

预见性护理对血液透析患者自护能力及健康行为的影响

折 妮 郝娟娟

陕西省中医医院 陕西西安 710000

摘要: **目的:** 探究预见性护理对尿毒症血液透析患者自护能力及健康行为的临床效果。**方法:** 选取2020年6月至2021年12月来我院接受血液透析治疗的80例尿毒症患者纳入研究序列, 随机分为对照组和观察组, 两组均为40例, 对照组行常规护理, 观察组行预见性护理, 对比分析两组患者自护能力及并发症发生率的组间差异。**结果:** 观察组患者并发症总发生率低于对照组患者, 组间比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 干预后, 两组分值均有升高, 且相较于对照组, 观察组更高, 组间比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 干预后观察组患者的ESCA评分明显高于对照组, 组间对比差异显著 ($P < 0.05$)。**结论:** 在血液透析患者护理安全管理工作中, 应用预见性护理可使护理满意度及患者自我管理能力的提高, 并使并发症发生率得到明显下降, 存在广泛应用的价值。

关键词: 血液透析; 预见性护理; 自护能力; 健康行为

Influence of predictive nursing on self-care ability and health behavior of hemodialysis patients

She Ni, Hao Juanjuan

Shaanxi Provincial Hospital of Traditional Chinese medicine, Shaanxi, Xi'an 710000

Abstract: **Objective:** To explore the clinical effect of predictive nursing on self-care ability and health behavior of patients with uremia hemodialysis. **Methods:** A total of 80 uremia patients who received hemodialysis treatment in our hospital from June 2020 to December 2021 were selected to be included in the study sequence and randomly divided into control group and observation group, with 40 patients in both groups. The control group received routine nursing, and the observation group received predictive nursing. The differences in self-care ability and complication rate between the two groups were compared and analyzed. **Results:** The total incidence of complications in observation group was lower than that in control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). After intervention, the scores of both groups increased, and the observation group was higher than the control group, the difference between groups was statistically significant ($P < 0.05$). ESCA score of observation group was significantly higher than that of control group after intervention, with significant difference between groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the nursing safety management of hemodialysis patients, the application of predictive nursing can improve nursing satisfaction and patient self-management ability, and reduce the incidence of complications, so it has a wide application value.

Keywords: Hemodialysis; Predictive Nursing; self-care Ability; health behavior

引言:

血液透析是治疗多种急慢性肾疾病的最佳手段。临床研究显示, 血液透析患者发生低血压的概率较高, 不仅对血液透析正常运行造成了一定的影响, 更加重了患者的病情, 缩短了患者的生存时间。在血透室积极开展有效合理的护理管理措施, 对促进护理安全管理质量的提升, 保障患者身心健康具有重要意义^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年6月至2021年12月来我院接受血液透析治疗的80例尿毒症患者作为试验研究对象, 采用随机数字表法分为对照组和观察组, 两组均为40例。两组患者基线资料组间对比无显著差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理,包括病情观察、换药、心理护理、生活护理、中心导管护理等。在此基础上观察组患者采用预见性护理措施干预,具体措施如下:①心理护理:与其他治疗比较,血液透析更容易使患者产生焦虑、恐惧等不良情绪,不仅加重了心理负担,也不利于疾病的治疗,增加了低血压的发生概率。根据患者的实际情况予以针对性的心理护理,向患者讲解有关疾病的知识,消除患者对疾病的恐惧感,协助患者宣泄心理的不良情绪,使其保持良好的心理状态。护理人员增加巡视的次数与时间,尽可能多与患者交流沟通,多鼓励、安慰患者,使患者保持最佳状态^[2]。②体质量护理:在透析治疗的过程中,合理控制体质量的增加,根据患者的实际情况进行针对性的调整,避免患者出现营养不良等情况,患者应科学合理地摄入优质蛋白、维生素等养分,以免发生营养不良,在透析前限制盐与液体的摄入。根据患者的实际情况制定针对性的运动方案,向患者讲解运动的重要性,运动以有氧运动为主,如散步、打太极拳等,具体运动时间与运动量取决于患者的耐受程度,在进行运动锻炼的过程中避免做大幅度的动作^[1]。③饮食护理:在大量进食后会造内脏血管扩张,因此在透析前叮嘱患者不宜摄入过多的食物,透析后3h不宜进餐^[3]。④仪器护理:在透析前后护理人员认真仔细地检查仪器的有关设置,如钠曲线、温度等,以免发生低血压。患者在透析当天尽可能不服用降压药物,若服用了降压药物在血液透析治疗过程中护理人员应密切关注患者血压变化。

1.3 临床观察指标分析

两组并发症发生率。比较两组患者干预期间高血压、低血压、肌肉痉挛等并发症发生率;两组患者接受不同方式护理后的不良反应发生情况,包括低血压、导管堵塞与导管感染情况,并进行处理。

1.4 统计学分析

采用SPSS 21.0统计分析软件中录入观察指标中数据,计数资料以[n(%)]表示,使用 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,使用检验, <0.05 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预期间并发症发生率比较

观察组患者并发症总发生率低于对照组患者,组间比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者干预期间并发症发生率比较[n(%)]

组别	n	高血压	低血压	肌肉痉挛	并发症发生率
对照组	40	3 (7.50)	3 (7.50)	5 (12.50)	11 (27.50)
观察组	40	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.00)	2 (5.00)

2.2 两组患者自我效能比较

护理干预前,两组自我效能感评分无差异($P > 0.05$);干预后,两组分值均有升高,且相较于对照组,观察组更高,组间比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组患者自我效能比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	干预前	干预后
对照组	40	17.21 \pm 4.61	24.21 \pm 6.19
观察组	40	17.42 \pm 4.58	27.60 \pm 6.72

2.3 两组患者自护能力的比较

干预前两组患者的ESCA评分组间对比均无显著差异($P > 0.05$),干预后观察组患者的ESCA评分明显高于对照组,组间对比差异显著($P < 0.05$)。见表3。

表3 两组患者ESCA评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	干预前	干预后
对照组	40	85.52 \pm 9.38	101.03 \pm 3.96
观察组	40	84.33 \pm 9.28	131.89 \pm 15.28
t值		0.605	13.115
P值		0.547	0.000

3 讨论

为维持肾功能衰竭患者的代谢能力,通常需应用血液透析方法将其血液中的代谢废物清除后再输入体内,该方法具有较好的效果,但若护理方法不合理可能会引发多种并发症,使患者生活质量降低。作为常用的护理措施之一,预见性护理能够综合分析患者体质及病情,并对可能出现的危险因素予以预防,使护理工作质量得以提高。在临床实际应用中,需预测患者情况,并对血液透析操作的规范进行严格遵守,通过分析可知常见的危险因素包括感染,内瘘异常及错误的参数设置等,而实施预见性护理可提高护理人员责任心及危险意识,使其主动判断患者情况,观察治疗情况,以尽快发现异常并及时处理;其次,可针对引发并发症的各种因素,通过控制超滤速度、透析温度及穿刺点护理来防止并发症出现,促进治疗的顺利实施^[4]。

改善患者遵医行为预见性护理将透析过程中可能出现的风险因素进行了全面的辨识,根据风险发生的可能性及危害程度,将风险进行了分级管控,规范了风险管理过程,同时通过对患者进行健康知识教育,提高了患者的风险意识^[5],并引导患者参与到相应预控措施的制定环节,结合以往病情恶化的治疗案例向患者讲述遵医治疗的重要性,从而改善患者的遵医行为,使患者感受到健康行为对于预后结局的重要影响^[5]。本研究结果显示,观察组在血液透析期间采取预见性护理干预后,该

组患者并发症发生率较低, 护理满意度较为理想, 危机应对能力有所提升, 自我效能感增强, 护理差错率较低, 突出了预见性护理干预应用的有效性^[4]。

4 结束语

在接受血液透析治疗患者的护理方法选择中, 开展预见性护理的效果更好, 该方案可作为首选方法进行实施。所以, 提前对相关风险因素进行管理, 发挥出积极作用, 不仅有效改善了尿毒症血液透析患者的自护能力和遵医行为, 而且对于降低并发症发生率也具有积极作用。

参考文献:

[1]王轶文. 预见性护理干预在血液透析患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2019, 15 (12): 55-56.

[2]高亚丽, 魏培丹, 陈效. 针对性健康教育对血液透析患者自护能力和治疗依从性的影响[J]. 中国现代医生, 2019, 56 (18): 136-138.

[3]张颖. 预见性护理预防糖尿病肾病血液透析患者医院感染的效果观察[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 22 (6): 36-39.

[4]王瑗, 潘晓, 迟星云. 预防血液透析患者医院感染预见性护理的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2019, 16 (18): 275-276.

[5]孙磊. 预见性护理对尿毒症血液透析患者不良事件及生命质量的影响[J]. 医疗装备, 2019, 32 (20): 190-191.