

终末肾脏病儿童应用血液透析技术治疗及相关护理经验总结

张志运

(遵义市妇幼保健院 563000)

摘要：目的：终末肾脏病儿童应用血液透析技术治疗及相关护理经验总结。方法：以我院 2021 年 2 月到 2022 年 8 月收诊的 50 例终末肾脏病儿童患者为对象，将患者随机分为观察组与对照组，对患者护理干预措施分析。结果：干预前观察组与对照组营养状态对比没有差异；干预后观察组与对照组营养状态 ALB (g/L)、Hb (g/L)、TP (g/L) 数据为 42.54 ± 4.32、106.35 ± 10.34、67.45 ± 8.57 和 39.45 ± 3.02、91.35 ± 5.41、58.64 ± 6.53，有差异，(P < 0.05)。观察组与对照组不良事件出血、坠床、感染、跌倒、总发生率 1 (4.00)、0 (0.00)、1 (4.00)、0 (0.00)、2 (8.00) 和 2 (8.00)、1 (4.00)、2 (8.00)、1 (4.00)、6 (30.00)，有差异，(P < 0.05)。结论：终末肾脏病儿童应用血液透析技术治疗中采取护理干预措施可以有效改善患者营养状态，患者发生不良事件的概率比较低，有推广意义。
关键词：终末肾脏病儿童；应用；血液透析技术；治疗；相关护理经验总结

终末肾脏病儿童患者不断增多，发病后会出现肾功能衰竭情况，在发病后临床症状比较复杂，并且治疗难度比较大，对患者要采取针对性治疗措施。终末肾脏病儿童患者治疗中要采取血液透析方法治疗，通过这种方式可以将血液中的有害物质清除，并且患者的肾脏功能可以明显改善。针对终末肾脏病儿童患者治疗中要进行护理，将护理措施运用其中可以有效改善患者病情，降低对患者治疗的影响^[1]。以我院 2021 年 2 月到 2022 年 8 月收诊的 50 例终末肾脏病儿童患者为对象，将患者随机分为观察组与对照组，对患者护理干预措施分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 2021 年 2 月到 2022 年 8 月收诊的 50 例终末肾脏病儿童患者为对象，将患者随机分为观察组与对照组，对患者护理干预措施分析。患者信息如表 1 所示、

表 1 两组患者一般情况

组别	例数	性别		年龄 (岁)		病程 (年)
		男性	女性	年龄范围	平均年龄	
观察组	25	12	13	3-9	6.45 ± 3.85	1.25 ± 0.24
对照组	25	14	11	4-10	6.89 ± 3.47	1.31 ± 0.26
T/χ ²	--	0.258	0.369	0.852	0.963	0.954
P	--	0.824	0.884	0.411	0.371	0.385

1.2 方法

所有患者采取血液透析治疗，专业医护人员操作，对患者治疗情况分析。

对照组患者采取常规护理措施。

观察组患者采取护理干预措施：第一，病情评估。护理人员要评估患者的状态，全面的搜集患者的信息，并且要实施全面评估，结合患儿情况制定护理计划。第二，健康教育。护理人员要了解患者的情况，制定护理计划，对发病情况分析，让患者家属对疾病有正确的认识，并且要结合疾病知识开展各项工作，完善护理工作^[2]。第三，心理护理。护理人员要了解患者和家属心理状态，告知患者家属给与支持，同时要结合患者出现的异常问题进行处理，这样可以改善患者状态，让患者家属对疾病有正确的认识，掌握疾病知识^[3]。第四，提高护理人员责任感。护理人员要充分的考虑患儿实际情况，有责任感，对患者进行血液透析的过程中要进行管路检查，确定管道是否存在扭曲或是打折等情况，避免血液回路受到影响^[4]。第五，随访。护理人员每周随访一次，结合患者的病情调整随访频率，按照患者情况进行随访处理，同时要结合患者的饮食状态、营养状态等进行饮食指导，改善患者病情。护理人员告知患者家属指导患者饮食、运动，规范的进行透析。

1.3 观察指标

对患者的营养状态 (ALB (g/L)、Hb (g/L)、TP (g/L)) 与不良事件 (出血、坠床、感染、跌倒) 发生情况分析。

1.4 统计学处理

研究使用 SPSS25.0 统计软件对所有的数据进行分析，其中($\bar{x} \pm s$) 使用 t 工具进行检验，对比数据差异。而 (%) 表示的数据使用 χ^2 工具检验。最后的检验结果是使用 P 进行分析，对于数据之间的差异进行研究，其中 0.05 为分界值，大于 0.05 的数据没有差异，小于 0.05 的数据差异明显，具有研究价值。

2 结果

2.1 两组患者营养状态情况比较

干预前观察组与对照组营养状态对比没有差异；干预后观察组与对照组营养状态 ALB (g/L)、Hb (g/L)、TP (g/L) 数据为 42.54 ± 4.32、106.35 ± 10.34、67.45 ± 8.57 和 39.45 ± 3.02、91.35 ± 5.41、58.64 ± 6.53，有差异，(P < 0.05)，详见表 2。

表 2 两组患者营养状态情况比较

组别	例数	ALB (g/L)	Hb (g/L)	TP (g/L)
观察组	干预前	37.12 ± 4.25	87.54 ± 8.52	51.35 ± 7.64
	干预后	42.54 ± 4.32	106.35 ± 10.34	67.45 ± 8.57
对照组	干预前	37.84 ± 4.62	87.68 ± 8.69	51.85 ± 7.94
	干预后	39.45 ± 3.02	91.35 ± 5.41	58.64 ± 6.53

2.2 两组患者不良事件发生情况

观察组与对照组不良事件出血、坠床、感染、跌倒、总发生率 1 (4.00)、0 (0.00)、1 (4.00)、0 (0.00)、2 (8.00) 和 2 (8.00)、1 (4.00)、2 (8.00)、1 (4.00)、6 (30.00)，有差异，(P < 0.05)，详见表 3。

表 3 两组患者不良事件发生情况比较[n(%)]

组别	例数	出血	坠床	感染	跌倒	总发生率
观察组	25	1 (4.00)	0 (0.00)	1 (4.00)	0 (0.00)	2 (8.00)
对照组	25	2 (8.00)	1 (4.00)	2 (8.00)	1 (4.00)	6 (30.00)
χ ²	--	3.544	3.356	3.544	3.356	20.457
P	--	0.064	0.071	0.064	0.071	0.001

3 讨论

终末肾脏病儿童血液透析治疗中要观察患者病情变化，尤其是在患者出院前需要给与指导，让患者家属对于患者治疗有正确的认识，要了解在治疗期间需要注意的问题，同时要保证患者血压稳定，监测患者尿量^[5]。终末肾脏病儿童血液透析中采取护理干预措施能够实现对患者有效管理，改善患者病情，保证患者营养充足，患者出现不良事件的概率也比较低，这种护理措施的实施更科学合理。

综上，终末肾脏病儿童应用血液透析技术治疗中采取护理干预措施可以有效改善患者营养状态，患者发生不良事件的概率比较低，有推广意义。

参考文献：

- [1]黎海英.个性化心理护理对慢性肾脏病 5 期维持性血液透析患者情绪、依从性与护理满意度的影响[J].透析与人工器官,2022,33(04):61-64.
- [2]何莉,黄燕林,侯璐蒙,杨玉颖,刘玲玲,赵萍.基于 5E 康复模式的延续性护理在慢性肾脏病矿物质与骨异常患者血液透析治疗中的应用效果[J].广西医学,2020,42(05):651-655.
- [3]张桂凤,蔡淑芳,王从政,常玲玲,王小翠.护理指导与家庭支持护理在慢性肾脏病维持性血液透析患者动静脉内瘘通畅率改善中的应用效果[J].中国当代医药,2022,29(10):170-173.
- [4]孙忠瑛,付星,杨玉霞.探讨护理干预对慢性肾脏病(CKD)5 期维持性血液透析患者高钾血症发生率的影响[J].黑龙江中医药,2020,49(05):249-250.
- [5]许凤霞,常玲玲,刘芳,李瑞华,武文斌.饮食指导与家庭支持护理在慢性肾脏病维持性血液透析患者营养改善方面的应用[J].中国当代医药,2021,28(13):245-248.