

不同血液净化护理对终末期肾病患者的影响

于颖 韩婷 魏娟 栗巾霞

济南威高肾科医院 山东 济南 250030

【摘要】目的：探讨不同血液净化护理模式对终末期肾病患者血液净化治疗效果及生活质量的影响。**方法：**将我院2016年10月~2021年10月对300例终末期肾病患者，双盲随机法分二组。对照组给予透析常规护理，优质化护理组实施优质化护理。比较两组护理前后肾功能相关参数、生活质量、满意度、血液净化并发症率。**结果：**优质化护理组肾功能相关参数低于对照组，生活质量高于对照组，满意度高于对照组，血液净化并发症率低于对照组， $P<0.05$ 。**结论：**终末期肾病患者实施优质化护理效果确切，有利于肾功能的改善，减少并发症，提高生活质量，回归社会，病人满意度高。

【关键词】：不同血液净化护理模式；终末期肾病患者；血液净化治疗效果；生活质量；影响

Influence of Different Blood Purification Nursing on Patients with End-stage Renal Disease

Ying Yu Ting Han Juan Wei Jinxia Li

Jinan Weigao Renal Hospital Shandong Jinan 250030

Abstract: Objective: To explore the effect of different blood purification nursing models on the blood purification treatment and quality of life of patients with end-stage renal disease. Methods: 300 patients with end-stage renal disease in our hospital from October 2016 to October 2021 were randomly divided into two groups by double-blind method. The control group received routine dialysis nursing, while the high-quality nursing group received high-quality nursing. The renal function related parameters, quality of life, satisfaction and complication rate of blood purification were compared between the two groups before and after nursing. Results: The renal function related parameters of the high-quality nursing group were lower than those of the control group, the quality of life was higher than that of the control group, the satisfaction was higher than that of the control group, and the complication rate of blood purification was lower than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of high-quality nursing for patients with end-stage renal disease has a definite effect, which is conducive to the improvement of renal function, the reduction of complications, the improvement of quality of life, and the return to society with high patient satisfaction.

Keywords: Different blood purification nursing mode; Patients with end-stage renal disease; Therapeutic effect of blood purification; Quality of life; Impact

据统计，中国慢性肾脏病的患病率高达10.8%，患者人数超过1亿，需要接受肾脏替代治疗的终末期肾病患者有150多万，并以每年新增12万~15万的趋势持续上升。血液净化透析治疗已经成为目前国内外主流的血液透析技术。终末期肾病是由肾脏的功能异常引起的一种严重的病症。需要进行血液透析治疗，以延长病人的寿命，提高生存质量。传统的血液净化护理方式，由于透析耗材全靠国外进口，价格特别贵，透析一次最便宜的是七百多元，一周三次，很多病人放弃治疗，就是透析治疗，透析耗材全部是复用，透析效果可想而知。再由护理技术不到位，导致病人出现各种并发症，严重影响了病人的生活质量与健康^[1]。现在国家都采用一次性透析器耗材，能把病人体内大分子、中分子、小分子毒素清除，解决透析病人后顾之忧。实施优质护理，全面履行护士职责，扩大护士的护理范围，是培养护士的综合素质，提高患者的满意度，减少了护患矛盾。

优质护理需要遵循整体性、个性化、创造性、责任性的

护理方式，使病人的身心愉悦程度得到满足，从而使病人满意度提高，并发症减少医疗费用花费少。优质性护理要求护士具有较强的专业技能和特殊的医疗技术，这样才能让病人顺利的渡过危险期^[2-3]。本研究探析了不同血液净化护理模式对终末期肾病患者透析治疗效果及生活质量的影响，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2016年10月-2021年10月300例终末期肾病患者，双盲随机法分二组。每组例数150。

其中优质化护理组年龄40-76岁，平均(56.21±2.27)岁，男89:女61。患者分别为:多囊肾病(20例)、慢性肾炎(31例)、高血压肾病(54例)、糖尿病肾病(45例)。对照组年龄41-75岁，平均(56.78±2.91)岁，男87:女63。患者分别为:多囊肾病(20例)、慢性肾炎(45例)、高血压肾病(45例)、糖尿病肾病(40例)。两组一般资料

统计 $P>0.05$ 。本研究经伦理批准。

1.2 方法

对照组给予常规护理，以传统的护理方式进行血液净化透析治疗，护士按照医嘱进行日常的临床护理。

优质化护理组实施优质化护理。在进行日常护理的同时，对病人进行了更加舒适的透析环境，并采取了优质的个体化护理。（1）提高医疗质量的观念。组织全体医护人员开展“优质护理”，先为每位护士讲解优质护理的内涵，并说明开展此项活动的重要性和必要性。要树立责任意识，安全意识，服务意识，大局意识，学习能力，沟通能力，创新能力，执行能力等，把服务铭记于心。以病人的需要为首要目标，弹性的排班，合理的排班，确保轮班的衔接，以提升医护人员的工作效能，确保病人的持续照顾。在排班时，要充分考虑病人的具体情况、护理人员的数量、护理水平等因素，做到优势互补，新老搭配，确保病人的医疗质量，预防护理争议。（2）建立良好的护理服务氛围。一个温馨舒适的环境能让病人的情绪愉悦，同时，舒适的医院环境也很关键。要使病人得到一个良好的医疗条件，必须从透析必需品入手，我们为病人提供必要的透析用品，如：内瘘止血带、内瘘握力球、创可贴等；病人初入血透中心，经常会感到局促不安，责任护士主动与病人进行沟通，向病人介绍医院的环境、透析区病房的基本状况，帮助病人了解治疗环境，缓解病人的紧张情绪，护士主动与病人进行交流，让他们认识治疗环境，缓解血液净化病人及其家人的紧张心理，使其积极配合治疗。（3）优质的透析流程医疗服务。第一，透析前护理。由主管医师、护士长按照病人的病情，对病人的病情进行全面的评估，对病人和家属进行详细的讲解，以帮助病人了解治疗方法和作用。详细了解病人的家族情况、病史、各项检查结果进行全面的分析与制定护理计划。责任护士要与病人及家属进行细致的沟通，根据病人的情况，采用多种方法进行心理辅导。护士在进行血液净化治疗前，要进行血液净化透析急性并发症和远期并发症讲解，让病人及家属了解血液透析治疗的目的和作用，如：内瘘穿刺、固定的注意事项，在生活中出现牙龈出血、皮下血肿、外伤等治疗前都要告知医师和护士，我们会采取减少抗凝剂用量或无抗凝剂治疗方法，同时治疗时易出现低血压、低血糖、肌肉痉挛、出汗、头疼、头晕现象请不要恐惧、焦虑，立即告知责任护士，我们会第一时间采取措施，确保病人透析治疗安全。第二，血液透析过程中的护理。护士在进行血液透析治疗时，首先为病人选择舒服的体位后，详细询问病情后，再选择内瘘穿刺部位进行评估，消毒皮肤血管，穿刺时动作要轻、快、准、稳，确保穿刺一次成功，尽量减少病人的痛苦和恐惧心

理，采取安全固定法，以保证病人的体位舒适，并防止穿刺部位血流外渗。在血液净化治疗中注意患者血压，呼吸，血流量，心率，病情变化。严格核对透析治疗参数，保证治疗环境安静舒适，治疗过程愉快。第三，透析治疗结束后，如何进行内瘘保健操锻炼，生活方式、饮水情况，各种食物的摄入，药物的服用要进行详细的讲解，并教会家属透析病人的饮水、饮食注意事项等护理方法。治疗当日内瘘止血带在30-60分钟内取下，以不出血为目的，必须保持内瘘皮肤的清洁干燥，第二天可以用温水进行清洗，涂擦喜辽妥药膏，保护内瘘血管及皮肤弹性，同时每天都要检查内瘘杂音的情况，听诊与触诊；①瘘口处贴近耳边，听杂音是否响亮。②用手触摸瘘侧手臂瘘口处，感受震颤是否强烈；如出现声音减弱或消失，震颤减弱或消失或内瘘疼痛，不要惊慌，请立即来院就诊，第一时间采取紧急保护内瘘治疗措施。第四、积极预防不良事件发生。①加强对患者的安全护理。护士要督促患者做好各项检查，定期进行肾功能、血生化检测，确定患者的健康情况，并对有特殊病症的患者进行相应的防治。医院实行严格的血液净化透析室管理，避免发生交叉感染。建立严密的无菌操作制度、值班制度，并严格落实双人核对制度，对病人进行血液净化前、中、后的全面的优质医疗服务。②加强护理技能培训，增强法律法规的理念。对护士进行规范的法律教育，提高护士的法制观念，注重病人的权益，保护病人的隐私，强化护理各级岗位的责任感，强化护士的职业技术训练，严格遵守护理无菌操作规范，降低护士的操作差错和事故的发生，降低不良事件的发生，减少病人不良反应。

1.3 观察指标

比较两组护理前后肾功能相关参数、生活质量、满意度、血液净化并发症率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中，计数 χ^2 统计，计量 t 检验， $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 肾功能相关参数、生活质量

护理前两组肾功能相关参数、生活质量比较， $P>0.05$ ，护理后两组均显著降低，而其中优质化护理组肾功能相关参数显著低于对照组，生活质量显著比对照组高， $P<0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后肾功能相关参数、生活质量比较 ($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | 时期 | Scr (umol / L) | BUN (mmol / L) | 生活质量评分 |
|----|----|----------------|----------------|--------|
|----|----|----------------|----------------|--------|

| | | | | |
|--------|-----|-------------------|----------------|----------------|
| 优质化护理组 | 干预前 | 921.12 ±224.72 | 35.23 ±4.92 | 64.21 ±1.72 |
| | 干预后 | 332.45 ±111.71 | 17.21 ±1.59 | 93.58 ±2.26 |
| 对照组 | 干预前 | 925.12 ±224.16 | 35.14 ±4.91 | 64.41 ±1.65 |
| | 干预后 | 555.13 ±173.01 | 23.45 ±3.94 | 82.23 ±2.12 |

(注：上接表 1)

2.2 满意度

优质化护理组的满意度 150 (100.00) 比对照组 120 (80.00) 高 ($t=7.942, P=0.000<0.05$)。

2.3 血液净化并发症率

优质化护理组血液净化并发症率低于对照组 ($P<0.05$)。优质化护理组血液净化并发症有 8 例, 占 5.33%, 而对照组血液净化并发症 15 例, 占 10.0%。

3 讨论

长期血液净化治疗不仅会给病人造成很大的精神和身体上的创伤, 而且血液净化的治疗成本高, 再加上病人本身的疾病, 会给病人的家人造成很大的困扰。

由于血液净化病人的发病周期比较长, 病人的家庭成员在长期的医疗服务中往往会有所欠缺, 从而导致病人产生沮丧的心理状态, 而血液净化技术又是一项高风险性的技术, 往往给病人和家人带来巨大的心理负担。大部分病人有不同程度的消极情绪, 如忧虑、焦虑、抑郁、脾气暴躁等, 都会影响到血液净化的效果。为此, 护士要主动与病人进行交流, 掌握病人的心理特点和需要, 并针对病人的实际状况进行心理疏导和心理激励, 以促进病人的积极乐观态度, 减轻病人和家属的紧张焦虑心理, 使病人建立起正确的价值观念和心理健康状态, 提高对疾病的自信心^[4]从而回归社会。

而在传统的医疗护理模式中, 注重对病人的病情的处理, 而忽略了病人本身的心理情绪。其护理手段单一、内容

不全面、目标不明确。因此, 在血液净化的实施过程中, 实施舒适度的照护, 不但可以使病人更好地进行血液透析治疗, 而且可以降低病人的心理压力和经济负担, 降低病人与家人的关系^[5-6]。

优质护理是将责任落实到位、兼顾患者身心管理的护理工作, 具体落实到血液净化工作中, 以改进护士的服务品质, 促进病人对疾病的认识, 增强病人的战胜疾病的信心, 增加病人的满意度, 从而使病人的生活质量得到改善, 回归社会。在此期间实行有效的安全管理, 实行护士的分级管理, 责任护士管理, 职责到人, 相互兼顾, 负责护士提供全程、连续无缝隙的护理, 注重健康教育、人文关怀, 建立温馨轻松的治疗环境。病人了解自己的病情, 积极配合医师的治疗方案, 依从性提高, 病人的病情有很大的好转, 又能重新回归社会, 病人对护士满意度有很大的提升^[7-8]。

为了回应医疗卫生体制的变革, 我院血液净化科室对实施优质的医疗服务提出了更高的要求。从强化护理观念、强化专科护理、规范操作流程、建立特色护理模型等方面, 全面提升护理质量, 寻找更好的护理方式。血液净化透析科是专科护士, 它对专科护士的要求更高, 必须有工作责任感, 敏锐的洞察力, 要有爱心、耐心、细心的观察力, 有强大的专业技能素质。只有这样他们才能承担完成血液净化透析治疗大部分工作。病人对透析治疗的满意度、透析质量和生活质量的好坏, 主要依赖于护士的技术和服务质量。优质护理是一种以病人为核心的新的护理方式, 它可以为病人提供系统、全面、完整的医疗合理服务体系, 以改善病人的生存状况为质量^[9-10]。

本研究显示, 优质化护理组的肾功能相关参数低于对照组, 生活质量高于对照组, 满意度高于对照组, 血液净化并发症率低于对照组, $P<0.05$ 。

综上, 终末期肾病患者透析实施优质化护理效果确切, 有利于终末期肾功能的改善, 减少并发症, 减少医疗费用, 提高生活质量, 回归社会, 病人及家属的满意度、幸福感高。

参考文献:

[1] 胡惜娟,薛如,龚丽娜.探讨不同血液净化护理模式对尿毒症患者净化效果及生活质量的影响[J].贵州医药,2021, 45(08): 1344-1345.

[2] 赵晶.不同血液净化护理模式对尿毒症患者净化效果及生活质量的影响[J].智慧健康,2020,6(36):147-148+192.

[3] 张琪.不同血液净化护理对尿毒症患者净化效果及生活质量的作用分析[J].中国医药指南,2020,18(28):224-225.

[4] 陈雪美.不同血液净化护理模式对尿毒症患者净化效果及生活质量的影响观察[J].中国社区医师,2020,36(28):120-121.

[5] 陈衍娜,周启声.不同血液净化护理模式对尿毒症患者生活质量的影响[J].吉林医学,2020,41(06):1505-1506.

[6] 高红艳.不同血液净化护理模式对尿毒症患者净化效果及生活质量评分影响分析[J].人人健康,2020,(04):183-184.

[7] 曹冬琴.分析不同血液净化护理模式对尿毒症患者生活质量的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(04):189+191.

- [8] 马丽.不同血液净化护理模式对于尿毒症患者生活质量的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(04):91+115.
- [9] 许凌.观察不同血液净化护理模式对尿毒症患者净化效果及生活质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019, 6(A3): 142+162.
- [10] 李白霞.不同血液净化护理模式对尿毒症患者净化效果及生活质量的影响[J].中国社区医师,2019,35(35):147-148.