

血液透析患者整体护理的应用研究

叶小舟

贵阳市第一人民医院 贵州 贵阳 550002

【摘要】：目的：探讨分析血液透析患者整体护理的应用研究。**方法：**研究最初开端时间与最终结束时间分别为2021年4月和2022年4月，在电脑随机抽选系统干预作用下，在上述所提及这段时间内选择我院接受治疗的血液透析患者94例当做本次研究治疗的探究对象，区分为不同的两个组别，前组为共计47例为其施以常规护理的对照组，后组为共计47例为其施以整体护理的观察组，针对于患者接受治疗后的临床成效进行互相之间的比较。**结果：**最终所检测得到的血液各项指标水平均更高的一个组别为观察组（ $P < 0.05$ ）。患者在接受相应干预后所出现的并发症概率相对更高的一个组别为对照组（ $P < 0.05$ ）。患者所拥有的SAS以及SDS评分相对更低的为观察组（ $P < 0.05$ ）。最终所拥有的满意度相对更高的一个组别为观察组（ $P < 0.05$ ）。**结论：**对于接受血液透析治疗的患者而言，对其通过整体护理模式开展相应的临床干预工作，患者在接受治疗的过程中出现异常事件的概率得到了有效的控制，患者的疾病症状能够较为显著的缓解，这是一种值得临床推广并使用的干预方式。

【关键词】：血液透析；整体护理；并发症

Applied Study on Holistic Nursing Care of Hemodialysis Patients

Xiaozhou Ye

The First People's Hospital of Guiyang Guizhou Guiyang 550002

Abstract: Objective: To explore and analyze the application of holistic nursing care for hemodialysis patients. Methods: The initial starting time and the final ending time of the study were April 2021 and April 2022 respectively. Under the intervention of the computer random selection system, 94 hemodialysis patients who received treatment in our hospital during the above mentioned period were selected as the research objects of this study, which were divided into two different groups. The former group was a control group with 47 patients receiving routine care. The latter group is an observation group with 47 cases of holistic nursing, and the clinical effects of patients after treatment are compared with each other. Results: The observation group was the group with higher levels of blood indicators finally detected ($P < 0.05$). The group with a relatively higher probability of complications after receiving the corresponding intervention was the control group ($P < 0.05$). The patients with lower SAS and SDS scores were in the observation group ($P < 0.05$). The final group with higher satisfaction was the observation group ($P < 0.05$). Conclusion: For the patients receiving hemodialysis treatment, the corresponding clinical intervention work is carried out through the overall nursing mode, the probability of abnormal events in the process of receiving treatment is effectively controlled, and the symptoms of patients can be significantly relieved, which is a kind of intervention method worthy of clinical promotion and use.

Keywords: Hemodialysis; Holistic nursing; Complication

针对于处于各种肾病发展至终末期阶段的患者所实施的一种替代疗法就是血液透析，该项治疗主要是通过将血液引流到体外，在一系列的处理后，将血液中所存在的代谢废物去除并净化后输回体内的治疗方式^[1]。因为所开展的血液透析治疗的时间较长，患者非常容易产生感染和并发症，为了保证患者的治疗成效，临床通过整体护理模式对患者施以干预，分析最终的成效^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究最初开端时间与最终结束时间分别为2021年4月和2022年4月，在电脑随机抽选系统干预作用下，在上述所提及这段时间内选择我院接受治疗的血液透析患者94例当做本次研究治疗的探究对象，区分为不同的两个组别，前组为共计47例为其施以常规护理的对照组，后组为共计47例为其施以整体护理的观察组；对照组中存在男24例，女23例，年龄最低至23岁，年龄最高至85岁，均值（ 52.25 ± 3.25 ）岁；观察组中存在男25例，女22例，年龄最低至24岁，年龄最高至86岁，均值（ 52.47 ± 3.54 ）岁；使患

者的各项基线资料进行相互之间的比较，不具备差异性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

被规划为对照组的患者，对其主要是通过常规护理模式开展相应的干预工作。

1.2.2 观察组

被规划为观察组的患者，对其主要是通过整体护理模式开展相应的干预工作，其所涉及到的具体干预工作内容如下：（1）健康宣教：对接受临床治疗的患者通过集中讲座或者座谈会的方式开展健康宣教工作，在通过使用图片以及视频讲解的方式让实施血液透析治疗的患者能够对该项治疗的有关知识有更进一步的认知，并让其能够知晓在实施该项治疗的过程中应该注意的相关事项、适应症以及治疗时间等内容。同时针对于文化水平有限和意识水平较差的患者，则需要加强对其实施健康教育指导，通过一对一讲解的方式，让患者能够知晓该项治疗对疾病康复所产生的重要作用。（2）心理护理：护理人员在患者接

受临床治疗的过程之中，应该积极主动的与患者进行沟通与交流，能够更加清楚的掌握现阶段患者的心理情绪变化情况，并针对于患者实际所存在的症状情况为患者实施心理疏导、语言安抚以及鼓励，让患者能够拥有积极向上的心态，对患者积极配合临床治疗工作的开展起到了良好的促进作用。同时护理人员还需要关注患者家属，为其施以一定的健康教育工作，并让家属帮助临床医护人员协同完成对患者开展的各项治疗，增加家属对患者疾病治疗的支持，让患者拥有信心。（3）预防感染护理：护理人员应该让患者和家属正确了解到有关于治疗过程中可能会发生的感染症状和相关知识，并为家属讲解限制其进出透析室的原因，让家属的配合度得到提升。同时强调患者实施治疗后对伤口的护理干预，保证伤口处于干净状态，不受到任何的污染，在日常的生活之中应该避免让伤口接触到水，每间隔1天的时间换一次药。（4）营养指导：对于实施血液透析治疗的患者而言，其常出现的一种并发症就是营养不良，其中主要是以蛋白-能量营养不良为主要，并且该类型患者会因为临床治疗其体内所含有的氨基酸、维生素以及微量元素等均会出现不同程度的流失，所以护理人员应该严格对患者的营养摄入进行干预，保证患者能够摄入到充足的营养物质，选择的食物应该保持新鲜和卫生，不要食用变质和油腻的食物。（5）运动指导：接受血液透析治疗的患者可能会出现骨骼肌萎缩和肌肉力量减弱的情况，为了保证患者正常的生活，就需要指导患者实施适当的运动，能够让患者的代谢循环得到促进，能够对患者的肌肉功能起到良好的改善作用，使肌肉的力量得到提升。所开展的运动每次的时间应该控制在30分钟左右，每周需要维持2-3次的运动。

1.3 观察指标

（1）血液指标：针对于患者所拥有的各项血液指标的变化情况，进行相互之间的比较与分析，其主要是对患者的ALB、pA以及HB等指标的水平变化情况进行调查并分析。

（2）并发症：在对患者施以治疗的过程中对其所出现的并发症概率进行调查与分析，其中所出现的症状主要有高磷/钾血症、低血压、低血糖、内瘘闭塞、心力衰竭、心律失常以及出血等症状。

（3）心理状态：针对于患者的心理状态变化进行治疗前后的比较，其主要是通过使用SAS以及SDS量表的标准对患者进行调查，分值为百分制，最终所获得分值越高则表明患者所存在的焦虑和抑郁情绪更加严重。

（4）满意度：满意度分级为非常满意、满意以及不满意，相应级层数值确定是通过我院根据实际临床情况所规划出的调查量表，而该量表的总分值设定为百分制，按照上述的级层划分其所对应的分值范围分别为85-100分、60-84分以及0-59分。

1.4 统计学方法

把取得的正确数据带入SPSS22.1.0系统软件中进行计算，计量资料用作 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，待t检验，计数资料经过 χ^2 检验，让 (%) 表示，P值来衡量检验结果，组间数据存在差异则用 $P < 0.05$ 表示，具有统计学价值。

2 结果

2.1 对比两组患者的血液指标

由表1结果所示，最终所检测得到的血液各项指标水平均更高的一个组别为观察组 ($P < 0.05$)。

表1 对比两组患者的血液指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ALB	pA	HB
观察组	47	38.69±5.97	37.36±7.92	82.15±12.03
对照组	47	34.95±5.21	32.14±6.25	71.65±11.56
t		3.235	3.547	4.314
P		0.001	0.000	0.000

2.2 对比两组患者的并发症情况

症概率相对更高的一个组别为对照组 ($P < 0.05$)。

由表2结果所示，患者在接受相应干预后所出现的并发

表2 对比两组患者的并发症情况[n(%)]

组别	例数	高磷/钾血症	低血压	低血糖	内瘘闭塞	心力衰竭	心律失常	出血	发生率
观察组	47	0 (0.00)	1 (2.13)	1 (2.13)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.13)	3 (8.51)
对照组	47	2 (4.26)	3 (8.51)	2 (4.26)	2 (4.26)	3 (8.51)	1 (2.13)	3 (8.51)	16 (34.04)
χ^2									9.145
P									0.002

2.3 对比两组患者的心理状态

表3 对比两组患者的心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

由表3结果所示，患者所拥有的SAS以及SDS评分相对更低的为观察组 ($P < 0.05$)。

组别	例数	SAS	SDS
观察组	47	45.23±5.23	42.34±4.12
对照组	47	51.63±5.36	53.64±5.21
t		5.858	11.663
P		0.000	0.000

2.4 对比两组患者的满意度

由表4结果所示，最终所拥有的满意度相对更高的一个组别为观察组（ $P < 0.05$ ）。

表4 对比两组患者的满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	47	26 (55.32)	19 (40.43)	2 (4.26)	45 (95.74)
对照组	47	20 (42.55)	16 (34.04)	11 (23.40)	36 (76.60)
χ^2					7.230
P					0.007

3 讨论

临床上所开展的血液透析治疗能够将患者体内所含有的过多的容量负荷以及毒性物质清除，从而维持机体正常的酸碱平衡、水电解质平衡，能够让患者拥有正常的各项生命体征^[3]。但是对于实施血液透析治疗的患者而言，其接受治疗的过程之中可能会出现氨基酸、维生素以及微量元素丢失的现象，并且对于大部分的患者而言，其还同时出现了营养不良和抵抗力降低的情况，从而导致患者的

参考文献:

- [1]肖宇,刘珺.整体护理对尿毒症血液透析患者净化效果的影响研究[J].透析与人工器官,2020,31(1):32-34.
- [2]丁允华,徐芸.整体护理对尿毒症血液透析患者心理状况的改善效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(24):138.
- [3]樊蕾.整体护理在血液透析治疗中的应用效果及对患者感染发生率的影响[J].当代护士(下旬刊),2020,27(8):55-57.
- [4]于洁.综合性护理对慢性肾功能衰竭血液透析患者微炎症状态及蛋白质能量消耗的影响[J].中国医药指南,2020,18(30):148-149.
- [5]李维,邱建成,金思畅,等.整体化护理对维持性血液透析患者心理状态和生活质量的影响分析[J].心理月刊,2021(22):194-196.
- [6]葛东艳.整体护理应用于糖尿病血液透析患者对其营养状态及生活质量影响分析[J].糖尿病新世界,2020,23(3):119-120.
- [7]朱小明,杨蓉,彭为.整体护理对尿毒症维持性血液透析合并营养不良患者的影响[J].中国医药科学,2020,10(14):143-145.
- [8]张永霞.基于护理程序的整体护理干预在维持性血液透析尿毒症患者中的应用[J].河南医学研究,2020,29(8):1535-1537.
- [9]刘会文.整体护理对尿毒症血液透析患者心理状况和生活质量的影响[J].透析与人工器官,2021,32(1):75-77.

机体非常容易遭受外界细菌和病毒的入侵并引发感染症状^[4]。所以，临床为该类型患者实施护理干预工作的主旨是为了控制患者出现感染症状的概率。

整体护理是一种从患者自身、患者所处环境、现阶段心态情况以及各项物理因素出发所开展的护理干预模式^[5]。所开展的健康教育工作以及心理护理干预工作，能够让患者对该项治疗的认知水平得到提升的同时，能够对疾病治疗充满更高的信心，在临床治疗过程中配合度更好^[6]。同时预防感染护理的实施，让患者知晓引发感染的危险因素，并实施了相应的防范措施，减少了患者发生感染事件的概率^[7]。在通过营养指导的干预下，患者能够摄入更加充足的营养物质，让患者的抵抗能力得到提升，而运动指导的实施，让患者的骨骼肌代谢得到了改善，拥有更理想的生活水平^[8-9]。

综上所述，对于接受血液透析治疗的患者而言，对其通过整体护理模式开展相应的临床干预工作，患者在接受治疗的过程中出现异常事件的概率得到了有效的控制，患者的疾病症状能够较为显著的缓解，这是一种值得临床推广并使用的干预方式。