

优质护理对慢性肾衰竭血液透析患者的影响

陈 斐

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200032

【摘要】：目的：探究并分析优质护理对慢性肾衰竭血液透析患者的影响。方法：随机抽取2022年2月-2023年2月来我院肾内科进行救治的慢性肾衰竭患者88例，按照护理方式的差异分为甲组（44例，在常规护理的基础上对患者以优质护理进行干预）、乙组（共44例，对患者实施常规护理）。对两组患者的社会健康评分、抑郁、焦虑评分、患者护理满意度进行比较。结果：①甲组患者的角色活动评分、社会资源评分、社会支持评分均高于乙组，且甲组社会健康总分明显高于乙组，两组数据对比具有一定差异性，有统计学差异（ $P<0.05$ ）。②在护理后，两组患者的抑郁、焦虑指数出现明显差异，且甲组患者的抑郁、焦虑指数较乙组低，因此组间数据对比具有统计学差异（ $P<0.05$ ）。③甲组患者的护理满意度较高，达到了97.73%，而乙组患者的护理满意度仅为77.27%，即护理满意度对比具有统计学差异，因此具有可比性（ $P<0.05$ ）。结论：优质护理可以减轻患者的抑郁、焦虑程度，提高患者社会健康程度以及患者护理满意度，因此应予以积极推广。

【关键词】：优质护理；慢性肾衰竭；血液透析；影响

Effect of high-quality nursing on hemodialysis patients with chronic renal failure

Fei Chen

Pudong Branch of Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To explore and analyze the impact of high-quality nursing on hemodialysis patients with chronic renal failure. Methods: A total of 88 patients with chronic renal failure who were treated in the Department of Renal Medicine of our hospital from February 2022 to February 2023 were randomly selected and divided into group A (44 patients, who received high-quality nursing intervention based on routine nursing) and group B (44 patients, who received routine nursing) according to the differences in nursing methods. The social health scores, depression, anxiety scores, and nursing satisfaction of the two groups of patients were compared. Results: ① The role activity score, social resource score, and social support score of patients in Group A were higher than those in Group B, and the total score of social health in Group A was significantly higher than that in Group B. The data comparison between the two groups showed certain differences, with statistical differences ($P<0.05$). After nursing, there was a significant difference in the depression and anxiety indices between the two groups, and the depression and anxiety indices of patients in Group A were lower than those in Group B. Therefore, there was a statistical difference in data comparison between the two groups ($P<0.05$). The nursing satisfaction of patients in Group A was relatively high, reaching 97.73%, while the nursing satisfaction of patients in Group B was only 77.27%, indicating that there was a statistically significant difference in nursing satisfaction, so it was comparable ($P<0.05$). Conclusion: High quality nursing can alleviate patients' depression and anxiety, improve their social health and nursing satisfaction, so it should be actively promoted.

Keywords: Quality nursing; Chronic renal failure; Hemodialysis; Impact

慢性肾衰竭（CRF）在医学上指各种慢性肾脏疾病持续进展的结局，在临床上主要表现为患者肾脏功能减退^[1]。从病因上来看，慢性肾衰竭的发病原因包括了高血压肾小球动脉硬化、肾血管疾病、糖尿病肾病等，从诱发因素看，慢性肾衰竭的诱发多与以下几项相关：患者肾脏局部供血减少、患者发生尿路梗阻、患者在使用肾毒性药物时服用不当等。按照病情发展，慢性肾衰竭可分为1-3期、4期、5期。每一期患者都会有不同表现，每增高一级患者的情况越严重^[2]。慢性肾衰竭在临床上有着表现复杂、发病年龄偏高等特点，大多数患者罹患慢性肾衰竭后常会感到全身乏力、酸痛，其中腰部酸痛最为明显，部分患者还会有贫血、食欲下降的表现。在夜晚，慢性肾衰竭患者会出现尿多症状，严重者还会出现心力衰竭、消化道出血等危及生命的状况^[3]。本文主要探究并分析优质护理对慢性肾

衰竭血液透析患者的影响。详细报道如下所示：

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取2022年2月-2023年2月来我院肾内科进行救治的慢性肾衰竭患者88例，经医学诊断，左右患者均被诊断为慢性肾衰竭，且均需进行血液透析。按照护理方式的差异分为甲组：共44例，在常规护理的基础上对患者以优质护理进行干预。其中男31例、女13例，年龄（43-72）岁、平均年龄（ 57.23 ± 3.49 ）岁。乙组：共44例，对患者实施常规护理。其中男29例、女15例，年龄（42-71）岁、平均年龄（ 57.65 ± 3.18 ）岁。在对所有患者的基本资料进行对比后发现，患者的病程、年龄、性别、职业等无较大差异，因此基本资料无对比意义（ P

>0.05)

1.2 方法

对乙组患者实施常规护理，在常规护理的基础上对乙组患者以优质护理方式进行干预，具体操作如下所示：

1.2.1 常规护理

护理人员向患者详细讲解慢性肾衰竭的发病诱因以及注意事项，并向患者及家属普及相关知识。在进行血液透析时，护理人员应向患者说明透析注意事项，包括透析前血压的维持以及透析中及透析后可能会发生的不良反应以及身体表现^[4]。最后叮嘱患者应在医嘱下用药。

1.2.2 优质护理

(1) 建立个人档案。护理人员应了解每一位慢性肾衰竭血液透析病人，在了解患者的基本信息上为患者建立个人化档案，档案内容包括患者的年龄、性别、慢性肾衰竭情况、用药情况等。并将档案进行管理与更新，更新内容包括患者的慢性肾衰竭血液透析次数、时间、是否有发生不良反应、不良反应包括哪些^[5]。个人档案在一定程度上为医嘱用药的调整以及血液透析情况的调整提供依据。

(2) 健康教育。在护理期间，护理人员应适时了解慢性肾衰竭患者的情况，为患者展开慢性肾衰竭的讲解，并于家属耐心沟通，阐明慢性肾衰竭需要注意的事项。包括饮食注意事项、医嘱用药、生活作息等。另外向患者详细阐述血液透析原理、达到的效果以及注意事项，并嘱咐患者定时进行血液透析^[6]。对于有水肿症状的患者，护理人员应嘱咐患者注意饮水的适量摄入，并在偷袭后嘱咐患者尽量保持体重，将2次血液透析间的体重增长维持在3kg左右。

(3) 透析护理。在患者进行血液透析前，护理人员应对血液透析室进行全面消毒，确保患者在血液透析时处在一个相对无菌的环境，另外，应在患者进行血液透析前检查透析仪器，确保仪器可以正常运转。其次，为减少患者的心理压力，护理人员可在血液透析室摆放电视、收音机、书刊等减缓患者的焦虑，对于心理压力较大的患者，在进行血液透析时，护理人员可通过与患者进行交流的方式转移患者的注意力，对于晕血或对血液有恐惧的患者，护理人员可通过播放患者喜欢的音乐、谈论患者感兴趣的话题等来缓解患者恐惧^[7]。最后，在血液透析过程中，护理人员应时刻关注患者的生命体征，若发生异常应及时与操作师沟通，排查原因，并上报主治医生。

(4) 并发症护理。患者在血液透析过程中可能会产生不良反应，部分患者会有低血压、出血等不良症状出现，另外小部分患者可能会有溶血反应。当患者发生低血压时，护理人员应检查仪器是否在脱水量的设定上有问题，另外在排出及其故障后，患者仍有低血压反应，护理人员应在医生指导下为患者提供药物。若患者患有贫血功能障碍，在透析时应改用无肝素

透析。

(5) 饮食护理。慢性肾衰竭的饮食禁忌较为严格，因此护理人员要向患者及其家属强调低蛋白、高维生素摄入的重要性，并在护理期间监督患者饮食。

(6) 心理护理。在态度上，护理人员应做到大方、热情，耐心解答患者的有疑问，并在患者需要心理疏导时提供帮助。当患者产生悲观、消极、抗拒治疗等情绪时，护理人员要积极与患者沟通，可以通过为患者讲解他人案例、开展病友交流会等形式树立患者治疗与生活信心。

1.3 观察指标

对两组患者的社会健康评分、抑郁、焦虑评分、患者护理满意度进行比较。

①社会健康评分采用问卷填写的形式，满分100分，主要有角色活动、社会资源、社会支持等几项，在这几项评分的基础上得出社会健康总分。得分越高表示患者的社会健康质量越好。②抑郁焦虑评分采用国际抑郁、焦虑评分表进行统计，得分与心理状态呈负相关关系。得分越高表示患者抑郁、焦虑程度越低，心理状态越好。③患者护理满意度采用问卷调查的方式展开，按临床反馈分为基本满意、非常满意、不满意几项。患者护理满意度=(基本满意+非常满意)/总例数*100%。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS221.0系统软件中进行计算，以 $(\bar{x} \pm s)$ 进行计量统计，以(%)进行计数统计，t检验与 χ^2 检验， $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者社会健康评分对比

研究数据显示，甲组患者的角色活动评分、社会资源评分、社会支持评分均高于乙组，且甲组社会健康总分明显高于乙组，两组数据对比有一定差异性，有统计学差异($P < 0.05$)，详见表1：

表1 两组患者社会健康评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	角色活动	社会资源	社会支持	社会健康表总分
甲组	44	36.36±3.23	41.25±4.24	38.35±4.33	93.36±3.77
乙组	44	27.23±3.21	37.33±4.23	31.86±2.98	87.87±2.99
t	-	13.299	4.342	8.190	7.568
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者抑郁、焦虑评分比较

通过观察及研究表明，甲组患者的抑郁、焦虑指数在护理前差异不大，因此不具有对比意义($P > 0.05$)，因此不做详述。

在护理后,两组患者的抑郁、焦虑指数出现明显差异,且甲组患者的抑郁、焦虑指数较乙组低,因此组间数据对比具有统计学差异($P<0.05$)。详见表2:

表2 两组患者抑郁、焦虑评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	抑郁指数	焦虑指数
甲组	44	43.29 $\pm$ 2.34	43.92 $\pm$ 3.20
乙组	44	50.28 $\pm$ 5.32	51.74 $\pm$ 4.97
t	-	7.978	8.775
P	-	0.001	0.001

2.3 两组患者护理满意度对比

依据患者的反馈可以得出,甲组患者的护理满意度较高,达到了97.73%,而乙组患者的护理满意度仅为77.27%,即护理满意度对比具有统计学差异,因此具有可比性($P<0.05$)。详见表3:

表3 两组患者护理满意度对比[n,(%)]

组别	例数	基本满意	非常满意	不满意	护理满意度 (%)
甲组	44	18 (40.91%)	25 (56.82%)	1 (2.27%)	43 (97.73%)
乙组	44	13 (29.55%)	21 (47.73%)	10 (22.73%)	34 (77.27%)
χ^2	-	-	-	-	8.416
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

作为高危型疾病,在慢性肾衰竭的影响下,患者的肾小管功能会在早期出现损害,随着尿频、尿急、尿量增大现象的出现,患者在后期会出现无尿症状。另外随着慢性肾衰竭疾病的发展,患者体内的电解质会呈现紊乱状态,电解质紊乱可诱发心率不齐、高钾血症、全身抽搐以及低钙血症等。在消化系统中,多数患者会感到恶心、呕吐,不少患者伴有口臭现象,严

重者会出现便血、胃肠道溃烂等。在神经系统上,失眠、记忆力下降、情绪低沉、头痛乏力甚至昏迷等皆是慢性肾衰竭患者的症状。当患者体内红细胞数量开始减少时,患者的血液系统与免疫力会发生障碍。除了定期去医院进行检查外,慢性肾衰竭发展到后期时患者需要按医嘱定时进行血液透析。即通过血液透析仪器将全身血液引出仪器,然后仪器将患者血液进行过滤与透析,排出血液中的毒素与代谢废物及多余水分,然后再将血液输回患者体内。对于慢性肾衰竭患者来说,血液透析具有维持身体酸碱平衡与电解质平衡的作用。但在血液透析前,患者需在医嘱下维持自身血压,确保自身血压处在正常水平。

常规护理在临床上更注重全面性,对于患者的血液透析禁忌以及用药等进行了基础护理,但这种基础性也使得常规护理具有表面性,不能使患者的心理、身体得到更好的体验与宽慰。实际上,慢性肾衰竭患者在临床治疗上面临着巨大的痛苦,且血压透析也会给患者的心理上造成一定压力,在这种情况下,护理人员应注重在护理上减轻患者负担,帮助患者更快树立起生活的信心。增强患者对于医护人员的信任。与常规护理相比,优质护理在常规护理的基础上更注重患者的感受,对于缓解患者的抑郁、焦虑也有更好的帮助。研究表明,甲组患者的角色活动评分、社会资源评分、社会支持评分均高于乙组,且甲组社会健康总分明显高于乙组,两组数据对比具有一定差异性,有统计学差异($P<0.05$),即优质护理可以更好提高患者的社会健康程度。另外,优质护理对于缓解患者的抑郁、焦虑具有很好的效果,数据显示,两组患者的抑郁、焦虑指数出现明显差异,且甲组患者的抑郁、焦虑指数较乙组低,因此组间数据对比具有统计学差异($P<0.05$)。最后依据患者的反馈可以得出,甲组患者的护理满意度较常规组高,达到了97.73%,而乙组患者的护理满意度仅为77.27%,组间数据具有统计学对比意义,具有可比性($P<0.05$)。即优质护理可更好提神患者护理满意度,改善医患关系。

综上所述,优质护理可以减轻患者的抑郁、焦虑程度,提高患者社会健康程度以及患者护理满意度,因此应予以积极推广。

参考文献:

- [1] 闵桂英.优质护理对慢性肾衰竭血液透析患者肾功能及生活质量的影响[J].护理实践与研究,2020,17(22):4.
- [2] 陈晓丹.优质护理干预在慢性肾衰竭血液透析患者护理中的应用分析[J].中国医药指南,2022,20(4):45-48.
- [3] 纳茜.试论优质护理干预对慢性肾衰竭血液透析患者的效果[J].中国保健营养,2020,030(001):194.
- [4] 马兴会.试论优质护理干预对慢性肾衰竭血液透析患者的效果[J].健康前沿,2018,27(012):77.
- [5] 段蓓蓓.优质护理对慢性肾衰竭腹膜透析患者自我护理能力的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2020,42(2):2.
- [6] 姜远哲.优质护理干预在慢性肾衰竭腹膜透析患者护理中的应用[J].健康养生,2019,000(2019年18期):80.
- [7] 姜小燕.延续性护理对慢性肾衰竭血液透析患者负性情绪及治疗依从性的影响[J].健康必读 2021年21期,122-123页,2021.