

细节护理对尿毒症血液透析患者的作用

吴 娟

西安交通大学第一附属医院 陕西西安 700061

摘 要: **目的:** 探讨分析细节护理对尿毒症血液透析患者的作用。**方法:** 随机选取2020年2月至2021年5月接受治疗的90例尿毒症患者作为研究对象, 所有患者均接受血液透析治疗, 依据患者及家属训练意愿将其分为参照组和研究组。依据患者及家属训练意愿将其分为参照组和研究组; 研究组在参照组的护理基础上开展细节护理模式。**结果:** 两组生活质量评分情况比较。干预前, 两组组间对比社会职能、心理健康、情绪职能、角色职能等评分情况无明显差异 ($P > 0.05$), 干预后, 研究组上述生活质量评分情况均显著优于参照组; 两组患者的护理满意度。经不同方式护理干预后, 研究组患者的护理满意度更高, 较参照组相比差异显著, $P < 0.05$, 有统计学意义, 详见表2。**结论:** 细节护理能够进一步减轻血液透析尿毒症患者的负性情绪, 预防并发症, 帮助患者改善预后, 提高患者治疗依从性, 有利于患者积极正确面对疾病, 有效缓解患者不良心理, 改善患者各项生理指标、炎症反应, 值得临床推广。**关键词:** 尿毒症血液透析; 细节护理; 作用分析

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2020年2月至2021年5月接受治疗的90例尿毒症患者作为研究对象, 所有患者均接受血液透析治疗, 依据患者及家属训练意愿将其分为参照组和研究组, 每组各45例。纳入标准: 确诊尿毒症且透析时间3个月以上; 病情稳定; 无其他严重并发症; 可积极配合治疗^[1]。

排除标准: 高血压、糖尿病、体位性低血压; 精神障碍, 无法配合; 服用镇静催眠药物。

1.2 方法

参照组: 参照组进行常规护理, 主要包括: 及时清洁病房, 将温度与湿度调节至舒适范围, 讲解血液透析治疗相关知识, 在治疗过程中应当注意的事项等。治疗时加强对患者的巡视工作, 对患者实施合理的健康教育和指导, 使患者能够安全地接受治疗。

研究组: 研究组在参照组的护理基础上开展细节护理模式。

(1) 心理健康教育。护理人员为患者介绍病情, 对其知情权给予高度尊重; 用通俗语言向患者科普血液透析作用以及对尿毒症转归的意义, 提高患者对疾病的了解; 血液透析实施前后, 重点告知患者注意事项, 有可

能发生的并发症以及应对措施, 让患者心理做好充分准备, 减轻其焦虑不安、抵触心理, 并让患者意识到良好身心状态对血液透析治疗效果具有一定的强化作用, 进而加强患者康复信念。

(2) 心脏功能失常预见性护理: 在进行透析时如果透析液摄入过多, 患者体内循环变快则会导致其心脏功能失常。为避免此类并发症的发生, 进行透析前需要全面监测患者的心功能, 并告知患者透析的过程和结果, 帮患者做好心理建设缓解压力。在透析过程中, 密切关注患者各项生命体征, 做好心电监护工作, 若出现心律不齐等情况应停止透析并告知主治医师采取措施解决。

(3) 精神支持。要求护理人员根据患者理解能力、文化水平、实际病情以及年龄差异进行针对性沟通交流, 帮助患者调整好心理状态, 稳定好情绪。为病友之间牵线搭桥, 促使病友之间互相分享、交流经验, 在情感上引起共鸣。嘱咐家属以及亲朋好友多关心患者, 为患者赢得更多的家庭支持、社会支持, 鼓励患者力所能及的从事自己的工作^[2], 避免患者脱离家庭, 其目的就是为了让患者感到自己依然具有一定的价值。

(4) 导管护理。在血液透析治疗时, 需要长时间的留置导管, 在此期间极容易发生导管感染的情况, 因此在血液透析治疗期间, 护理人员要加强巡视工作, 注意观察穿刺部位的皮肤情况, 做好消毒工作, 若发现患者有皮肤红肿、导管渗液等情况, 要采取合理的干预措施; 若患者出现静脉炎, 则可以给予患者黄金散治疗; 在血液透析治疗期间, 容易出现导管堵塞的情况, 因此在开放静脉通路时, 要做好导管的消毒工作, 并按照规定

作者简介: 吴娟, 出生年月: 1987.7.18, 民族: 汉, 性别: 女, 籍贯: 陕西榆林市定边县, 单位: 西安交通大学第一附属医院, 职位: 护士, 职称: 护师, 学历: 本科, 研究方向: 血液净化基础及护理专业

顺序留置导管, 以避免导管内出现血栓; 在对患者血液透析治疗后^[3], 要使用生理盐水对留置导管进行彻底的清洗, 避免导管封闭时残留血液进入导管, 并使用肝素封管。

(5) 饮食护理: 患者在血液透析治疗期间, 会出现大量营养物质流失, 这时需要给予患者合理的饮食指导, 使患者对蛋白质、维生素、纤维素等营养物质摄入, 保证身体营养物质的需求, 提高患者的身体机能。

(6) 心理护理: 患者的病情较为严重, 且需要长期接受治疗, 这时患者会出现不同程度的恐惧、绝望、焦虑等不良心理, 这些不良心理的出现会严重影响到疾病的正常治疗; 因此护理人员需要多与患者深入交流, 与患者建立良好的护患关系, 使用温和的语气与患者交流, 并通过语言、肢体动作等改善患者的心理状态, 缓解患者恐惧、焦虑的负面心理; 同时要求患者家属多陪伴患者^[4], 使患者感受到家庭的温暖, 进而改善患者的心理状态; 积极的向患者讲解尿毒症的知识 and 血液透析的知识, 进而增加患者对疾病的了解, 改善患者的心理状态。

1.3 统计学处理

应用SPSS 20.0软件对数据进行统计学处理, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用t检验; 计数资料用n (%)表示, 采用 χ^2 检验; 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量评分情况比较

干预前, 两组组间对比社会职能、心理健康、情绪职能、角色职能等评分情况无明显差异 ($P > 0.05$), 干预后, 研究组上述生活质量评分情况均显著优于参照组 ($P < 0.05$)^[5], 见表1。

表1 两组生活质量评分情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	社会职能		心理健康		情绪职能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	45	55.37 ± 2.35	78.68 ± 2.36	56.35 ± 2.35	78.73 ± 2.41	55.86 ± 2.69	79.64 ± 2.43
参照组	45	55.39 ± 2.36	65.46 ± 2.65	56.41 ± 2.32	65.43 ± 2.29	55.85 ± 2.72	66.25 ± 2.53
t值		0.035	21.148	0.068	22.727	13.739	21.727
P值		0.972	0.000	0.946	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者的护理满意度

经不同方式护理干预后, 研究组患者的护理满意度更高, 较参照组相比差异显著, $P < 0.05$, 有统计学意义, 详见表2。

3 讨论

尿毒症是一种发生在肾脏系统中的常见疾病, 患者临床症状表现为呕吐、水肿、意识障碍等, 不但给机体

表2 两组患者的护理满意度[n (%)]

组别	例数	满意	比较满意	不满意	整体满意度
研究组	45	27 (60.00)	16 (35.55)	4 (8.08)	43 (95.55)
参照组	45	17 (42.50)	15 (33.33)	11 (24.44)	32 (71.11)
χ^2		8.021	0.532	8.824	8.824
P值		0.005	0.469	0.005	0.005

其他系统功能造成严重影响, 随着疾病的发展甚至危及患者生命。尿毒症比较难完全治愈, 临床上主要采用血液透析这种代偿式治疗方案, 以达到延长患者生存时间的目的。但血液透析的治疗费用高昂, 并且需要患者长时间的配合^[6], 并发症的发生率也较高, 患者心理负担较重, 生活质量受到影响, 因此有效的护理干预手段尤其必要。

尿毒症患者长期接受血透治疗, 在承受疾病本身痛苦的同时, 还将承担来自经济、社会等方面的精神与心理压力, 其睡眠质量与生活质量受到严重影响。相关研究发现, 充足的睡眠质量及良好的生活质量可提高尿毒症患者的治疗效果, 使机体快速修复, 是早日康复的关键。

4 结束语

综上所述, 细节护理能够进一步减轻血液透析尿毒症患者的负性情绪, 预防并发症, 帮助患者改善预后, 提高患者治疗依从性, 有利于患者积极正确面对疾病, 有效缓解患者不良心理, 改善患者各项生理指标、炎性反应, 值得临床推广。

参考文献:

- [1] 黄朝琴, 邓婷. 风险护理在血液透析治疗尿毒症皮肤瘙痒护理中的应用及对患者免疫功能的影响[J]. 山西医药
- [2] 尹倩倩. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (12): 110-112.
- [3] 毛月红. 心理护理干预对老年尿毒症患者维持性血液透析治疗中的生活质量的影响[J]. 系统医学, 2019, 4 (2): 160-162.
- [4] 林巧玲. 心理护理干预对老年尿毒症患者维持性血液透析治疗中的生活质量的影响观察[J]. 家庭医药. 就医选药, 2019, 18 (1): 338.
- [5] 李凤荣. 基于控制论为核心的心理护理对血液透析尿毒症患者不良情绪, 病耻感及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39 (21): 3899-3902.
- [6] 文伟燕. 全程优化急诊护理对急性脑梗死的效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10 (13): 136-138.