

急诊护理在急性肾衰竭患者血液透析中的应用

林漪璐

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：探究急诊护理在急性肾衰竭患者血液透析中的应用效果。**方法：**选取于2020年1月到2021年12月本院收治的100例急性肾衰竭血液透析患者，随机分为观察组（急诊护理）和对照组（常规护理）各65人。**结果：**相比于对照组（78%），观察组护理满意度（94%）较高（ $P<0.05$ ）；干预后，观察组自我管理能力评分、心理弹性评分均较高，瘙痒程度及睡眠质量评分较低（ $P<0.05$ ）。**结论：**急诊护理在急性肾衰竭患者血液透析中的应用效果十分显著。

【关键词】：急诊护理；急性肾衰竭；血液透析；应用效果

Application of Emergency Nursing in Hemodialysis of Patients with Acute Renal Failure

Yilu Lin

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: This paper explores the effect of emergency nursing on hemodialysis in patients with acute renal failure. **Methods:** 100 hemodialysis patients with acute renal failure treated in our hospital from January 2020 to December 2021 were randomly divided into observation group (emergency nursing) and control group (routine nursing). **Results:** Compared with the control group (78%), the nursing satisfaction of the observation group (94%) was higher ($p<0.05$); after the intervention, the scores of self-management ability and psychological elasticity in the observation group were higher, and the scores of pruritus and sleep quality were lower ($p<0.05$). **Conclusion:** The effect of emergency nursing in hemodialysis of patients with acute renal failure is very significant.

Keywords: Emergency nursing; Acute renal failure; Hemodialysis; Application effect

急性肾衰竭主要是指患者肾小球滤过功能快速下降，出现水电解质紊乱，废物累及等病理症状^[1]。传统药物治疗虽然可以减轻症状，让代谢废物排出，但是远期疗效不是很理想，不能帮助患者维持内环境稳定，还会引起并发症^[2-3]。目前临床上主要是采取血液透析治疗，可以减少临床死亡率，为患者减轻经济压力。为改善预后恢复，在治疗过程中还需要强化对患者的护理^[4-5]。因此，本文旨在探究急诊护理在急性肾衰竭患者血液透析中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2020年1月到2021年12月本院收治的100例急性肾衰竭血液透析患者，随机分为观察组和对照组各50人。观察组男26例、女24例，平均年龄（ 64.26 ± 5.13 ）岁；对照组男23例、女27例，平均年龄（ 64.87 ± 5.19 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组。给予观察组急诊护理：（1）心理干预。受疾病、血透等不良因素的影响，容易导致患者出现各种不良情绪，所以需要对患者实施心理疏导，强化与患者的密切沟通和交流，对患者的内心想法深入了解，将控制情绪的技巧和方法告知患者，或利用看电视、听音乐、读书等方式使其注意力得到转移，使其保持积极的心态。（2）健康指导。血透之前

需要对患者的性格、文化、家庭及病情状况等综合分析，按照评估结果将个性化的健康宣教方案制定出来，将血透治疗和急性肾衰竭的相关知识告知患者，提高其配合度。（3）饮食护理。大部分在血透治疗过程中可能会有营养不良情况出现，所以需要患者的饮食结构不断优化，嘱患者进食低脂、低糖、优质蛋白饮食，并对进水量进行严格控制，防止摄入过量的钠盐。（4）并发症护理。透析期间常见的并发症为高血压，所以护理人员需要对患者的血压状况密切监测，对其血压动态及时了解。针对低血压患者，需要对血流的速度合理控制，对血流量进行合理调整。透析期间发生心力衰竭时，需要对水、盐的摄入量严格控制，必要的情况下对患者实施药物干预。

1.3 观察指标

（1）护理满意度；（2）运用ESCA评估自主护理能力；（3）运用CD-RIS^[5]评估心理弹性；（4）运用瘙痒评分标准^[6]评价瘙痒程度；（5）运用PSQI评分标准^[7]评定睡眠质量。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件，用“ $(\bar{x}\pm s)$ ”、“ $n(\%)$ ”表示，“t”、“ χ^2 ”检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组高于对照组（ $P<0.05$ ），见表1。

表1 护理满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	50	21	26	3	94% (47/50)
对照组	50	15	24	11	78% (39/50)
χ^2					14.084
P					<0.05

2.2 自我护理能力评分

干预后, 观察组高于对照组 ($P<0.05$), 见表2。

表2 自我护理能力评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	t	P
健康知识水平	干预前	19.78±4.37	19.84±4.20	6.322	>0.05
	干预后	39.38±6.58	32.21±6.20	10.254	<0.05
自我概念	干预前	17.10±4.12	17.05±3.92	5.284	>0.05
	干预后	32.26±6.19	24.15±5.84	10.352	<0.05
自我责任感	干预前	14.64±3.25	14.68±3.50	3.162	>0.05
	干预后	30.25±6.02	21.23±5.86	13.154	<0.05
自我护理技能	干预前	17.62±3.52	17.55±3.30	2.284	>0.05
	干预后	36.29±6.28	29.58±6.02	15.247	<0.05
总评分	干预前	69.30±4.58	69.35±4.28	5.218	>0.05
	干预后	138.59±8.45	106.58±8.25	11.332	<0.05

2.3 心理弹性评分

干预后, 观察组高于对照组 ($P<0.05$), 见表3。

表3 心理弹性评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	t	P
韧性	干预前	18.76±2.53	18.75±2.52	1.241	>0.05
	干预后	45.18±1.38	34.76±1.64	11.015	<0.05
力量性	干预前	11.19±1.25	11.19±1.26	5.351	>0.05
	干预后	27.85±0.21	19.56±0.24	12.044	<0.05
乐观性	干预前	7.09±1.12	7.09±1.13	3.654	>0.05
	干预后	14.58±1.20	10.29±1.11	10.528	<0.05

2.4 瘙痒程度评分

干预后, 观察组低于对照组 ($P<0.05$), 见表4。

表4 瘙痒程度评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后
观察组	50	4.25±0.37	2.18±0.54
对照组	50	4.16±0.25	3.46±0.60
t		10.685	12.558
P		<0.05	<0.05

2.5 睡眠质量

干预后, 观察组低于对照组 ($P<0.05$), 见表5。

表5 睡眠质量 ($\bar{x} \pm s$)

检查指标		观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	t	P
觉醒次数 (次)	干预前	5.28±1.52	5.32±1.27	5.214	>0.05
	干预后	1.21±0.37	3.60±1.85	12.397	<0.05
入睡时间 (h)	干预前	4.25±0.68	4.24±0.59	3.642	>0.05
	干预后	0.29±0.16	1.61±0.31	10.354	<0.05
睡眠质量评分 (分)	干预前	8.12±1.39	8.10±1.29	2.394	>0.05
	干预后	3.29±1.40	6.37±1.25	12.558	<0.05

3 讨论

急性肾衰竭的死亡率较高, 传统的药物治疗不能控制病情发展, 因此需要对患者进行针对性治疗^[8]。血液透析治疗可以帮助患者代谢肾脏, 把代谢产物清除干净, 减少临床死亡率^[9]。其次血液透析还可以发挥出良好的人工肾脏作用, 维持酸碱平衡, 增强机体对营养物质的吸收能力, 改善生存质量, 延长生命周期, 且血液透析治疗操作简单方便, 对小分子物质也可以完全清除, 安全性高, 不会影响患者的机体健康, 可以快速恢复机体各项指标^[10-11]。

在血液透析治疗过程中, 为患者提供系统的护理干预措施, 可以有效提高治疗效果^[12-13]。本文通过探究急诊护理在急性肾衰竭患者血液透析中的应用效果, 结果显示, 相比于对照组 (78%), 观察组护理满意度 (94%) 较高 ($P<0.05$); 干预后, 观察组自我管理评分、心理弹性评分均较高, 瘙痒程度及睡眠质量评分较低 ($P<0.05$)。主要原因为: 急诊护理属于新型的护理手段, 通过对患者实施心理护理和健康宣教, 能够减轻其心理压力, 提高疾病认知和配合度, 有利于增强其自我管理能力。强化对并发症的预防和护理, 能够有效预防并

发病的发生,改善预后恢复^[14-15]。

能够提高其护理满意度,提升其自我管理能力,减轻瘙痒症状,使其心理弹性和睡眠质量得到明显改善。

综上所述,在急性肾衰竭患者血液透析中应用急诊护理,

参考文献:

- [1] 张然.急诊护理干预措施对急性肾衰竭患者血液透析的影响分析[J].健康之友,2019(19):18.
- [2] 叶挺,季银和,郑婷婷.急诊护理干预措施对急性肾衰竭患者血液透析的影响分析[J].中国中西医结合肾病杂志,2018,19(8):714-716.
- [3] 史慧珍,黄晓琴.危机管理模式对急性重症病毒性心肌炎合并急性肾衰竭患者急诊救治情况及心肾功能的影响[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2022,17(2):230-233,242.
- [4] ELENi GELADARI, VASILIOS PAPADEMETRIOU, HANS MOORE, et al. A case of influenza type a myocarditis that presents with ST elevation MI, cardiogenic shock, acute renal failure, and rhabdomyolysis and with rapid recovery after treatment with oseltamivir and intra-aortic balloon pump support[J]. Cardiovascular revascularization medicine: including molecular interventions,2018,19(1):37-42.
- [5] 李萍,陈景芬.急救护理在急性重症病毒性心肌炎并发急性肾衰竭患者的应用效果[J].健康之友,2020(4):200.
- [6] 黄云.急救护理在急性重症病毒性心肌炎并发急性肾衰竭患者的应用效果[J].蚌埠医学院学报,2015(8):1118-1120.
- [7] 张萍.综合护理干预在急诊重症监护病房重症急性肾功能衰竭中的应用效果分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2017,38(17):2084-2085.
- [8] CANTALUPPI, VINCENZO, MEDICA, DAVIDE, QUERCIA, ALESSANDRO DOMENICO, et al. Perfluorocarbon solutions limit tubular epithelial cell injury and promote CD133(+) kidney progenitor differentiation: potential use in renal assist devices for sepsis-associated acute kidney injury and multiple organ failure[J]. Nephrology, dialysis, transplantation: official publication of the European Dialysis and Transplant Association - European Renal Association,2018,33(7):1110-1121.
- [9] 乐珂.急性重症病毒性心肌炎并发急性肾衰竭患者应用急救护理的价值分析[J].健康之友,2021(19):262.
- [10] 张文韞,倪军,俞东容,等.3例马蜂蜇伤致急性肾衰竭的护理心得及预后分析[J].中国中西医结合肾病杂志,2016,17(8):724-725.
- [11] 杨艳.急诊重症监护室危重患者护理技术安全措施探讨[J].饮食保健,2021(25):185.
- [12] MURRAY, PATRICK T., WETTERSTEN, NICHOLAS, VAN VELDHUISEN, DIRK J., et al. Utility of Urine Neutrophil Gelatinase-Associated Lipocalin for Worsening Renal Function during Hospitalization for Acute Heart Failure: Primary Findings of the Urine N-gal Acute Kidney Injury N-gal Evaluation of Symptomatic Heart Failure Study (AKINESIS)[J]. Journal of cardiac failure,2019,25(8):654-665.
- [13] 乔志,刘蕊.基于跨理论模型的延续护理对急性肾衰竭血液透析患者生理功能和主观幸福感的影响[J].徐州医科大学学报,2021,41(2):153-156.
- [14] 周娜,樊冬磊.全程护理在床旁血液滤过治疗老年急性肾衰竭患者中的应用效果[J].医疗装备,2021,34(2):160-161.
- [15] 杨尚香,黄蓉,黄守霞.分析连续性血液净化在多器官功能障碍综合征合并急性肾衰竭患者的应用及护理措施[J].东方药膳,2021(21):258-259.