

肾衰竭患者血液透析护理中舒适护理的应用分析

贺同玉

济南重汽医院血液净化科 山东济南 250031

摘要：目的：论述舒适护理运用于接受血液透析的肾衰竭患者护理中的措施并分析其应用效果方法：将 41 例肾衰竭患者以对照组（n=20）和实验组（n=21）区分，应用不同模式护理后，比较两组生活质量、舒适度、并发症发生情况及护理满意度。结果：实验组生活质量评分和舒适度评分、并发症发生率及护理满意度均优于对照组， $P<0.05$ 。结论：舒适护理对满足肾衰竭患者的合理护理需求，提高其在血液透析治疗期间的舒适度，减少相关并发症的发生有积极影响，有利于使患者的生活质量得以提升，对维护和谐的护患关系有重要意义。
关键词：肾衰竭；血液透析；舒适护理；护理效果

血液透析是肾衰竭患者维持生命的常用治疗手段，透析器通过无数根空心纤维将患者体内的代谢废物和多余水分清除，使患者血液得到净化^[1]。但若是患者在透析治疗的过程中不能够得到有效的护理，便会导致各类并发症的发生，使其生理和心理受到较大的影响。因此，探讨舒适护理对接受血液透析治疗的肾衰竭患者所产生的相关影响具有重要意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

例数及年限：41 例，2020 年 4 月至 2021 年 7 月，选取对象：我院接受血液透析的肾衰竭患者，男性患者 23 例，女性患者 18 例，平均年龄（48.6±8.2）岁，透析平均时间（4.1±1.2）年。分组方式：随机抽样法，组别：对照组（n=20）和实验组（n=21）。基本资料经组间比对后差值小， $P>0.05$ 。

1.2 护理方法

对照组接受常规护理措施：①使用宣传手册并配合视频、口述等方式展开健康宣教。②加强病情观察和透析前后生命体征检测，及时做好补水补液。③落实饮食干预。

实验组接受舒适护理措施：①提供舒适病房环境和透析室环境，做好室内卫生，定期通风并控制合适温湿度，在每次透析前告知患者注意事项。②提高护理人员穿刺水平，避免反复穿刺增加患者痛苦，透析中及时为患者补充营养。③定时协助患者翻身并为其摆放舒适体位，指导其进行适量床上活动，对穿刺侧手臂进行按摩，预防静脉血栓和压疮。④加强与患者交流，了解患者在治疗过程中不良情绪并及时进行疏导，耐心回答患者问题。

1.3 观察指标

①生活质量：采取 SF-36 量表了解两组护理前后在生理、心理、社会、精神等方面生活质量，分值与生活质量呈正相关。②舒适度：采取我院自拟舒适度评价量表由两组患者对护理舒适度予以打分，总分 100 分，分值与舒适度成正比。③并发症：记录并对比两组血压波动异常、感染、压疮、静脉血栓等并发症发生情况。④护理满意度：使用我院自编护理满意度量表了解两组对护理满意度。

1.4 统计学方法

数据录入使用 SPSS28.0，护理满意度和并发症发生率以 $n(\%)$ 表示，用卡方检验，生活质量和舒适度评分以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，用 t 检验。

2 结果

2.1 护理效果

实验组生活质量评分和舒适度评分均较对照组高， $P<0.05$ ，结果详见表 1。

表 1 两组护理效果对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	生活质量		舒适度	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组（n=20）	64.11±3.65	70.61±6.68	58.23±5.42	65.79±5.88
实验组（n=21）	64.34±3.57	79.04±6.79	58.52±5.68	76.14±6.62
t	0.203	4.005	0.167	5.282
P	0.839	0.000	0.868	0.000

2.2 并发症和护理满意度

实验组并发症发生率较对照组低，护理满意度较对照组高， $P<0.05$ ，结果详见表 2。

表 2 两组并发症和护理满意度对比 $n(\%)$

组别	并发症		护理满意度	
	发生	未发生	满意	不满意
对照组（n=20）	8（40.00）	12（60.00）	13（65.00）	7（35.00）
实验组（n=21）	1（4.76）	20（95.24）	21（100.00）	0（0.00）
χ^2	7.424		8.863	
P	0.006		0.002	

3 讨论

肾衰竭具有长期性、反复性的特点，患者需要接受长期的住院治疗。血液透析是临床治疗肾衰竭的主要手段，能够使患者的症状得到有效改善，纠正肾衰竭引起的代谢紊乱，促进病情缓解。但由于患者在治疗期间需要保持较长时间的卧床，且在透析时会患者产生心理和生理上的应激反应，加之反复穿刺带来的不适感，导致患者的舒适度大大降低。此时若护理不当还会增加患者心理压力，使其产生不良心理状态，进而会严重影响患者血液透析的治疗效果以及患者的生存率^[2]。因此，临床对肾衰竭患者进行血液透析治疗时将舒适护理应用其中，以便使患者对护理的需求得到满足。

舒适护理针对性地从多方面给予患者护理干预，能够缓解患者负面情绪，使其生理、心理处于理想状态，从而提高患者护理积极性，避免不健康的行为习惯，加快肾功能恢复^[3]。研究结果显示，两组在生活质量、舒适度评分及并发症发生率和护理满意度方面均存在明显差别， $P<0.05$ 。另外在谢聪琳^[4]的研究中可以了解到舒适护理还能够提升患者的睡眠质量，可见舒适护理的积极性和有效性。为患者提供舒适病房环境和透析室环境，能够使患者身心愉悦，确保其能够得到良好的休养环境。提高护理人员穿刺水平，尽量保证一次性穿刺成功可以避免患者承受反复穿刺的痛苦，减轻其生理应激反应。加强交流并做好心理疏导可以缓解其不良情绪，而协助患者翻身、按摩、活动四肢等则能够减少并发症的发生。

综上所述，为血液透析的肾衰竭患者提供舒适护理，可以有效提高其治疗期间生理和心理方面的舒适度，同时也能减少相关并发症的发生，保证透析治疗效果，对于改善患者的生活质量也有显著的作用，有利于提高患者的满意度。

参考文献

- [1]文瑞君. 心理干预和舒适护理对肾衰竭透析患者心理及生活质量的影响[J]. 黑龙江医药, 2020, 33(03):719-721.
- [2]莫梅山, 张彩玲, 马晓丽, 等. 舒适护理模式对长期血液透析患者生活质量、心理状态以及并发症的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020(04):708-709-710-711.
- [3]谢聪琳. 舒适护理模式在血液透析护理中的应用[J]. 继续医学教育, 2021, 35(09):124-125.
- [4]尹学梅, 刘云生, 肖淑平. 心理护理+舒适护理对肾功能衰竭血液透析患者不良情绪及肾功能的影响[J]. 透析与人工器官, 2021, 32(02):101-102.