

血液净化护理中运用心理护理对提高护理观察的价值

杨文晴

(常州市第四人民医院 江苏 常州 213032)

【摘要】目的：探寻心理护理在血液净化护理中的价值。方法：选取 112 例血液净化患者，将其科学均分为 A 组（研究，56 例）及 B 组（观察，56 例），为 B 组患者行传统无差别的护理，针对 A 组例患者加之心理护理，对比表现。结果：相较于 B 组，A 组满意度更高（ $P < 0.05$ ），同时其生活质量显著改善，各项评分均有显著的提升（ $P < 0.05$ ）。护理前，对两组患者的焦虑（采用 HAMA 评分）及抑郁状态（采用 HAMD 评分）进行评估，差异不大（ $P > 0.05$ ）；而在护理结束后，再次评估两组患者的焦虑及抑郁状态，发现 A 组患者心理明显更为稳定，HAMA 及 HAMD 评分更低（ $P < 0.05$ ）。结论：在血液净化患者中，开展心理护理有显著有效的实际临床表现，值得广泛深入推广。

【关键词】血液净化患者；常规护理干预；心理护理干预；临床效果；对比分析

当患者饱受肾功能衰竭导致的各种疾病以及药物中毒、代谢性酸中毒等病症的折磨时，血液净化技术常常被作为治疗这些疾病的一方“良药”。血液净化技术是指通过一系列复杂的步骤，将血液净化，使患者的血液恢复正常的状态，从而对患者进行有效的治疗^[1-3]。在进行血液净化的过程中，因为过程复杂，当患者对于该技术缺乏科学的认知时，会引起患者的恐惧和恐慌，而这些消极的心理状态和情绪会对治疗的顺利开展产生阻碍，使患者在治疗时产生抵抗和逆反的心理，因此采取有效的心理护理措施，可以让患者心理逐渐稳定，拥有强大的信心和勇气接受和配合治疗。本次研究将探讨心理护理的实际临床表现及应用效果，报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2019 年 2 月-2020 年 12 月中选取由于各类疾病的影响，在本院接受血液净化的患者 112 例，科学均分为 A 组（研究，56 例）及 B 组（观察，56 例）。其中 A 组男 35 例，女 21 例，年龄 22-38 岁，均龄（ 27.6 ± 4.2 ）岁。B 组男 34 例，女 22 例，年龄 23-39 岁，均龄（ 27.4 ± 4.0 ）岁。两组资料无差异（ $P > 0.05$ ），可比。

1.2 临床护理干预方法

对 B 组采取传统的无差别护理方案，而对 A 组加之心理护理。

1.3 临床观察指标

护理后，收集全部患者对于护理工作的意见、建议和评价，对护理的满意度作出总结，对 A、B 两组的生活质量进行评估（采用多项评价指标进行综合对比是否有明显改善）；选取护理前后两个时间段，评估心理（采用 HAMA 评估焦虑、采用 HAMD 评估抑郁情况）。

1.4 统计学方法

研究数据均是经过 SPSS21.0 系统处理所得，若 $P < 0.05$ 表示差异显著，具备统计学意义。对计数资料行卡方检验，对计量资料行 t 检验。

2 结果

2.1 两组的护理服务质量满意度比较

A 组患者护理体验更佳，满意度更高（ $P < 0.05$ ），详情见表 1：

2.2 两组的生活质量评分指标比较

A 组患者对于各项生活质量指标的评价结果与 B 组相比，均有非常显著的提升，各项评分均更高（ $P < 0.05$ ），详情见表 2：

2.3 两组患者心理状态

护理前，两组 HAMA、HAMD 评分差异不大（ $P > 0.05$ ）；而在护理结束后再次评估后发现，研究组 HAMA、HAMD 评分更低（ $P < 0.05$ ），详情见表 3：

3 讨论

为了应对患者在血液净化治疗中的各种不良情绪，为患者提供有效的心理护理时非常关键且有意义的，此方法可以促进患者稳定心态、树立信心、配合治疗，从而使治疗达到更加的效果^[4-5]。研究显示，对接受血液净化治疗患者，在普通护理之外增加有效的心理护理干预，表现良好，值得引起重视、关注和广泛使用。

4 结语

对于各类可以采用血液净化治疗的患者当中，相比于传统普通的无差别护理方式，采用科学有效的心理护理，能够有效优化此类患者的感受，提升其对于护理工作的评价，可以有效温度患者心理、提升生活质量水平。心理护理工作有十分积极的作用和十分显著的效果，值得广泛使用。

参考文献：

- [1] 郝琦.人文关怀在连续性血液净化治疗重症脓毒症血症中的应用及对患者血流动力学的影响[J].临床研究,2021,29(03):184-187.
- [2] 卜晓红.整体护理在重症脓毒症患者连续性血液净化治疗中的应用及对并发症发生率的影响[J].中国医药指南,2021,19(02):8-10.
- [3] 刘铎,黄佑芳,雷鸣.肾功能衰竭患者建立不同血管通路血液净化治疗的有效性以及对减少并发症的意义分析[J].临床医学研究与实践,2021,6(01):45-47.
- [4] 王瑞敏,苗金红,岳晓红.基于 Donabedian 质量理论的护理干预在行血管通路术的血液净化患者中的应用效果分析[J].中华现代护理杂志,2020,26(36):5090-5094.
- [5] 王瑞敏,苗金红,岳晓红.IKAP 模式健康教育提高血液净化患者血管通路建立后遵医行为和生活质量的效果观察[J].中华全科医学,2020,18(11):1897-1900+1928.

表 1 两组血液净化患者对于护理工作的评价 (n, %)

组别	患者例数	非常满意	满意	不满意	总体满意度
A 组	56	41 (73.21)	13 (23.21)	2 (3.58)	54 (96.42)
B 组	56	27 (48.21)	15 (26.79)	14 (25.00)	42 (75.00)
卡方					10.500
P 值					< 0.05

表 2 两组的生活质量评分指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	人数	治疗心理	疾病生理	一般生理	健康教育	社会支持	治疗经济	歧视感	消极心理
A 组	56	24.20 ± 3.89	19.14 ± 3.36	27.67 ± 3.89	8.43 ± 0.94	19.45 ± 3.51	17.47 ± 2.80	23.91 ± 3.54	31.16 ± 4.09
B 组	56	18.87 ± 3.53	14.60 ± 2.30	24.40 ± 4.82	7.31 ± 0.82	14.89 ± 2.85	15.42 ± 2.88	19.22 ± 2.59	24.71 ± 2.79
t 值		7.593	8.344	3.951	6.719	7.547	3.819	8.001	9.749
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 3 护理前后 HAMA、HAMD 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	人数	HAMA		HAMD	
		护理前	护理后	护理前	护理后
A 组	56	23.12 ± 5.44	7.15 ± 1.34	19.66 ± 5.81	6.93 ± 1.36
B 组	56	23.44 ± 5.11	11.94 ± 1.83	19.50 ± 5.70	12.05 ± 1.54
t 值		0.321	15.804	0.146	18.649
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05