

血液透析护理中舒适护理的应用价值分析

兰枝青

(西安交通大学第一附属医院 肾脏内科 710061)

摘要: 目的: 探究舒适护理在血液透析护理中的应用价值。方法: 选取在我院实施血液透析治疗的患者 50 例, 随机均分为对照组和观察组, 对照组进行常规护理, 观察组进行舒适护理。统计两组患者的心理状态、生活质量以及护理满意度。结果: 观察组患者的心理状态、生活质量以及护理满意度均优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 对于血液透析患者, 实施舒适护理可显著改善患者负面情绪, 提高生活质量以及护理满意度, 值得在临床推广。

关键词: 舒适护理; 血液透析护理; 的应用价值

Application value analysis of comfortable nursing in hemodialysis nursing

Lan Zhiqing

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University Nephrology 710061

Abstract: Objective: To explore the application value of comfortable nursing in hemodialysis nursing. Methods: 50 patients who underwent hemodialysis treatment in our hospital were randomly divided into control group and observation group. The control group carried out routine care, and the observation group carried out comfortable care. Count the psychological status, quality of life and nursing satisfaction of the two groups of patients. Results: The psychological state, quality of life and nursing satisfaction of the patients in the observation group were better than those of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: For hemodialysis patients, comfortable nursing can significantly improve the negative mood of patients, improve the quality of life and nursing satisfaction, which is worth promoting in clinical practice.

Keywords: comfortable care; hemodialysis care; application value

慢性肾功能衰竭是由多种因素引起的, 患者常伴随慢性肾损伤, 如果不及治疗, 最终可能发展为严重的肾脏疾病, 甚至引发患者死亡[1]。该疾病会导致体内环境失衡, 代谢产物滞留, 肾功能下降。目前, 治疗慢性肾功能衰竭时, 主要方法是血液透析[2]。这种方法是指使用仪器, 将患者血液引出体外, 代替肾脏实施过滤, 从而帮助患者维持内环境平衡。这种治疗方法较为特殊, 在治疗过程中, 由于病情的影响, 患者可能会出现负面情绪、不良反应, 引发生活质量严重下降, 患者护理、治疗依从性低, 治疗结果不理想[3]。因此, 采取相应的护理措施, 提高患者的生活质量具有重要意义。舒适护理属于新型护理模式, 顾名思义, 实施该护理旨在提升患者舒适程度, 近年来被应用于临床, 效果较好, 值得深入探析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 2 月~2023 年 2 月在我院实施血液透析患者 50 例, 分为对照组和观察组, 每组 25 名。观察组男女比例为 12:13, 平均年龄为 (48.32±2.54) 岁。对照组男女比例为 11:14, 平均年龄为 (47.48±3.63) 岁 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 包括健康教育, 生命体征监测, 透析监测, 用药指导等。观察组展开舒适护理: (1) 饮食护理。指导患者保持均衡

饮食, 在治疗过程中, 应严格控制卡路里、蛋白质摄入量。增加患者摄入的优质蛋白质, 如牛奶和鸡蛋等。每日饮水量应在 500 毫升左右[4]。展开血常规检查, 根据结果, 控制钾、磷、钙摄入量, 避免透析性骨病。控制食物中碳水化合物、脂肪和蛋白质的含量, 以维持患者体内的营养平衡。在制定营养食谱时, 与患者、患者家属沟通, 了解饮食习惯, 保证健康前提下, 尽量满足患者喜好。如果患者出现特征性疾病, 还应根据患者的身体状况, 给予有针对性的饮食干预。如果患者出现低血压, 应在进食时, 给予患者补气食物, 如人参等。如果患者出现贫血, 临床上可给予党参、何首乌、枸杞等食物, 改善机体血液指标, 避免患者贫血。从多领域展开干预, 保持患者的身体营养健康。(2) 心理护理。在护理过程中, 护理人员应保持亲和态度, 从而提升与患者的熟悉程度, 积极与患者沟通, 进行健康教育, 解释肾脏疾病的发病机制、治疗方法、预防措施等, 解释血液透析的目的、意义, 并告知患者如何进行自我护理。如果患者伴有情绪紧张, 应加强与患者的沟通, 倾听患者的内心想法, 并给予有针对性的疏导。向患者家属通报家庭支持对患者的意义, 使患者处于相对良好的家庭氛围中, 缓解负面情绪。以治疗效果较好的患者为例, 为患者树立榜样, 这对建立患者的治疗信心是有帮助的。(3) 治疗期间护理。在治疗期间, 应加强对血管通路的监测, 同时, 帮助患者进行肢体运动, 并调整舒适位置。在转换体位期间, 应注意管道, 以避免意外拔管, 防止管道被压缩、扭结等, 确保管道通畅。并遵循医疗

建议, 给予患者个性化的抗凝方案, 密切监测患者的血压, 并询问患者是否会出现心悸、头晕等症状。观察患者的临床表现, 如果患者出现恶心、呕吐和呼吸困难的症状, 应立即停止透析, 以防止出现水电解质紊乱。按照医疗建议, 给予患者静脉补充氯化钠, 同时加强对患者穿刺部位的保护, 如发现血肿, 应及时治疗[5]。(4) 血液透析后, 应指导患者平躺一个小时, 以防止发生低血压。(5) 加强血液净化中心管理: 应对临床护理环境实施有针对性的管理措施, 通过使用紫外线灭菌方法, 进行空气灭菌。护理人员提示患者以及患者家属注意手卫生。环境中适当放置绿色植物, 确保光线充足, 可适当播放轻音乐, 帮助患者舒缓紧张情绪。注意清理地面积水、设置扶手等, 避免患者跌倒。

1.3 观察指标

1.3.1 心理状态: 采取焦虑指标评价表(SAS)、抑郁指标评价表(SDS) 评估心理状态。表中包含 20 项测试项目, 表示患者焦虑、抑郁的主观感受, 分数越高, 患者的焦虑、抑郁情况越严重。

1.3.2 生存质量: 生活质量评分包括: 采取我院自制评分表, 满分 100 分, 分值与生存质量成正比。

1.3.3 护理满意度: 采用我院自制量表, 共 4 个维度, 满分为 100 分。分值与护理满意度成正比。

1.4 统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成, 若组间数据对比结果差异显著 $P < 0.05$, 则具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

表 1 心理状态[(±s) /分]

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	25	46.35±1.36	43.39±0.65	48.35±1.38	41.61±0.65
观察组	25	46.74±1.65	36.69±0.63	48.61±1.41	36.23±0.61
t	-	-0.912	37.008	-0.659	30.177
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 生活质量

表 2 对比组间生活质量评分[(x±s) /分]

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	精神健康	社会功能	情感职能
对照组	25	53.69±2.36	54.96±2.14	58.64±5.98	79.25±1.84	74.36±2.36
观察组	25	62.55±2.47	63.97±2.25	68.84±5.06	85.94±1.48	82.67±2.51
t	-	28.240	30.651	10.834	17.693	20.888
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 对比两组患者的护理满意度

表 3 对比组间患者护理满意度[(x±s) /分]

组别	例数	护理技术	护理态度	护理及时性	健康教育
观察组	25	22.4±1.3	23.1±1.6	23.2±1.3	22.7±1.7
对照组	25	18.9±2.1	19.4±1.6	17.9±1.7	15.4±2.1
t	-	7.761	8.956	8.957	14.798
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

慢性肾功能衰竭的临床表现相对复杂, 会引发诸多不良后果, 严重危害患者的生命安全。在治疗这种疾病时, 血液透析方法, 是最主要的肾脏替代疗法。该方法的作用机制, 是将血液从身体引出, 清除相应的废物, 并将纯化的血液输送回患者体内。虽然更有效, 但治疗过程中, 可能会出现更多的并发症, 严重影响患者的生活质量[6]。患者也会出现负面情绪, 影响治疗效果。因此, 从饮食、心理等方面出发, 对患者采取全面的护理干预, 可以全面提高护理质量, 改善患者的不良情绪, 提高患者的治疗依从性, 减少应激反应的发生。舒适护理中, 环境护理可以确保适当的温度、湿度, 并提高患者的舒适度; 同时确保空气清洁, 有效降低感染发生率。心理护理, 可以充分照顾患者的情绪, 减少他们的焦虑、抑郁情绪。情绪低落会引发交感神经兴奋, 也会增加并发症的风险, 可以通过注意力转移、音乐干预等方法, 放松患者身心[7]。在饮食方面, 血液透析会导致营养物质大量流失, 从而导致身体免疫力进一步下降, 身体缺乏正常的营养, 无法应对疾病, 会产生不良后果。因此, 展开饮食干预, 在保证健康前提下, 尽量满足患者的喜好, 这也可以在一定程度上促进他们的饮食依从性, 确保营养的正常摄入, 使身体处于更好的状态。除此之外, 健康教育也有着重要的意义。健康教育能够使患者了解自身疾病, 以及疾病的治疗方法, 自主配合医疗操作。

综上所述, 在慢性肾功能衰竭患者血液透析过程中, 实施舒适护理干预, 可有效改善患者的负面情绪, 提高生活质量。

4 参考文献

[1] 李沐寒, 李若雯, 崔倩宇, et al. 术中应用 Dex 对颅脑肿瘤切除患者 POD 及外周血相关炎症因子的影响: 一项基于随机对照试验的探索性研究[J]. 国际麻醉学与复苏杂志, 2022, 43(10):1026-1032.

[2] 董鲜桃, 张永杰, 朱姝, 等. 肺癌化疗患者经外周静脉穿刺的中心静脉导管置管后发生上肢深静脉血栓的危险因素及其风险预测列线图模型构建[J]. 实用心脑血管病杂志, 2022, 30(8):5.

[3] 李晓东, 李欣悦, 李宝新, 等. 保定地区维持性血液透析糖尿病患者带 cuff 透析导管相关性血流感染的危险因素研究[J]. 临床肾脏病杂志, 2021, 21(5):5.

[4] 杨西, 黄有成, 李辉, 等. 血栓通注射液辅助治疗 PICC 置管并发上肢深静脉血栓的效果及对凝血纤溶系统的影响[J]. 贵阳医学院学报, 2020, 045(011):1341-1346.

[5] 金申申, 方雪萍, 施芳. 基于 Caprini 量表深静脉血栓形成风险评估的预警性护理方案对预防肿瘤患者经外周中心静脉置管相关性血栓发生的价值[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(2):3.

[6] 智云霞, 卫志锋, 曹艳春, 等. 百令胶囊联合综合干预对慢性肾功能衰竭患者肾纤维化及肾功能的影响研究[J]. 长春中医药大学学报, 2022, 38(2):213-216.

[7] 王庆华, 李春杏, 方健翠. 动脉内瘘手术后血液透析患者使用针对性联动结合在线护理质量评估系统对提升护理质量的效果[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(6):1116-1119.