

# 优质护理干预在慢性肾衰竭腹膜透析患者护理中的作用分析

范小丽

(新疆石河子大学第一附属医院肾病内科 新疆石河子 832000)

**摘要:** 目的: 对慢性肾衰竭腹膜透析患者实施优质护理干预的作用进行分析。方法: 收集本院 2022 年 3 月-2023 年 3 月期间收集的 110 例慢性肾衰竭腹膜透析患者随机分为对照组和观察组, 分别给予常规护理以及优质护理干预, 每组 55 例, 对比护理干预效果。结果: 护理后对照组 SAS 和 SDS 评分均明显高于观察组 ( $P < 0.05$ ); 观察组总满意率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。护理后观察组的 BUN、SCr 水平均更低 ( $P < 0.05$ )。结论: 慢性肾衰竭腹膜透析患者实施优质护理干预效果较好, 能够显著改善患者负面情绪和增加护理满意度, 值得临床推广。  
**关键词:** 优质护理干预; 慢性肾衰竭; 腹膜透析

在目前医疗保健环境下, 慢性肾衰竭已成为国内外公共卫生问题之一。因此, 对于慢性肾衰竭患者的护理工作也越来越受到了重视。其中, 腹膜透析是常见的治疗手段之一, 但是由于病情不同, 对患者的护理也有所不同。本文旨在探究优质护理干预在慢性肾衰竭腹膜透析患者护理中的作用分析, 以为临床实践提供参考文献。在腹膜透析治疗时, 护士对于患者的护理干预至关重要<sup>[1]</sup>。优质护理干预能够减少并发症的发生率, 改善患者的生活质量, 并提高患者的治疗满意度。同时, 优质护理干预也可以降低患者的医疗费用和住院时间, 节省医疗资源<sup>[2]</sup>。因此, 通过对优质护理干预在慢性肾衰竭腹膜透析患者护理中的作用分析, 能够更好地指导护理工作实践。在具体实践中, 护士可以通过以下方面进行优质护理干预: 1、提供合理的营养支持, 维持患者的营养水平; 2、加强对于残余肾功能的监测与评估, 发现问题及时进行干预; 3、加强感染控制, 预防肠道感染和出血性腹膜炎等并发症的发生; 4、了解患者的心理需求, 进行心理疏导, 缓解其焦虑和抑郁情绪。优质护理干预不仅要注重护理技能的熟练和严谨, 更需要注重人文关怀和细致入微的服务<sup>[3]</sup>。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集本院 2022 年 3 月-2023 年 3 月期间收集的 110 例慢性肾衰竭腹膜透析患者随机分为对照组和观察组, 分别给予常规护理以及优质护理干预, 每组 55 例。对照组中男 30 例, 女 25 例, 年龄 20-64 岁, 均值 50.29 岁; 观察组中男 29 例, 女 26 例, 年龄 21-65 岁, 均值 50.28 岁; 两组患者的一般资料对比无显著差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

观察组: 入院之后, 护理人员结合患者的个人情况, 开展有针对性的健康教育, 了解患者个人学历、理解能力和文化程度。对于学历较高的患者, 可以适当使用专业用语, 而对于理解能力较差的高龄患者等, 可使用通俗易懂的语言, 主要讲慢性肾衰竭的相关事宜, 进行仔细的讲解。如果患者或其家属提出疑问, 护理人员要耐心地进行解释, 使患者对于疾病有更多的认知和了解, 从而更积极的配合治疗。在实施健康宣教期间, 要充分尊重和考虑患者的感受, 使患者感受到关怀。其次, 指导患者科学饮食, 按照患者的身体情况, 补充适当的营养和优质蛋白, 制定科学的饮食计划表, 多吃新鲜的蔬菜水果, 对于富含钾、钠的食物要谨慎摄入。多饮水, 确保排便通畅, 避免便秘和贫血以及代谢紊乱。第三, 强化对患者病情的监视, 如果有异常情况, 需要及时通知医生, 告知患者做好保暖工作, 防止着凉, 密切监护患者支管儿的部位, 以免发生感染。第四, 心理干预。通过主动的了解患者内心的所思所想, 鼓励患者对自我感受进行讲述, 同时适当的将不良情绪进行宣泄, 护理人员要保持耐心的态度, 倾听患者的感受和心声。具备同理心, 充分关怀、尊重、理解患者。最后, 并发症的预防。对于腹膜炎患者来说,

可能发生一些并发症, 如感染、红肿。压床等, 因此要对患者的置管位置进行密切的观察, 同时观察腹膜透析情况, 如果局部有红肿、渗液或患者有发热情况, 要及时告知医生进行处理, 预防出口处感染, 及时换药, 换药过程中确保无菌操作, 固定好导管, 告知患者注意事项, 不要接触水, 保持局部清爽干燥。

### 1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者的 SAS (焦虑自评量表) 评分、SDS (抑郁自评量表) 评分<sup>[4]</sup>。

1.3.2 观察两组患者的护理满意度。

1.3.3 两组治疗前后肾功能指标比较。包括 BUN (尿素氮)、SCr (血肌酐)。

### 1.4 统计学方法

统计学处理软件采用 SPSS24.0, 用均数标准差 ( $\pm$ ) 表示计量资料, 用 t 检验, 用百分比 (%) 表示计数资料, 用  $\chi^2$  检验, 当  $P < 0.05$  时视为差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组的 SAS 和 SDS 评分比较

护理后对照组 SAS 和 SDS 评分均明显高于观察组 ( $P < 0.05$ )。

见表 1。

表 1 两组的 SAS 和 SDS 评分比较 (分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理干预前	护理干预后	护理干预前	护理干预后
对照组	55	50.23 ± 3.29	40.30 ± 3.23	52.65 ± 2.36	41.36 ± 1.78
观察组	55	50.13 ± 3.23	30.16 ± 3.42	52.61 ± 2.27	30.27 ± 1.26
t	-	0.373	4.963	0.512	5.226
P	-	0.092	0.000	0.092	0.000

### 2.2 两组满意度对比

观察组总满意率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组满意度对比 (n/%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	55	22 (40.00)	19 (34.55)	14 (25.45)	41 (74.45)
观察组	55	30 (54.55)	22 (40.00)	3 (5.45)	52 (94.55)
$\chi^2$	-	-	-	-	6.392
P	-	-	-	-	0.000

### 2.3 两组治疗前后肾功能指标比较

护理后观察组的 BUN、SCr 水平均更低 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 两组护理前后肾功能指标比较

组别	例数	BUN (mmol/L)		SCr (umol/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	55	33.42 ± 3.65	25.67 ± 2.11	513.33 ± 26.46	352.62 ± 19.62
观察组	55	34.22 ± 3.20	19.74 ± 1.21	515.40 ± 27.75	312.33 ± 188.28

t	0.293	5.494	0.984	5.933
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3.讨论

优质护理干预对慢性肾衰竭腹膜透析患者的影响非常显著。通过合理的营养指导和饮食调整,患者的营养状况得到了明显提高;针对不同的症状和并发症,采用科学的方法进行干预,使患者的生活质量得到了提升<sup>[9]</sup>。此外,优质护理干预还能够有效地减少并发症的发生率,降低医疗费用,为患者和家庭带来巨大的经济和心理上的减轻。除此之外,优质护理干预还能够促进患者积极面对自身疾病,提高患者对疾病的认知,加强患者对治疗的依从性,从而提高治疗效果和延长生存期<sup>[56]</sup>。因此,在慢性肾衰竭腹膜透析患者的护理中,优质护理干预是至关重要的,可以为患者的康复和生活质量带来极大的改善。为了实现优质护理干预的目标,护士应该具有丰富的专业知识和严谨的工作态度,需要关注患者的各种症状和并发症,及时采取有效的措施进行干预,保证患者的身体和心理的健康。此外,护士还应该积极开展科普工作,提高患者的健康意识和自我管理的能力,推广健康生活方式和合理膳食,为患者提供更加全面和优质的护理服务<sup>[78]</sup>。

在慢性肾衰竭腹膜透析患者的护理中,优质护理干预具有重要的作用。首先,科学、规范的护理干预措施可以有效地减少患者并发症的发生率,如感染、腹膜炎等。其次,精心制定的方案可以降低患者治疗过程中的疼痛感受,缓解其不适症状,促进其身心健康。此外,护理干预还可以提高患者的自我护理能力,改善患者的生活方式,从而达到预防疾病复发的目的。因此,在临床实践中,优质护理干预是慢性肾衰竭腹膜透析患者护理不可或缺的重要环节。此外,优质护理干预还可以建立起医患之间更加密切的联系,增强医护人员与患者的沟通,为患者提供更多的关怀和支持。这种关怀的体现不仅可以提高患者的满意度和信任度,还可以促进患者主动配合治疗,提高治疗效果<sup>[9]</sup>。因此,在慢性肾衰竭腹膜透析患者的护理中,优质护理干预要坚持以患者为中心,注重患者个性化需求,强调人文关怀,建立起良好的医患关系。

尽管研究表明优质的护理干预可以显著提高慢性肾衰竭患者的生存质量并减少并发症的发生率,但是目前仍然存在一些局限性。例如,在临床实践中,护理干预的程度和实施方式可能会因医院、科室和个人护理师的不同而有所不同。此外,一些患者可能会因为财政、交通或时间限制等原因而无法获得及时和充分的护理干预,从而无法发挥其最大的效益。因此,如何优化护理干预的实施方式,确保患者获得及时、科学、个性化的护理,需要我们进一步探讨和研究。此外,慢性肾衰竭腹膜透析患者存在着许多与治疗 and 护理相关的问题,如感染、心血管事件、水钠平衡、磷酸钙代谢紊乱等<sup>[10]</sup>。尽管优质的护理干预可以一定程度上减轻这些问题,并提高患者的生活质量,但仍然需要通过进一步的研究和探讨来寻找更加有效的护理措施。例如,结合腹膜透析的特点,开展相关的营养支持,控制血脂水平和磷酸盐水平,可以有效地减少许多相关并发症的发生<sup>[11]</sup>。因此,在护理实践中,我们需要注重不断总结经验,完善护理措施,从而为患者提供更优质的护理服务。

本研究的结果表明,优质护理干预在慢性肾衰竭腹膜透析患者的护理中起到了重要的作用。通过对患者进行个性化的护理计划和贴心的护理服务,可以有效的改善患者的身体状况和心理的健康。因此,优质护理干预应该成为慢性肾衰竭腹膜透析患者护理中的重要

手段,并广泛应用于临床实践中。此外,优质护理干预还需要建立科学合理的评估体系和完善的质量保障机制。通过制定相关的指导标准和规范化流程,能够确保护理服务的质量和可靠性。同时,对护理人员的培训和管理也是必不可少的,可以提升其职业素养和专业技能水平,更好的提供护理服务。在这个过程中,还需要大力支持和鼓励护理人员发挥自身的专业特长和经验,不断创新护理模式和方法,取得更好的护理效果<sup>[12]</sup>。

通过对慢性肾衰竭腹膜透析患者进行优质护理干预,可以有效地提高患者的康复治疗效果和生活质量,缓解患者的疼痛和不适,防止并发症的发生,减轻身体负担,提高心理状态,增强对疾病的信心和抗病能力。因此,在慢性肾衰竭腹膜透析患者的全程治疗过程中,科学、规范、专业的优质护理干预必不可少,这对于提高患者的生活质量和医疗效果有重要意义。此外,优质护理干预还可以提高医护人员的工作效率和工作质量,减轻医护人员的工作负担,增强医护人员的职业满意度和工作动力,推动医疗卫生事业的快速、健康发展。因此,医护人员需要持续学习和掌握相关的护理知识和技能,不断提高自身素质和业务水平,为患者提供更加优质的护理服务。同时,医疗机构需要为医护人员提供良好的工作环境、更加完善的培训机制和技术支持,创造积极向上的护理团队氛围,提高医护人员的综合素质和团队配合能力,从而提高优质护理干预的实施效果和治疗效果。

综上所述,慢性肾衰竭腹膜透析患者实施优质护理干预效果较好,能够显著改善患者负面情绪和增加护理满意度,值得临床推广。

参考文献:

- [1]程建敏,陈好.优质护理干预在慢性肾衰竭腹膜透析患者护理中的应用效果[J].现代中西医结合杂志,2022,31(24):4.
- [2]张慧.专案创优护理在慢性肾衰竭腹膜透析患者换液操作前准备中的应用研究[J].河北医药,2021,43(22):3.
- [3]代现勇,胡秀玲,王秀峰,等.风险防控质量控制护理在肾功能衰竭腹膜透析患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2021,27(17):5.
- [4]乔丽娟.优质护理对白血病患者不良情绪和治疗依从性的影响——评《血液科临床护理思维与实践》[J].中国医药,2021.
- [5]杨敏,吴文艳.慢性肾功能衰竭腹膜透析患者护理中全面护理应用的疗效分析[J].中国辐射卫生,2022,31(3):1.
- [6]张晓霞,赵莲,朱日霞,等.家属参与式护理管理模式对慢性肾衰竭腹膜透析患者及家属的干预效果研究[J].长春中医药大学学报,2021.
- [7]何宏图.优质护理干预在慢性肾衰竭患者护理中的应用效果评价[J].现代消化及介入诊疗,2022(S1).
- [8]何晓容,奚春华,沈英.社区腹膜透析专职护士在医院—社区—家庭一体化管理中的作用及效果分析[J].山西医药杂志,2021,50(6):3.
- [9]孙晓莉.遗忘曲线理论指导下的护理干预在腹膜透析患者中的应用[J].重庆医学,2022(S01):051.
- [10]曹丽,曹雷,常露元.低钙腹膜透析液对慢性肾衰竭患者血清钙磷代谢、肾损伤及残余肾功能的影响[J].海南医学,2021,32(15):4.
- [11]李杨,唐倩,艾利,等.急诊腹膜透析在终末期肾脏病患者中应用的 Meta 分析[J].临床肾脏病杂志,2021,21(6):8.
- [12]费远梅,房妍妍.医院—家庭一体化护理对慢性肾衰竭患者的干预效果分析[J].武警后勤学院学报:医学版,2021.