

优质护理在血液净化护理中对患者血钾、血磷及并发症发生率的影响分析

朱运莉

广东省中山市东凤人民医院 广东中山 528425

摘要：目的：研究优质护理用于血液净化的价值。方法：2020年6月-2021年6月本科接诊血液净化病患55例，随机分成2组。研究组23例采取优质护理，对照组22例行常规护理。对比血钾等指标。结果：针对血钾和血磷水平，研究组干预后分别是 (4.28 ± 0.17) mmol/L、 (1.34 ± 0.12) mmol/L，比对照组 (4.68 ± 0.19) mmol/L、 (1.89 ± 0.14) mmol/L低， $P < 0.05$ 。针对并发症发生率，研究组4.35%，比对照组27.27%低， $P < 0.05$ 。结论：于血液净化中用优质护理，利于血钾与血磷指标的改善，及并发症的预防。

关键词：血液净化；并发症；优质护理；血钾

目前，血液净化在我国临床上有着非常广泛的运用，能够通过血液进行净化的方式抑制疾病进展，改善患者生存质量，但容易引起低血压与心力衰竭等并发症^[1]。为此，医院还应重视患者血液净化期间的护理工作。本文选取55名血液净化病患（2020年6月-2021年6月），旨在分析优质护理用于血液净化的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年6月-2021年6月本科接诊血液净化病患55例，随机分成2组。研究组23例中：女性11例，男性12例，年纪在36-77岁之间，平均 (54.83 ± 4.29) 岁。对照组22例中：女性10例，男性12例，年纪在35-77岁之间，平均 (54.39 ± 4.67) 岁。患者精神正常，意识清楚，无药敏史。2组年纪等资料对比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理：体征监测、注意事项告知与用药干预等。研究组合优质护理：（1）热情与患者沟通，了解其心理诉求，并帮助患者解决心理问题。尊重患者，理解患者，同情患者。为患者播放喜欢的电视节目或乐曲，促使其身体放松。邀请预后较好的血液净化病人现身说法，向患者分享治疗心得，以起到激励患者的作用。用激励性的语言安抚患者，适时使用非语言沟通技巧，包括抚触与握手等。教会患者如何调整心态，如深呼吸与暗示疗法等。（2）采取开展讲座、发放宣传册与视频宣教等途径，为患者讲述疾病知识，介绍血

液净化的原理、目的和意义等，以消除患者对于血液净化的恐惧感。认真解答患者疑惑，打消其顾虑。（3）做好血液净化室环境的管理工作，用含氯消毒液擦拭仪器、床栏与地板等物体，同时做好紫外线消毒工作，避免交叉感染。注意开窗通风，每日至少2次，每次30min左右。根据天气变化，调整室温至22-25℃，相对湿度至45-60%。适当调低仪器声音，严格限制人员出入。（4）血液净化期间，严格执行无菌操作原则。对患者施以内瘘穿刺时，应注意操作的准确性与规范性，尽量确保一次性穿刺成功，以帮助患者减轻痛苦。强化巡视力度，严格监测患者各项体征，注意观察患者病情变化，若有异常，立即上报。（5）治疗结束后，及时拔除穿刺针，并对穿刺部位进行压迫止血处理，一般情况下，需控制压迫止血的时间不短于10min。若穿刺部位出血，可用鱼精蛋白对患者施以止血治疗。

1.3 评价指标

- （1）检测2组干预前/后血钾与血磷水平。
- （2）统计2组并发症（肌肉痉挛，及出血等）发生例数。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0，t对计量资料 $(\bar{x} \pm s)$ 检验， χ^2 对计数资料 $[n(\%)]$ 检验。若 $P < 0.05$ ，提示差异显著。

2 结果

2.1 血钾与血磷水平分析

针对血钾和血磷水平，2组干预前比较无显著差异， $P > 0.05$ ，研究组干预后比对照组低， $P < 0.05$ 。如表1。

表1 统计血钾和血磷检测结果表 (mmol/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血钾		血磷	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	23	5.16 ± 0.21	4.28 ± 0.17	2.25 ± 0.13	1.34 ± 0.12
对照组	22	5.19 ± 0.23	4.68 ± 0.19	2.28 ± 0.15	1.89 ± 0.14
t		0.2657	3.7925	0.2594	3.8251
P		0.1632	0.0062	0.1698	0.0057

2.2 并发症分析

针对并发症发生率，研究组4.35%，比对照组27.27%低，

$P < 0.05$ 。如表 2。

表 2 并发症统计结果表 [n, (%)]

组别	例数	肌肉痉挛	感染	出血	发生率
研究组	23	0 (0.0)	1 (4.35)	0 (0.0)	4.35
对照组	22	2 (9.09)	3 (13.64)	1 (4.55)	27.27
χ^2					6.9854
P					0.0316

3 讨论

通过血液净化治疗,能够将血液中的有害物质与多余水分进行有效的清除,以起到净化血液的作用^[2]。相关资料中提及,血液净化主要包含血液灌流、血液透析、免疫吸附、血液滤过和血浆置换等多种方式,能够有效抑制疾病进展,减轻患者痛苦^[3]。但为能确保患者血液净化的效果,提高治疗期间的安全性,还应予以其精心的护理。

优质护理涵盖以人为本理念,可将患者放在主导地位,同时根据血液净化治疗的要求,从认知、环境、内瘘穿刺、心理与病情等方面入手,对患者施以专业化、人性化的护理,以消除其不良心理,减少并发症发生几率,促进康复进程,改善预后^[4]。此研究,在血钾与血磷水平上,研究组干预后比对照组低, $P < 0.05$; 在并发症发生率上,研究组比对照组

低, $P < 0.05$ 。

综上,血液净化用优质护理,利于并发症的预防,及血钾和血磷水平的改善,建议推广。

参考文献

- [1] 吴庆. 优质护理在血液净化中心的护理效果及并发症发生率分析[J]. 母婴世界, 2021 (2) :203.
- [2] 唐安娜, 田敏, 曾庆飞, 等. 基于个案分析的优质护理服务在血液净化患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(1) :20-24.
- [3] 汪宇. 优质护理在血液净化中心的应用效果及对并发症的影响分析[J]. 魅力中国, 2021 (2) :43.
- [4] 许泽芳. 优质护理干预应用于尿毒症继发甲状旁腺患者血液净化中的效果观察[J]. 临床医学工程, 2021, 28(1) :101-102.