

不同血液净化护理模式在尿毒症中的影响分析

周佳玉

徐州医科大学附属医院 江苏 徐州 221000

【摘要】目的: 探讨不同血液净化护理模式在尿毒症中的影响。方法: 将我院 2021 年 1 月—2022 年 12 月 100 例尿毒症患者, 双盲随机法分二组。常规组给予常规护理, 观察组实施全方位护理。比较两组护理前后尿素氮、血肌酐、生活质量、满意度、血液净化不良反应率。结果: 护理前两组尿素氮、血肌酐、生活质量比较, $P > 0.05$, 护理后两组尿素氮、血肌酐均显著降低, 生活质量均显著升高, 而其中观察组尿素氮、血肌酐显著低于常规组, 生活质量显著比常规组高, $P < 0.05$ 。观察组的满意度 50(100.00) 比常规组 40(80.00) 高 ($t=7.942, P=0.000 < 0.05$)。观察组血液净化不良反应率低于常规组 ($P < 0.05$)。观察组血液净化不良反应有 1 例, 占 2.00%, 而常规组血液净化不良反应 10 例, 占 20.0%。结论: 尿毒症患者实施全方位护理效果确切, 有利于肾功能的改善, 减少不良反应, 提高生活质量以及满意度。

【关键词】不同血液净化护理模式; 尿毒症; 影响

Analysis of the Effect of Different Blood Purification Nursing Modes on Uremia

Jiayu Zhou

Affiliated Hospital of Xuzhou Medical University, Jiangsu Xuzhou 221000

Abstract: Objective: To explore the effect of different blood purification nursing modes on uremia. Methods: 100 patients with uremia in our hospital from January 2021 to December 2022 were randomly divided into two groups by double-blind method. The control group was given routine nursing, and the observation group was given all-round nursing. The urea nitrogen, blood creatinine, quality of life, satisfaction and adverse reaction rate of blood purification were compared between the two groups before and after nursing. Results: Before nursing, the urea nitrogen, blood creatinine and quality of life of the two groups were compared ($P > 0.05$). After nursing, the urea nitrogen and blood creatinine of the two groups were significantly decreased, and the quality of life was significantly increased, while the urea nitrogen and blood creatinine of the observation group were significantly lower than those of the control group, and the quality of life was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). The satisfaction of the observation group was 50 (100.00) higher than that of the control group 40 (80.00) ($t=7.942, P=0.000 < 0.05$). The adverse reaction rate of blood purification in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). There was 1 case of adverse reaction of blood purification in the observation group, accounting for 2.00%, while 10 cases of adverse reaction of blood purification in the conventional group, accounting for 20.0%. Conclusion: Comprehensive nursing for uremic patients is effective, beneficial to improve renal function, reduce adverse reactions, and improve quality of life and satisfaction.

Keywords: Different blood purification nursing modes; Uremia; Effect

当前, 我国的血液净化技术在世界范围内已取得了较大的进展, 在世界范围内已成为主要的血液处理技术。尿毒症是一种很严重的疾病, 是由于肾的功能异常所导致的。当无法获得供肾时, 为了延长患者的生存时间, 就必须进行血液净化。在传统的血液净化护理中, 因缺乏有效的护理措施而引起患者的诸多副作用, 对患者的身体健康及生活质量造成了很大的影响。而全方位的护理应该是以人文关怀为出发点, 对患者进行全方位的护理, 从而减轻患者的痛苦。实行全方位的护理, 充分发挥护士的责任, 拓宽护士的业务领域, 是提升护士整体素质、增加病人满意度、降低护患矛盾的有效途径。全方位护理是指在整体护理、个体护理、创新护理的基础上, 提高患者的心理满意度, 减少患者的费用。全方位护理需要护士具备较高的专业技能和独特的医疗技术, 只有在这种情况下, 患者才能安全度过危急时期^[1]。本研究探析了不同血液净化护理模式在尿毒症中的影响, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月—2022 年 12 月 100 例尿毒症患者, 双盲随机法分二组。每组例数 50。其中观察组年龄 40-76 岁, 平均 (56.45 ± 2.56) 岁, 男 29: 女 21。患者分别为: 多囊肾病 (20 例)、慢性肾炎 (12 例)、高血压肾病 (10 例)、糖尿病肾病 (8 例)。常规组年龄 41-75 岁, 平均 (56.56 ± 2.52) 岁, 男 27: 女 23。患者分别为: 多囊肾病 (20 例)、慢性肾炎 (11 例)、高血压肾病 (11 例)、糖尿病肾病 (8 例)。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。本研究经伦理批准。

1.2 方法

常规组给予常规护理, 以传统的护理方式进行血液净化, 护士按照医生的指示进行日常的临床护理。

观察组实施全方位护理。在进行日常护理的同时, 对病人进行了更加舒适的住院环境, 并采取了全方位的个体化护理。(1) 树立全方位的护理理念。首先, 对每一位护士进行“全方位护理”的含义及实施的意义, 并对其进行阐述。要树立起自己的责任意识、安全意识、服务意识、大局意识、

学习能力、交流能力、创新能力、执行能力等,时刻牢记自己的服务。视患者需求为第一要务,制定弹性工作计划,安排合理的班次,保证各班次之间的连贯性,提高工作效率,保证患者得到持续的护理。在进行安排工作的时候,要对患者的具体情况、护理人员的人数、护理水平等进行全方位的考量,实现各自的优势互补,新老两代人的组合,这样才能保证患者的治疗品质,防止出现护理纠纷。(2)营造一种和谐的工作气氛。一个温暖、舒适的工作环境可以使患者心情愉快,但同样,一个良好的工作环境也是非常重要的。要想让患者有一个好的治疗环境,首先要从基本的生活用品开始,给患者一些基本的生活用品,例如:脸盆,餐具,保温瓶;患者第一次进入血液净化中心时,往往会有不自在的感觉,并与患者进行交流,对患者进行医院的环境、病房的基本情况等方面的介绍,让患者对治疗环境有更多的了解,减轻患者的压力,鼓励患者与患者进行互动,让患者对治疗环境有更多的了解,从而减轻患者和家属的焦虑,让患者积极地配合治疗。(3)提供高质量的血液透析护理。第一个是在血液渗出之前的照顾。由主管医生、护士长根据患者的具体情况,给予相应的处理,并向患者及家属作详尽的说明,使患者了解处理的方法。要详细的分析患者的病史,病史,各项检查结果,从而掌握患者的病情。护理人员与患者及家属进行仔细的交流,针对患者的具体状况,给予患者健康的心理疏导,并对患者所需的治疗用简明的语言描述。对患者采取不同的心理疏导方式。照顾患者。操作过程中,护理人员要做到快速、准确、稳,不断地提高护理人员的技术水平,最大限度地减轻患者的痛苦。密切关注着患者的血压、呼吸、血流、心跳等情况。当患者出现不良反应时,应及时告知护理人员,以缓解患者的紧张。第二个是在血透期间的照顾。在透析过程中,护理人员要根据患者不同的情况,根据患者不同的情况,根据患者不同的情况,选择合适的穿刺导管,保证一次穿刺成功。为确保患者身体的正常运动,避免血液流出,应在患者的位置上选择舒适的姿势,同时在针刺的一边垫上柔软的枕头。患者家属可以陪伴患者进行手术。做了纯血手术,最容易出现的并发症,就是低血压。经过多次的血液净化,患者的血流量会明显降低。因此,在治

疗过程中一定要保证患者有足够的水分,并且要对患者进行适度的脱水。在进行超滤的过程中,可能会出现肌肉抽搐,所以为了防止肌痉挛,应尽可能的降低超滤速率,降低超滤量,或者是提高血液中的钠离子浓度。对于有内出血和外出血的患者,应减少肝素的用量,或选用低分子肝素,病情较重者,可选用不用肝素抗凝的血液净化析术,并密切关注患者的血流情况。第三,将患者的血液全部清理干净以后,患者回家休息,并对因清理而产生的瘰口做好处理,手术当天要将瘰口清理干净,次日以热水冲洗,每日复查一次,有问题及时向护士汇报。(4)做好不良反应的预防工作。第一,要提高病人的安全性。在病人入院后,护理人员要及时指导病人进行各种体检,并定期抽血化验,明确病人的身体状况,为病人提供预防和治疗措施。为防止交叉感染,医院对患者实施了严格的住院管理。在血液净化前后,应制定完善的轮值制度,严格执行再检查,为患者提供全方位的治疗。在患者实施净化前,护士应做好患者的心理疏导工作,消除患者的消极情绪,让患者以积极的心态接受净化。第二,提高护士的法治意识,提高护士的法治意识。通过对护理人员进行规范化的法律知识的培训,来提升护理人员的法治意识,减少各类违法行为,关注患者的权利,加强医师的责任感,加强护理人员的专业技能培训,使护理人员在工作中的失误和失误减少,使患者的不良反应减少。

1.3 观察指标

比较两组护理前后尿素氮、血肌酐、生活质量、满意度、血液净化不良反应率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0软件中,计数 χ^2 统计,计量行t检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 尿素氮、血肌酐、生活质量

护理前两组尿素氮、血肌酐、生活质量比较, $P > 0.05$,护理后两组尿素氮、血肌酐均显著降低,生活质量均显著升高,而其中观察组尿素氮、血肌酐显著低于常规组,生活质量显著比常规组高, $P < 0.05$ 。如表1。

表1 护理前后尿素氮、血肌酐、生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时期	Scr($\mu\text{mol} / \text{L}$)	BUN(mmol / L)	生活质量评分
观察组	干预前	921.12 \pm 224.72	35.23 \pm 4.92	64.21 \pm 1.72
	干预后	332.45 \pm 111.71	17.21 \pm 1.59	93.58 \pm 2.26
常规组	干预前	925.12 \pm 224.16	35.14 \pm 4.91	64.41 \pm 1.65
	干预后	555.13 \pm 173.01	23.45 \pm 3.94	82.23 \pm 2.12

2.2 满意度

观察组的满意度50(100.00)比常规组40(80.00)高($t=7.942, P=0.000 < 0.05$)。

2.3 血液净化不良反应率

观察组血液净化不良反应率低于常规组($P < 0.05$)。观察组血液净化不良反应有1例,占2.00%,而常规组血液净化不良反应10例,占20.0%。

3 讨论

长期的血液净化,对患者的身心都是一种巨大的伤害,

同时,由于血液净化费用高昂,患者自身的痛苦,患者的家属也是一种极大的心理负担。因患者病情持续时间较长,患者家属对其治疗过程缺乏了解,容易造成患者情绪低落,且患者本身存在一定的风险,对患者及其家属造成很大的心理压力^[2]。大多数患者在治疗过程中都存在着焦虑、焦虑、抑郁、暴躁等负面情绪,这些负面情绪都会对患者的血液净化产生一定的影响。为了达到这个目的,护理人员要积极地跟患者展开沟通,了解患者的心理特征和需求,并根据患者的实际情况展开心理辅导,并对患者进行心理鼓励,从而让患者拥有一种积极乐观的心态,减少患者及其家属

的紧张焦虑心理,帮助患者树立起正确的价值观念和心态,从而增强患者对疾病的自信^[3]。

然而,在传统的医学照护模式中,往往只关注患者的身体状况,忽视患者自身的情感因素。护理方法单一,护理内容单一,护理目标不明确;所以,在执行血液净化时,若能对患者采取舒适的护理,不仅能让患者更容易接受血液透析,还能减轻患者的负担、减少治疗时间、减少患者与患者之间的矛盾。

全方位护理指的是将责任落实到位,同时兼顾患者身心管理的护理工作,将其应用于血液净化工作,以提高护士的服务质量,提高患者对疾病的认知,提高患者的顺应性,提高患者的满意度,进而提高患者的生活质量。在这段时间内,要对保安进行有效的管理,对护士的分级管理,采取护士的分级、分级的工作方式,护士要对患者的工作进行责任到人,做到相互兼顾,对护士进行全程、连续无缝隙的护理,注重对患者的健康教育和人文关怀,营造一个温暖、轻松的治疗环境。唯有如此,患者才能更好的认识自己的疾病,更能更好的与自己的医生合作,才能更好的改善患者的状况,提高患者的满意度^[4]。

为适应我国医疗卫生改革的需要,医院的血透科迫切需要全方位的医疗服务。通过加强护理理念,加强专科护理,标准化护理流程,创建个性化护理模式,提高护理水平,寻求提高护理水平的有效途径。血液透析是一种特殊的治疗方案,需要有较强的责任心和较强的护理人员,在日常的工作中,往往需要他们来完成。护理人员的护理水平及护理质量是影响患者满意度、透析质量及生活质量的重要因素。全方位护理是一种以患者为中心的新型护理模式,

能够为患者提供系统、全方位、完整的医疗服务,从而提高患者的生活质量^[5]。

本次结果表明:与传统的护理相比,观察组的血肌酐、尿素氮、血肌酐明显降低,生存质量明显提高,对患者的满意程度明显提高,且与传统的护理相比有显著差异, $P<0.05$ 。

综上,对尿毒症病人进行全方位护理,可以有效地改善病人的肾脏功能,降低副作用,提升病人的生活品质和满意度。

参考文献:

- [1] 刘莹莹,尚应萌,张雪梅.精准护理模式在血液净化患者中应用的效果观察[J].航空航天医学杂志,2023,34(01):119-121.
- [2] 周燕,顾春艳,王爱萍.循证护理理论为指导的细节护理对血液净化中心护理质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(01):147-149.
- [3] 姜善伟.5E 康复护理模式对血液净化患者透析质量及肾功能的影响[J].国际移植与血液净化杂志,2022,20(06):27-29.
- [4] 陈丹.全方位质量控制干预模式下血液净化护理质量及不良事件控制率观察[J].循证护理,2022,8(19):2687-2689.
- [5] 李明贞,梁卫卫,崔磊平,于真真.无缝链接式护理联合流程管理模式在肾内科连续性血液净化患者中的应用效果[J].国际护理学杂志,2022,41(18):3398-3402.