

整体护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者临床疗效的影响

张丽娟

(内蒙古自治区兴安盟人民医院 内蒙古自治区乌兰浩特 137400)

摘要：目的：为了更好地帮助临床上的慢性肾功能衰竭血液透析患者得到更为理想的服务，医护人员开始为患者提供整体护理干预的服务方法，研究此种护理方法给患者带来的影响。方法：选取医院当中的慢性肾功能衰竭血液透析患者 120 例作为研究对象，随机均分为观察组 60 例和对照组 60 例，对照组采用常规护理方法，观察组采用整体护理干预方法。结果：从两组患者生活质量评分情况分析、从患者抑郁焦虑评分情况分析、从两组患者肾功能情况分析，护理前，两组患者的情况差异并不明显 ($P > 0.05$)；护理后，观察组明显好于对照组患者 ($P < 0.05$)。结论：临床上面对慢性肾功能衰竭血液透析的患者来说，运用整体护理干预的方式，可以帮助患者有效改善临床治疗效果，让患者生活质量水平得到显著提高，让患者的肾功能得到良好优化，运用价值比较高。

关键词：整体护理干预；慢性肾功能衰竭血液透析患者；临床疗效；影响

临床上对于慢性肾功能衰竭血液透析患者来说，大部分为他们提供血液透析治疗方法，由此实现肾脏功能替代的目标，帮助患者及时清理身体中所出现的各种代谢废物，保持患者身体当中酸碱平衡状态。可是由于在很长一段时间内进行反复的血液透析会容易对动静脉血管带来影响，将会出现各种并发症，从而将会导致血液透析效果下降，不利于患者身体、心理健康良好发展。所以，临床上为这一疾病的患者提供血液透析当中，需要给患者提供整体护理干预的服务方式，带着患者更积极主动配合血液透析的治疗方法，提高患者的生活质量水平。在此次研究过程中，具体探讨整体护理干预给慢性肾功能衰竭血液透析患者带来的影响，分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取医院当中的慢性肾功能衰竭血液透析患者 120 例作为研究对象，随机均分为观察组 60 例和对照组 60 例，全部的患者中包含男性 66 例，女性 54 例，年龄 50-74 岁，平均患者年龄 (57.80 ± 5.15) 岁，两组一般资料比较，并未发现明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理方法，观察组采用整体护理干预方法。

1.2.1 认知护理干预

医院当中面对慢性肾功能衰竭血液透析患者时，医护人员帮助患者维持生命的一大重要治疗方法即血液透析的方法，责任护理人员需要积极主动和患者进行沟通，并且让患者能够真正了解到采用血液透析治疗的重要价值。护理人员运用口头介绍、案例分析、分发小册子、组织讲座的方式，给患者和患者家属提供健康教育，帮助患者解答治疗中的疑问。

1.2.2 心理护理干预

护理服务过程中，护理人员要保持文明的行为举止，保持温和的态度，建立起和患者间的良好关系，主动和患者交流，给患者介绍所患有疾病的知识，带着患者熟悉医院的环境。在疾病治疗过程中，护理人员要做好患者的思想教育，面对存在不良情绪

的患者，要耐心聆听他们的心声，以有效的方法为患者详细介绍疾病知识和治疗疾病方法，让患者可以保持对血液透析治疗的正确认识，提高患者治疗疾病的自信心。护理人员要给患者介绍病情控制比较到位的案例，让患者始终保持良好的心理状态，加强患者的治疗依从度。

1.2.3 饮食护理干预

护理人员要为患者提供饮食指导，并且要告诉患者多吃富含维生素、蛋白质、膳食纤维的食物，护理人员还需要坚持少油少盐的饮食，坚持易消化的饮食原则，确保患者能够少食多餐。护理人员每周为患者展开血液透析过程中，要严格控制患者的蛋白质摄入量，另外要保障患者多吃热量充足的食物，尽量避免患者过度消耗体力，避免患者身体中酸碱失去平衡，护理人员要限制患者吃含钾的食物。

1.2.4 内瘘护理干预

医院当中治疗慢性肾功能衰竭血液透析患者过程中，选择具有较好弹性的血管，保证选择的血管符合要求，治疗过程中要严密关注患者所出现的内瘘穿刺点是否具有丰富的血液供应，是否会产生皮肤渗血问题，护理人员还需要严密对患者的血压等各项生命体征进行监视，科学合理调整导管的位置，定期调整患者的体位，尽量避免引流不到位、体外凝血等问题带来的各种不良情况。

1.2.5 血液透析干预

血液透析当中，严密观察患者的实际意识变化情况，观测患者的各项生命体征变化，检查患者的各项情况，记录好患者的各项信息，护理人员要叮嘱患者将下肢进行外展。如果出现低血压、穿刺点肿胀等症状的话，那么要立即上报医生，停止进行透析治疗方法。完成血液透析之后，护理人员要仔细对患者的身心状态进行询问，科学合理展开拔针，为患者提供合理止血的操作。另外，护理人员要帮助患者合理穿脱衣服，先穿好内侧上肢，佩戴弹力绷带 30-40 分钟时间，防止内瘘肢体展开多次活动。

1.3 观察指标

比较护理前后, 两组患者生活质量评分情况、抑郁焦虑评分情况、肾功能指标情况。

1.4 统计学方法

医院研究中数据资料输入到统计学软件 SPSS24.0 当中去, 差异所具备的统计学意义采用 $P < 0.05$ 这个方法来表示。

2 结果

2.1 比较护理前后两组患者各项生活质量评分情况

从两组患者生活质量评分情况分析, 护理前, 观察组和对照组并不存在显著差异 ($P > 0.05$)。护理后, 观察组的患者生活质量评分明显好于对照组 ($P < 0.05$), 具体情况见表 1。

表 1 两组患者护理前后生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	护理前		护理后	
	观察组	对照组	观察组	对照组
生理机能	65.52 ± 8.27	65.30 ± 8.22	80.75 ± 7.95	69.74 ± 8.38
生理职能	31.45 ± 6.05	31.52 ± 6.11	50.33 ± 7.77	42.46 ± 8.05
躯体疼痛	48.21 ± 6.42	48.30 ± 6.38	66.12 ± 7.08	55.62 ± 7.48
一般健康状况	46.77 ± 6.30	46.60 ± 6.35	62.30 ± 9.15	54.25 ± 9.47
精力	51.46 ± 6.42	51.56 ± 6.25	66.69 ± 8.35	59.30 ± 8.50
社会功能	50.28 ± 6.80	50.78 ± 6.73	65.35 ± 7.28	59.46 ± 7.56
情感职能	49.54 ± 7.12	49.35 ± 7.05	68.46 ± 6.90	56.20 ± 7.23
精神健康	63.22 ± 8.80	63.18 ± 8.25	80.02 ± 8.14	70.52 ± 8.75
P	> 0.05		< 0.05	

2.2 护理前后两组患者抑郁焦虑评分

从患者抑郁焦虑评分情况分析, 护理前, 两组患者差异并不显著 ($P > 0.05$); 护理后, 观察组明显好于对照组患者 ($P < 0.05$), 具体情况见表 2。

表 2 对比两组患者抑郁焦虑评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	抑郁评分		焦虑评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=60)	51.32 ± 2.40	36.12 ± 1.98	50.77 ± 2.68	34.05 ± 1.86
对照组 (n=60)	51.51 ± 2.36	43.27 ± 2.08	50.04 ± 2.20	41.52 ± 1.98
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 护理前后两组患者肾功能情况分析比较

从两组患者肾功能情况分析, 护理前, 两组患者的情况差异并不明显 ($P > 0.05$); 护理后, 观察组明显好于对照组患者 ($P < 0.05$), 具体情况见表 3。

表 3 对比两组患者护理前后肾功能情况分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	血清 Scr (mmol/L)		BUN ($\mu\text{mol/L}$)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=60)	339.10 ± 49.32	240.44 ± 21.55	18.40 ± 3.12	8.66 ± 1.38
对照组 (n=60)	345.08 ± 50.16	289.60 ± 23.05	18.36 ± 3.23	10.08 ± 1.33
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

临床上慢性肾功能衰竭患者的临床表现较为复杂, 大部分是全身性的代谢紊乱, 严重的会让患者产生神经系统疾病、心力衰竭等, 直接对患者的生命安全带来影响。慢性肾功能衰竭患者临床治疗过程中常用的方法就是血液透析, 属于把患者体内的血液引流到体外, 然后通过多个环节的操作, 进行物质交还, 清除体内所代谢出来的废物, 并且将机体当中的多余水分进行清除, 保障患者身体的酸碱平衡程度, 之后把所净化完成的血液回输到患者的体内。这样的血液透析的方式能够帮助患者提高临床治疗有效性, 帮助患者降低病情进展速度, 让患者的肾功能损伤得到减轻。可是因为在临床当中患者需要经过比较长时间的血液透析治疗, 在进行治疗过程中比较容易产生多种并发症, 造成患者的生活质量直接下降, 并且在进行治疗过程中会由于患者本身不了解疾病情况和透析治疗的方法, 容易出现各种不良情绪, 会大大降低患者的治疗积极性, 无法提高患者的治疗有效性。研究表明, 有效的护理服务干预方法可以让患者保持良好的情绪, 让患者的治疗依从度得到明显提高。

整体护理干预的服务方法作为一种全新的护理方法, 护理人员要坚持“以人为本”的工作理念, 更趋于人性化、个体化。在整体护理模式之下运用个体化的护理方法, 护理方向更具针对性, 可以帮助患者改善实际生活质量。另外, 此种方法当中宣教质量较高, 能提高患者的主动性, 让患者治疗自信心得到提高, 建立起更为融洽的医患关系, 让医患之间配合更好。而且, 护理人员还需要从多个方面为患者的行为展开监督, 并且及时规范患者的饮食用药情况, 帮助患者保持充足的营养状态, 降低并发症出现率, 优化患者实际生活质量。在临床当中采用整体护理干预的方法, 可以帮助患者保持乐观的心态, 释放负面压力, 满足患者的实际需要。

总而言之, 在慢性肾功能衰竭血液透析患者的临床护理服务当中, 运用整体护理干预的方法, 可以让患者从生活质量角度得到改善, 帮助患者提高生活质量水平, 还能够改善患者的不良情绪状态, 帮助患者提高肾功能状态, 运用价值比较高, 值得广泛进行推广。

参考文献:

[1]季红. 护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者心理及遵医行为的影响[J]. 心理月刊, 2020, 15(22): 160-161.

[2]王增香. 延续性护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者负面情绪及自我管理能力的影 响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(14): 235-236.

[3]赵莹. 整体护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者生活质量及疗效的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(81): 128-129.

[4]周敏. 护理干预对糖尿病性慢性肾功能衰竭患者血液透析的作用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(22): 256-257.

[5]杨娜, 周明玉. 整体护理对慢性肾功能衰竭血液透析患者生活质量、Scr 及 BUN 水平的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(17): 159-161.

[6]张晓梅. 护理干预对血液透析滤过治疗 48 例慢性肾功能衰竭患者皮肤瘙痒的影响评价[J]. 中国医药指南, 2018, 16(35): 238.