

不同血液净化护理模式对尿毒症患者净化效果及满意度的作用探讨

高 赞

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000)

【摘要】目的：探讨不同血液净化护理模式对尿毒症患者的净化效果和满意度。方法：研究时段2019年05月至2020年05月，以尿毒症患者(n=146例)作为研究对象，并同时分为对照组(n=73例，常规护理)，观察组(n=73例，优质护理)，对比2组患者的血液净化效果和护理满意度。结果：观察组尿毒症患者的B2微球蛋白(β2-MG)、C-反应蛋白(CRP)、磷(P)和尿素氮(BUN)血液净化指标值均明显低于对照组，具有统计学差异的意义($P<0.05$)；观察组患者的护理满意度为97.27%，对照组为80.82%，存在一定的差异($P<0.05$)。结论：对于尿毒症患者血液净化时采用优质护理模式可有效改善血液净化效果，提高临床护理满意度。

【关键词】尿毒症；血液净化方法；净化效果

当各种肾脏疾病导致肾脏功能形成不可逆的损坏，进而导致功能丧失时出现的一系列症状和代谢紊乱的临床综合病症被称之为慢性肾功能衰竭，而晚期功能丧失出现的临床综合病症即为尿毒症^[1]；临床表现为代谢性酸中毒和水、电解质紊乱，部分患者也会出现蛋白质、糖类、脂肪和维生素代谢紊乱并伴有心血管病变。在进行血尿常规、肾功能检查确诊为尿毒症后为防止毒素存留在体内对机体其他脏器产生影响需要采用肾脏替代治疗^[2]，血液透析作为代替肾脏工作的治疗方法，是临床治疗尿毒症的最佳选择。

为此本文对我院2019-2020年期间收治的尿毒症患者在血透期间实施不同的护理模式来找寻临床净化效果最好的护理方法，详见正文描述。

1 资料及方法

1.1 资料与方法

纳入本科室(2019年05月—2020年05月)接收的尿毒症患者(n=146例)展开研究，按照随机抽签法分为对照组、观察组，即每组73例样本。

对照组：男(n=41)、女(n=32)；年龄范围34~75岁，平均(63.82±2.61)岁；其中慢性肾小球肾炎患者有28例，糖尿病肾病患者45例。

观察组：男(n=39)、女(n=34)；年龄范围36~77岁，平均(64.65±2.72)岁；慢性肾小球肾炎和糖尿病肾炎患者分别为30例、43例。

对2组临床基本数据资料进行对比，差异较小($P>0.05$)，可以正常进行比对试验。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理，即对患者的住院环境、用药指导以及透析安排和疾病健康宣导等进行正常指导。

观察组患者则在对照组基础上采用优质护理，主要措施如下：①饮食护理：根据患者的实际情况，让患者保持清淡饮食，减少糖、盐、蛋白质以及含磷和高钾食物的摄入，增加高纤维、矿物质食物和碳水的摄入^[3]。②心理护理：护理人员需多与患者沟通，时刻注意患者的情绪波动和变化并进行心理疏导，提高患者治疗积极性。③运动管理：医护人员指导患者每日进行适量、短暂的有氧运动，保持好的生活习惯，提高其自身免疫力。

1.3 观察指标

表1：对比2组患者血液的净化效果($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	β2-MG(mmol/L)	BUN(mmol/L)	P(mmol/L)	CRP(mg/L)
对照组	73	6.75±3.21	25.38±2.72	2.24±1.32	14.47±3.51
观察组	73	3.97±3.62	21.26±2.19	1.39±1.08	9.84±3.69
t值		4.909	10.080	4.258	7.768
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2：对比2组患者的护理满意度(%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	73	31(42.47%)	40(54.80%)	2(2.73%)	71(97.27%)
观察组	73	24(32.88%)	35(47.94%)	14(19.18%)	59(80.82%)
x ²		1.4294	0.6854	10.1077	10.1077
P		0.2318	0.4077	<0.05	<0.05