

基于舒适护理在血液透析护理工作中的应用研究

顾科烨

上海天佑医院 上海 201601

【摘要】：目的：研究在血液透析护理工作当中舒适护理的应用价值。方法：以2020.5~2022.5期间收治的82例血液透析患者为例，随机分成常规组（41例、常规护理）、研究组（41例，舒适护理），观察两组舒适度、生活质量、并发症、情绪状态。结果：护理后，研究组心理、环境与社会等舒适度评分高于常规组，（ $P < 0.05$ ）；护理前，两组患者生活质量各项评分、SDS和SAS评分比较，无显著差异，（ $P > 0.05$ ）；护理后，研究组生活质量各项评分高于常规组，（ $P < 0.05$ ）。研究组并发症发生率比常规组低，（ $P < 0.05$ ）；护理后，研究组SDS和SAS评分低于常规组，（ $P < 0.05$ ）。结论：在血液透析护理工作当中实施舒适护理，可缓解患者不良情绪，提升生活质量及舒适度，避免患者发生并发症，可推荐。

【关键词】：舒适护理；血液透析；舒适度

DOI:10.12417/2705-098X.23.09.038

Based on the application of comfort nursing in hemodialysis nursing work

Keye Gu

Shanghai Tianyou Hospital Shanghai 201601

Abstract: Objective: To study the application value of comfort nursing in hemodialysis nursing work. Methods: A total of 82 hemodialysis patients admitted from May 2020 to May 2022 were randomly divided into a routine group (41 cases, routine nursing) and a study group (41 cases, comfort nursing). The comfort, quality of life, complications and emotional state of the two groups were observed. Results: After nursing, the psychological, environmental and social comfort scores of the study group were higher than those of the routine group ($P < 0.05$). Before nursing, there was no significant difference in the scores of quality of life, SDS and SAS between the two groups ($P > 0.05$). After nursing, the scores of quality of life in the study group were higher than those in the routine group ($P < 0.05$). The incidence of complications in the study group was lower than that in the conventional group ($P < 0.05$). After nursing, the SDS and SAS scores of the study group were lower than those of the routine group ($P < 0.05$). Conclusion The implementation of comfort nursing in hemodialysis nursing can relieve the negative emotions of patients, improve the quality of life and comfort, and avoid the occurrence of complications.

Keywords: Comfort care; Hemodialysis; Degree of comfort

血液透析属于治疗急慢性肾功能衰竭的一种常用方案，指的是将患者血液引出身体之外，血液于透析器内和透析液经对流、弥散以及吸附等原理为患者开展血液净化治疗，达到将患者身体中代谢产物清除，维持电解质与酸碱值平稳的目的，属于当前提升患者生活质量与延长生存时间的重要方案^[1]。患者在透析过程当中配合科学护理方案，可对其治疗过程中各类不良事件发生率降低，对帮助患者将预后改善确保治疗效果具有重要意义^[2]。有鉴于此，本次纳入82例血液透析患者，研究舒适护理实施效果，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2020.5~2022.5期间收治的82例血液透析患者为例，随机分成常规组（41例）、研究组（41例），常规组：男性22例，女性19例；年龄25~74岁，平均年龄（ 44.33 ± 3.51 ）岁；疾病类型：20例为高血压肾病，10例为慢性肾小球肾炎，5例为梗阻性肾病，6例为糖尿病肾病。研究组：男性23例，女性18例；年龄25~73岁，平均年龄（ 44.35 ± 3.52 ）岁；疾病

类型：21例为高血压肾病，9例为慢性肾小球肾炎，6例为梗阻性肾病，5例为糖尿病肾病，两组一般资料比较，无显著差异，（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

常规组：常规护理：按量予以患者相关药物，且将血液透析期间并发症的预防与处理工作做好，且保证患者出现异常情况时可及时得到处理。

研究组：常规护理：（1）基础护理：为患者开展有关操作之前，应将准备工作做好，对患者疾病情况、相关资料掌握，如年龄及学历等等。且应该在血液透析之前探视患者，为其讲述透析步骤等。对于出现不良情绪的患者，可及时为其进行指导，与患者间形成较好的护患关系。透析之后积极与沟通，为其发放宣传手册，且组织讲座活动等等，以为患者对疾病出现的原因及透析方法等等知识讲述，保障患者可了解自身疾病情况。（2）环境舒适护理：由于透析时间非常的长，患者需反复到院治疗，因此应将血透室内环境优化，依据温度变化，确保透析室维持适合的温湿度，且对空气流通及采光控制，光线

避免过强,以防患者在透析期间产生不适感,保障室内空气新鲜。在室内的墙壁粘贴与家庭等等美好生活有关联的一些壁画,并且也可粘贴与疾病相关的健康知识宣传海报,使其战胜疾病的信心可增强。(3) 心理护理:因为患者长时间在透析及疾病影响之下,使其生理及心理等方面出现极大的变化,部分患者会有抑郁等情绪出现,治疗信心丧失,进而使其治疗依从性欠佳。针对此种情况应为患者实施心理护理。护理人员可耐心聆听患者真实想法,对于自身生活当中存在的难处与心理情况掌握,增强交流,使其能对疾病与血液透析内容正确认识,心理压力可减轻,可主动配合相关操作。在与患者交流期间,护理人员应该时刻保持微笑,声音应该亲切与温柔,举止应大方,使其可以从内心感受到护理人员对自己的关心与尊重,不可将个人隐私随机泄露,协助患者将不正确的生活及饮食习惯纠正,定期指导其合理饮食,保障患者可以摄入充足的营养食物,使其身体素质可提升。(4) 侵入性护理干预:透析期间,应密切观察患者生命体征,增强巡视。若是其留置导管部位有血液外渗的情况,应及时上报给医生,且采用针对性的处理方案。若是出现血肿情况,应及时对其处理,第二日用硫酸镁(50%)进行湿敷,以使血肿部位皮下淤血被吸收,积极与患者交流,为其讲述相关注意事项与护理要点,针对出现心慌等症状患者,应及时通知告知医生,及时为患者进行急救。在巡视患者期间,若是发现有机械报警的情况,应立刻将报警解除,对机械故障及时处理,为患者解释原因,使其不良情绪可减轻,以防其因为机械报警出现恐惧等不良情绪。

1.3 观察指标

(1) 舒适度:采用舒适度评估表评估患者心理、环境及社会以及生理方面舒适度,每项最高分是100分,若是分高,则代表舒适度高。

(2) 生活质量:采用SF-36即生活质量各项评分对患者躯体健康及生理功能等评估,每项最高分是100分,若是分高,代表生活质量好。

(3) 并发症:低血压、心律失常、肌肉痉挛、高血压。
发生率=发生数/总数*100%。

(4) 情绪状态:采用SAS与SDS即焦虑与抑郁自评表评估患者焦虑与抑郁情绪,SDS评分范围:53~62代表轻度抑郁、63~72分,代表中度抑郁、>72分代表重度抑郁;SAS评分:50~59分代表轻度焦虑、60~69分代表中度抑郁、>69分代表重度抑郁。

1.4 统计学方法

统计学软件SPSS21.0,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,进行t检验,计数资料以%表示,进行 χ^2 检验; $P < 0.05$ 代表数据差异明显。

2 结果

2.1 两组患者舒适度评分比较

护理后,研究组心理、环境与社会等舒适度评分高于常规组, ($P < 0.05$), 见表1。

表1 舒适度评分比较[$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	常规组	研究组	t	P
例数	41	41		
心理舒适度	60.36 ± 1.21	91.46 ± 1.21	116.373	<0.001
环境舒适度	62.89 ± 1.20	93.63 ± 1.23	114.544	<0.001
社会舒适度	66.78 ± 1.21	90.54 ± 1.23	88.176	<0.001
整体舒适度	65.78 ± 1.21	92.63 ± 1.21	100.470	<0.001
生理舒适度	66.56 ± 1.21	90.45 ± 0.21	124.560	<0.001

2.2 两组生活质量比较

护理前,两组患者生活质量各项评分比较,无显著差异, ($P > 0.05$); 护理后,研究组生活质量各项评分高于常规组, ($P < 0.05$), 见表2。

表2 生活质量比较[$\bar{x} \pm s$, 分]

组别		常规组	研究组	t	P
例数		41	41		
躯体健康	护理前	60.36±2.05	60.35±2.05	0.022	0.982
	护理后	72.32±2.55	90.5±1.21	41.243	<0.001
生理功能	护理前	61.45±1.21	61.46±2.03	0.027	0.978
	护理后	70.69±1.21	91.48±1.21	77.794	<0.001
心理健康	护理前	66.56±2.01	66.57±0.21	0.032	0.975
	护理后	72.64±1.22	90.36±1.21	66.033	<0.001
整体健康	护理前	66.59±2.01	66.58±1.21	0.027	0.978
	护理后	75.46±2.01	91.46±1.21	43.668	<0.001
情绪角色	护理前	60.58±1.21	60.91±1.33	1.175	0.243
	护理后	72.56±1.21	90.36±1.21	66.606	<0.001

2.3 两组患者并发症比较

研究组并发症发生率比常规组低, ($P < 0.05$), 见表3所示。

表3 并发症比较[n, (%)]

组别	常规组	研究组	χ^2	P
----	-----	-----	----------	---

例数	41	41	-	-
低血压	2(4.88)	1(2.44)	-	-
心律失常	2(4.88)	0 (0.00)	-	-
肌肉痉挛	1(2.44)	0 (0.00)	-	-
高血压	1(2.44)	0 (0.00)	-	-
总发生率	6(14.64)	1(2.44)	3.905	0.048

2.4 两组情绪状态比较

护理前，两组患者 SDS 和 SAS 评分比较，无显著差异，（ $P>0.05$ ）；护理后，研究组 SDS 和 SAS 评分低于常规组，（ $P<0.05$ ），见表 4。

表 4 情绪状态比较[$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	41	60.36 $\pm$ 1.21	55.69 $\pm$ 1.21	61.45 $\pm$ 1.21	52.46 $\pm$ 2.01
研究组	41	60.38 $\pm$ 2.01	40.33 $\pm$ 2.33	61.49 $\pm$ 0.33	43.65 $\pm$ 1.21
t		0.055	37.461	0.204	24.045
P		0.957	<0.001	0.839	<0.001

3 讨论

在治疗肾功能衰竭等疾病当中，血液透析治疗方法十分常见，但是受疾病与治疗受到等因素影响，患者可能会出现感染等并发症，不仅会对透析效果产生影响也会对其生活质量造

成影响，进而使其血透配合度降低。为了将患者血透依从性及舒适度提升，在在患者血透过程中为其实施科学的护理方案^[3]。

舒适护理为临床上广泛应用的护理干预模式，其坚持将患者为核心，主要坚持的原则是以人为本，对患者的舒适度比较重视。本次研究结果显示：护理后，研究组心理、环境与社会等舒适度评分高于常规组，（ $P<0.05$ ）。护理前，两组患者生活质量各项评分比较，无显著差异，（ $P>0.05$ ）；护理后，研究组生活质量各项评分高于常规组，（ $P<0.05$ ）。研究组并发症发生率比常规组低，（ $P<0.05$ ）。护理前，两组患者 SDS 和 SAS 评分比较，无显著差异，（ $P>0.05$ ）；护理后，研究组 SDS 和 SAS 评分低于常规组，（ $P<0.05$ ）。说明舒适护理的实施，可缓解患者不良情绪，提升生活质量及舒适度，避免患者发生并发症。原因是：在为患者进行血液透析治疗期间，会用到部分侵入性操作，从而使患者产生紧张及恐惧感，针对此种情况，护理人员应积极疏导患者情绪，且重视生命体征监测，在出现异常情况时，及时上报且采取针对性处理方案，可确保血透析可以正常进行^[4]。在导管留置期间，会有一些异常情况出现，如血肿，可用硫酸镁处理，能够促使皮下淤血吸收，使其舒适度能提升。为患者护理期间，经积极与患者交流，可以保证患者能对各种操作的意义进行了解，使其配合度可提升，进而能将其生活质量改善。在用到各种治疗器械期间，可能因操作不合理等有报警声音出现，部分患者常会有情绪出现，护理人员及时对其处理，并让患者了解报警声出现的原因，可使其恐惧感及焦虑感可得到缓解^[5]。

综上所述，在为血液透析患者护理期施舒适护理的实施，对缓解患者不良情绪，提升生活质量及舒适度，避免患者发生并发症具有重要意义。

参考文献：

- [1] 杨芳.标准化舒适护理对血液透析患者心理状况及不良并发症的影响[J].中国标准化,2022(24):289-291.
- [2] 盖真真,郭倩倩,周宣宣.肾衰竭患者血液透析中舒适护理的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2022,37(12):79-82.
- [3] 唐艳.肾功能衰竭患者实施血液透析应用心理护理联合舒适护理的效果分析[J].中国社区医师,2022,38(29):143-145.
- [4] 李飞.舒适护理在血液透析患者中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2022,37(09):216-218.
- [5] 王钰君,戴红军.心理干预联合舒适护理在肾功能衰竭患者血液透析过程中效果研究[J].心理月刊,2022,17(16):177-179.