

认知、情绪和行为护理干预对肾内科血液透析患者生活质量的改善探讨

李 伟

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000)

【摘 要】目的：分析认知、情绪和行为护理干预对肾内科血液透析患者生活质量的改善作用。方法：80例肾内科血液透析患者摸球分对照、观察组，对照组40行基础护理，观察组40行基础护理联合认知、情绪和行为护理，分析结果。结果：观察组在生活质量评分、负性情绪评分和遵医行为评分方面均优于对照组($P < 0.05$)。结论：认知、情绪和行为护理可有效改善患者认知、情绪和行为，进一步提高其生活质量水平。

【关键词】认知、情绪和行为护理；肾内科血液透析患者；生活质量；改善作用

血液透析治疗是肾脏疾病治疗的主要方法之一，但过程中患者常感不适，依从性较差从而影响治疗效果，故需搭配临床护理方可提高临床疗效^[1-2]。通过分析肾内科血液透析患者的身心状态和病情，有效改善患者认知、情绪和行为应为护理核心，而认知、情绪和行为护理的落实可满足护理要求。

1 资料和方法

1.1 基本资料

在2018-2019期间筛选符合诊断标准；病历资料齐备；病史清晰；签署知情同意书的患者；剔除有其他重大疾病或严重精神障碍的患者。选出的80例患者参与摸球，对照组40，男女1:1；(46.11±3.58)岁。观察组40，男女1:1；(46.15±3.52)岁。组间资料对比， $P > 0.05$ 。

1.2 操作方法

两组患者均接受血液透析治疗。

对照组：基础护理，遵医嘱辅助治疗过程，给予患者体征监测和治疗指导。观察组：基础护理(对照组)基础上联合认知、情绪和行为护理：(1)认知护理：通过视频+手册方式详细讲解血液透析治疗过程，重点介绍血透治疗方案的安全性和有效性，给予患者积极的心理暗示，从而纠正其错误认知。(2)情绪护理：充分尊重和理解患者，耐心开导使其接受事实，同时介绍成功治疗案例以帮助其树立治疗目标，建立信息并增强勇气。(3)行为护理：饮食方面叮嘱患者以优质蛋白质、富含维生素食物为主，限制含磷量高的食物；皮肤护理方面叮嘱患者在皮肤瘙痒时禁止抓挠，穿棉质、宽松衣服，洗澡时水温不宜过高，可涂抹刺激性小的保湿润滑剂，切勿使用碱性香皂和沐浴露。经常同患者交流，鼓励其大胆说出护理需求和身心感受，便于护理人员进行针对性干预。

1.3 观察指标

生活质量评分：医院自制表，包括饮食、运动、睡眠评分，分值与患者的生活质量正相关。

负性情绪评分：SAS和SDS表，分值与患者的不良情绪正相关。

遵医行为评分：对患者治疗配合、主动参与、护患交流进行评分，分值与患者的遵医行为表现正相关。

1.4 统计学处理

SPSS20.0处理计数(χ^2)和计量(T)资料，差异显著($P < 0.05$)。

2 结果分析

2.1 生活质量评分

表1结果：护理前无差异护理后观察组饮食、运动、睡眠评分更高($P < 0.05$)。

2.2 负性情绪评分

表2结果：观察组焦虑抑郁评分更低($P < 0.05$)。

表2 负性情绪评分记录表 [$\bar{x} \pm S$] (分)

组别	例数	焦虑	抑郁
观察组	40	30.10 ± 5.77	30.76 ± 5.64
对照组	40	39.40 ± 5.32	39.44 ± 5.43
T	—	7.4944	7.0120
P	—	0.0000	0.0000

2.3 遵医行为评分

表3结果：观察组治疗配合、主动参与、护患交流评分更高($P < 0.05$)。

表3 遵医行为评分记录表 [$\bar{x} \pm S$] (分)

组别	例数	治疗配合	主动参与	护患交流
观察组	40	85.69 ± 5.52	87.96 ± 5.92	84.08 ± 5.17
对照组	40	73.72 ± 5.94	74.53 ± 5.36	73.78 ± 5.13
T	—	9.3360	10.6360	8.9442
P	—	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

上述分析提到，肾内科血液透析患者身心状态不佳和病情久拖愈重，为有效改善患者认知、情绪和行为，继而提高其治疗信心和依从性，护理工作应体现人本、科学护理思想，给予患者良好的身心干预指导。基础护理内容单一且方法简单，无法全面应对护理问题，易发护理风险导致严重护理后果。对此，引入认知、情绪和行为护理势在必行。

该护理模式囊括认知护理、情绪护理和行为护理三部分，分别对应健康教育、心理疏导和治疗指导，是基础护理的升级和补充，可全面提升护理质量。具体来说：健康教育可提高患者的疾病认知水平，正确认知血液透析治疗的重要性、安全性和有效性，从而提高治疗依从性，心理疏导可改善患者的不良情绪，客观看待现实，提高治疗信心和勇气，治疗指导可指导患者正确配合血液透析治疗，强化自我护理和管理能力，继而提高临床疗效^[3-4]。

综合上述数据，观察组在生活质量评分、负性情绪评分和遵医行为评分方面均优于对照组，由此可说明认知、情绪和行为护理的巨大价值，可有效改善患者认知、情绪和行为，提高其生活质量，值得推广使用^[5]。

参考文献：

- [1] 钟淑燕. 认知、情绪和行为护理干预对肾内科血液透析患者的影响[J]. 泰山医学院学报, 2019, 040(002):151-152.
- [2] 黄婷, 叶惠. 认知、情绪和行为护理干预对肾内科血液透析患者的影响价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(13):64-65.
- [3] 尹浦革, 张春花. 认知情绪与行为护理干预在肾内科血液透析患者中的应用研究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(21):197-198.
- [4] 王丽芳. 肾内科血液透析患者应用认知、情绪和行为护理干预的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 003(037):38,42.
- [5] 冯伟平, 苏彦, 张东成, 等. 认知行为护理干预对慢性肾衰竭血液透析治疗患者焦虑抑郁情绪及生活质量的影响[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 036(001):140-143.

表1 生活质量评分记录表 [$\bar{x} \pm S$] (分)

组别	例数	饮食		运动		睡眠	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	65.33 ± 5.48	90.49 ± 5.77	65.25 ± 5.92	95.73 ± 5.30	65.39 ± 5.16	94.05 ± 5.87
对照组	40	65.67 ± 5.23	74.87 ± 5.19	65.58 ± 5.54	73.89 ± 5.37	65.63 ± 5.15	73.69 ± 5.89
T	—	0.2839	12.7294	0.2574	18.3073	0.2082	15.4851
P	—	0.7772	0.0000	0.7975	0.0000	0.8356	0.0000