不禁保障了患者的生活质量, 同时提高了患者满意度, 值得推广。

关键词: 血液透析; 舒适护理; 临床应用; 探究分析

血液透析指肾衰竭与尿毒症等患者进行临床治疗的方法。但患者缺少对血液透析的了解, 绝大多数的患者对于血液透析存在一定的抵触、抗拒以至于恐惧的心理, 这对血液透析的基本治疗产生严重干扰^[1]。相关报道显示, 以人为本出发展开苏师傅你, 有助于提升血液透析护理患者的生活质量。笔者结合本院 2017 年 6 月~2018 年 5 月收治的 96 例血液透析患者展开临床治疗, 以分析对照的基本模式评估舒适护理的基本应用价值, 其主要内容如下

1 资料与方法

1.1 一般资料

遴选本院 2017 年 6 月~2018 年 5 月收治的 96 例实行血液透析的尿毒症患者, 以上患者均符合血液透析的基本临床规范。以红蓝球分组法将其无差异的分为观察组 (48 例) 与对照组 (48 例)。观察组中男性人群 25 例, 女性 23 例, 年龄均数为 (51.37 ± 7.45) 岁, 约在 18~77 岁之间, 对照组中男性人群 26 例, 女性 22 例, 年龄均数为 (48.74 ± 6.71) 岁, 约在 19~75 岁之间, 以上患者均享有知情权, 可在完成签署知情同意后, 上传于医学伦理会, 对 2 组患者年龄以及病史等资料进行比较分析, 差异性较小, $P > 0.05$ 。排除具有心、脑、肾等器质性疾病, 恶性肿瘤患者, 精神疾病患者以及存在沟通障碍者。

1.2 研究方法

1.2.1 护理措施

2 组均采取基础护理模式, 通过对其采取穿透护理后, 对其病情展开观察, 营养进行指导以及增加其疾病基本认知程度。观察组则予以舒适护理: ①对于首次接受透析治疗的患者需结合其实际情况对其进行心理与健康知识讲座, 以亲切的语气与其进行沟通建立良好的护患关系, 并通过建立良好的交流, 降低患者的负性情绪, 定期为患者讲解尿毒症的知识, 举办健康知识讲座, 适当鼓励或者安慰患者。②加大患者在透析过程中实时观察力度, 一方面采取先进的生命体征监测仪器, 再者通过加大定期对患者的巡查力度, 完善整体护理措施, ③做好透析过程中的舒适护理, 如饮食指导、病情咨询等, 建立完整的舒适护理流程。在整个护理过程中, 有效结合心理干预, 加大护患沟通的效率。

1.2.2 评价标准

完成对照护理后, 可针对性记录患者在透析期间出现的合并症, 如四肢抽搐、胸痛以高血液与低血压等, 然后统计 2 组患者的护理舒适度, 观察患者出现疼痛、焦虑以及睡眠质量差的发生状况。根据完善的调查问卷, 对患者的满意度进行调查, 可按照基本标准分为十分满意、满意以及不满意, 满意度=十分满意+满意。

1.3 统计学分析

以上数据收集后可采取 SPSS19.0 进行整理, 计数部分采取卡方检验 (均数 ± 标准差), 计量部分采取 t 检验 (χ^2), 若 $P < 0.05$, 说明组间比较差异明显, 符合统计学描述。

2 结果

2.1 护理舒适度

完成护理后, 患者的病情均得到一定程度的改善, 观察组的护理舒适度 93.75% > 对照组的 64.58%, 差异性较大, $P < 0.05$, 符合统计学描述。见表 1。

表 1 观察者与对照组舒适度护理 (例)

组别	总例数	疼痛反应	焦虑	睡眠质量差	舒适度 (%)
对照组	48	5	7	7	64.58
观察组	48	1	1	1	93.75
χ^2					12.3789
P					0.0004

2.2 护理度比较

通过完善的调查自制表记录并收集观察组患者的临床护理满意度 (95.83%) > 75.00%, 差异性较大, $P < 0.05$, 符合统计学描述。见表 2

表 2 观察者与对照组护理满意度调查 (例)

组别	总例数	十分满意	满意	不满意	满意度
对照组	48	16	20	12	75.00%
观察组	48	24	22	2	95.83%
χ^2					8.3624
P					0.0038

3 讨论

血液透析的护理时间较长, 由于医疗费用高昂, 将为患者带来一定的经济负担。同时患者以及家属均承担着一定的经济、体力以及社会支持, 将导致患者出现焦躁以及忧虑等负性情绪。在血液透析过程中选取合理的护理措施十分必要, 在整个护理过程中, 可通过基础护理对患者进行常规的护理, 但传统的常规护理的疗效往往不尽人意, 随着护理需求的不断提升, 已经不能满足如今患者的临床需要, 现急需一种大众普遍接受的、以人为本的护理措施^[2]。

现阶段, 舒适护理被广泛应用应用于临床中, 此模式具有以人为本, 充分满足护理舒适度与患者满意度的特点。其基本理念是对患者的心理、生理以及社会和精神上全方位的保证其愉悦程度, 最大化的满足患者在患病过程中的实际需要, 减少其不愉快的发生^[3]。有关报道指明, 舒适护理于血液透析的治疗更能使患者在无心理负担的情况下接受完整的护理操作与治疗措施, 改善了传统治疗与护理过程中给患者带来的不舒适感, 降低了并发症的发生同时提高了患者的生活质量, 增加了其生存率。本文中针对血液透析护理科室中实行舒适护理后, 不仅能显著提升临床治疗, 同时可进一步提升患者的护理满意度, 疗效较高, 符合患者的实际需要。

综上所述, 于血液透析科室中的尿毒症患者采取舒适护理可显著改善患者的生活质量, 同时提高其护理满意度, 在实际应用中效果显著, 值得推广。

参考文献

- [1] 刘倩. 分析压缩性老年腰椎骨折术后舒适护理作用[J]. 继续医学教育, 2019, 33(12): 95-96.
- [2] 王秀芹. 舒适护理在髌关节周围骨折护理中的应用观察[J]. 继续医学教育, 2019, 33(12): 117-118.
- [3] 黄晓珍, 罗静兰, 温桂颜, 黄霞. 临床舒适应用于电子胃镜检查过程中的价值评价[J]. 中国医疗设备, 2019, 34(S2): 123-125.