

血液透析护理中舒适护理的具体应用效果研究

赵 敏

(南京市红十字医院血液净化中心 江苏南京 210000)

摘要:目的:探讨血液透析护理中舒适护理的具体应用效果。方法:在医院2017年11月至2019年1月期间诊治的血液透析患者中选取108例作研究对象,以护理模式为分组标准:将选择常规护理干预者设为对照组(n=54),将选择舒适护理干预者设为研究组(n=54),就2组患者护理舒适度以及生活质量进行统计学分析。结果:①研究组护理舒适度(98.15%)高于对照组(81.48%)($\chi^2=8.199$, $P=0.004$);②研究组平均生活质量评分是(81.63±6.32)分,高于对照组的(70.56±5.48)分($t=9.716$, $P=0.000$)。结论:舒适护理用于血液透析护理中效果突出,不但可提高患者舒适度,还可改善其生活质量。

关键词:舒适护理;常规护理;血液透析

血液透析作为治疗中毒性休克、急性毒物、急慢性肾衰竭等疾病的重要疗法,对患者生活质量带来的影响较大^[1]。而舒适护理作为一种相对新颖的护理模式,可使人在社会、心理、生理等方面达到愉悦状态,从而更好的配合治疗,减少并发症,其可行性已经验证。因此,我科将舒适护理用于血液透析治疗中,取得预期效果,现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

纳入血液透析患者108例,纳入时间:2017年11月至2019年1月。(1)纳入标准:①经查体、影像学技术、实验室检查等明确诊断为尿毒症;②患者均神志清醒,同意并配合血液透析治疗;③可独立完成问卷调查。(2)排除标准:①合并恶性肿瘤、严重创伤等重大疾病者;②中途转院者。

以护理方式作为分组标准。对照组54例实行常规护理:男27例,女27例;年龄为29~77岁,平均年龄为(49.66±3.18)岁;病程是1~17年,平均病程是(14.36±1.48)年;研究组54例实行舒适护理:男28例,女26例;年龄为31~77岁,平均年龄为(49.87±3.10)岁;病程是2~17年,平均病程是(14.43±1.88)年;在年龄、病程等资料上,两组保持了同质性($P>0.05$),可作对比。

1.2 护理方法

对照组:按血液透析护理常规,维持患者血液运行通畅、正常吸氧、适当活动、合理进食等,护理时间是透析后1h,每次干预45min,每周进行2次,持续3个月。

研究组:制定舒适护理计划,具体如下:

(1)制定目标。根据患者日常生活、饮食、活动方式和透析情况,制定科学的治疗目标,注意将总目标分成数个短期目标,以肯定、鼓励等精神支持方式保证患者顺利达成短期目标,增强其下一阶段治疗信心;

(2)健康宣教:利用图片、宣传栏、小册子、图片等方式对患者进行血液透析知识宣教,增加其对疾病的认知,改变既往认知无缺,消除因误解、未知而产生的恐惧、抑郁等负性情绪。

(3)心理护理:根据患者病情、躯体状态等制定个性化护理方案,包括运动、饮食、心理干预等,治疗期间密切观察患者病情、情绪变化,使其在治疗期间保持良好心态。

(4)家庭社会支持:积极寻求患者、家属、病友等社会资源的支持,做好患者亲友思想工作,主动参与治疗过程中,并指导亲友进行亲情干预和鼓励支持,增强其战胜疾病的信心与勇气。

1.3 观察指标

(1)自拟护理舒适度调查问卷,评估患者在躯体状态、心理状态、精神压力方面的舒适度,单项评估分为舒适、基本舒适、不舒适三个等级,全部勾选舒适者为舒适,任意一项勾选基本舒适、未勾选不舒适者为基本舒适,任意一项勾选不舒适者为不舒适。舒适度=(舒适+基本舒适)/总人数×100%。

(2)参考世界卫生组织生存质量测定量表(WHOQOL100)^[2],评估患者护理期间在生理健康、社会关系、心理状态、个人信仰等方面的生活质量,总分100分,表示生活质量极高,而伴随评分下降表

示其生活质量水平降低。

1.4 统计学方法

以SPSS20.0统计学软件分析。无序分类资料选择实行 χ^2 检验,而数值变量资料行t检验。 $P<0.05$ 表示有统计学差异。

2. 结果

2.1 两组患者护理舒适度

研究组护理舒适度(98.15%)高于对照组(81.48%)($P<0.05$),详见表1。

表1 2组护理舒适度比较(n, %)

组别	例数	舒适	基本舒适	不舒适	舒适度
研究组	54	23	30	1	98.15
对照组	54	12	32	10	81.48
χ^2					8.199
P					0.004

2.2 两组患者生活质量

研究组平均生活质量评分是(81.63±6.32)分,高于对照组的(70.56±5.48)分,比较差异有统计学意义($t=9.716$, $P=0.000$)。

3. 讨论

尿毒症患者丧失了肾脏过滤、排泄等基本功能,体内水电解质紊乱,导致代谢产物失衡,危及患者生命健康,需及时进行血液透析治疗^[3]。血液透析费用较大,且疗程久,不少患者容易产生焦虑等负性情绪,需辅助以高效护理干预,其中舒适护理作为国内医疗护理模式转变的成果之一,高度重视患者治疗期间舒适性,因而在各个护理领域中均有可行性^[4-6]。

笔者为提高血液透析患者舒适性,即选择了舒适护理干预,即安排主治医师、主管护士、病人及其家属组成舒适护理小组,医师与护士根据临床经验和资料查阅结果评估血液透析期间存在的不适感,分析原因后提出解决对策,并将其编入舒适护理方案中,以消除引起患者各方面不适感的诸多因素,提高其舒适感和护理期间生活质量,结果2.1和2.2即证明了上述分析的正确性。

综上:舒适护理在提高血液透析患者护理舒适性、生活质量方面效果突出,建议推广。

参考文献:

- [1]李争艳,刘敏,窦艳娜,等.血液透析临时中心静脉置管术后患者舒适状况的调查研究[J].重庆医学,2017,46(15):2131-2134.
- [2]刘宝儿,邱忠君,王淑玲,等.舒适护理在超强氧气雾化吸入辅助治疗小儿急性喉炎中的应用[J].中国煤炭工业医学杂志,2017,20(7):854-857.
- [3]黄梅.细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用[J].中国妇幼健康研究,2017,28(S3):393-394.
- [4]王新美,朱小玲,张勤,等.透析管道护理小组联合舒适护理在血液透析患者管理中的应用[J].实用临床医药杂志,2017,21(22):106-107.
- [5]吴树华.综合护理干预对尿毒症进行血液透析患者护理效果及并发症预防效果分析[J].实用临床医药杂志,2017,21(2):44-46.