

心理护理应用于血液透析护理中对提高患者舒适度的临床影响

胡燕

(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: 对血液透析患者实施心理护理的效果进行分析。方法: 收集本院在 2022 年 3 月-2023 年 3 月期间进行治疗的血液透析患者 120 例进行研究, 按照护理方案的不同分为常规护理的对照组和常规护理配合心理护理的观察组, 每组 60 例, 对比护理效果。结果: 对照组患者的治疗依从性低于观察组 ($P < 0.05$)。两组患者护理前的焦虑评分无明显差异, 护理后对照组的焦虑评分显著高于观察组 ($P < 0.05$)。对照组的心理护理总有效率显著低于观察组 ($P < 0.05$)。结论: 心理护理在血液透析护理中的应用旨在提高患者的舒适度和满意度, 帮助其更好地适应治疗过程 and 面对心理上的困扰, 同时也可以提高治疗效果和预后。

关键词: 心理护理; 血液透析; 舒适度; 临床效果

血液透析是一种常用的治疗肾脏功能衰竭患者的方法, 通过机器维持患者身体酸碱平衡和水电解质平衡的治疗^[1]。常见的血液透析有血液透析和腹膜透析。血液透析又可分为首次动静脉内透析和持续性动静脉内透析两种方式。首次动静脉内透析是指在医院内通过动静脉内管路暂时性地进行血液透析治疗, 通常持续 4-6 小时, 一周 3 次^[2]。而持续性动静脉内透析是在医院外, 通过自我管理或随访护理人员的帮助下进行长期治疗^[3]。血液透析作为一种常见的肾脏替代治疗手段, 对于患者的治疗效果和生活质量有着重要的影响。然而, 血液透析治疗常常伴随着生理和心理的不适感, 如疼痛、血液透析溶液引起的低血压等。心理因素在血液透析患者中是十分普遍的, 例如焦虑、抑郁和睡眠问题^[4]。因此, 在血液透析护理中应用心理护理措施以提高患者的舒适度和心理健康水平, 具有十分重要的临床意义。近年来, 针对血液透析患者的心理护理应用研究得到了广泛关注, 得到了一定的进展。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院在 2022 年 3 月-2023 年 3 月期间进行治疗的血液透析患者 120 例进行研究, 按照护理方案的不同分为常规护理的对照组和常规护理配合心理护理的观察组, 每组 60 例, 对照组中男性 31 例, 女性 29 例, 年龄 22-60 岁, 均值 43.29 岁; 观察组中男性 32 例, 女性 28 例, 年龄 23-60 岁, 均值 43.30 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: 具体而言, 心理护理在血液透析护理中的应用包括以下几个方面:

1. 情绪支持: 血液透析是一项需要长期进行的治疗, 患者需要在每周三次进行几小时的透析治疗, 对患者的生活和身体都会带来极大的影响。在治疗过程中, 患者难免会经历焦虑、抑郁等情绪问题, 这时心理护理师可以提供情绪支持, 帮助患者减轻负面情绪, 增强心理抗压能力。

2. 信息咨询: 血液透析治疗过程中, 患者需要遵循比较严格的饮食、运动等方面的限制, 同时需要适应透析设备等陌生的环境, 这对于患者来说可能会带来心理上的负担。心理护理师可以向患者提供适当的信息和注意事项, 帮助其更好地适应血液透析治疗。

3. 决策支持: 血液透析治疗对患者来说是一个比较严肃的决策, 患者需要考虑到长期的治疗过程和带来的身体和生活上的影响。心理护理师可以帮助患者详细了解治疗过程和风险, 提供决策支持, 帮助患者做出理性、科学的判断。

4. 行为干预: 血液透析治疗过程有一些必须遵循的行为规范,

例如不能触碰透析机器、不能自行更改治疗时间等等。心理护理师可以通过行为干预, 帮助患者形成良好的行为习惯和遵循规范, 减少因为行为问题而产生的不良后果。

对照组实施常规护理。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者的治疗依从度情况。

1.3.2 观察两组患者的汉密尔顿焦虑评分情况。

1.3.3 两组心理护理有效率比较。

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 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 时视为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者治疗依从性比较

对照组患者的治疗依从性低于观察组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者治疗依从性比较 (n/%)

组别	例数	十分依从	依从	不依从	依从度
对照组	60	27 (45.00)	24 (40.00)	9 (15.00)	51 (85.00)
观察组	60	30 (50.00)	27 (45.00)	3 (5.00)	57 (95.00)
t		4.202	3.209	4.304	5.553
P		0.001	0.001	0.000	0.000

2.2 两组患者的汉密尔顿焦虑评分

两组患者护理前的焦虑评分无明显差异, 护理后对照组的焦虑评分显著高于观察组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者的汉密尔顿焦虑评分 (分)

组别	例数	HAMD 评分	
		干预前	干预后
对照组	60	26.52 \pm 3.25	16.25 \pm 2.28
观察组	60	26.29 \pm 3.01	12.19 \pm 2.95
t		0.374	7.681
P		0.023	0.000

2.3 两组心理护理有效率比较

对照组的心理护理总有效率显著低于观察组 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组心理护理有效率比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	60	27 (45.00)	24 (40.00)	9 (15.00)	51 (85.00)
观察组	60	30 (50.00)	27 (45.00)	3 (5.00)	57 (95.00)
t		4.202	3.209	4.304	5.553

P	0.001	0.001	0.000	0.000
---	-------	-------	-------	-------

3. 讨论

人类使用血液透析的历史可以追溯到公元前4世纪,古希腊人使用马尿进行治疗,但直到20世纪60年代,血液透析才真正得到广泛应用。在1960年代之前,慢性肾脏病患者的存活率极低。而随着技术的发展和血液透析设备的完善,血液透析成为患者维持生命的一种方式。现在,血液透析已经成为一项常规的医疗程序^[5]。血液透析是一种通过动静脉管连接透析器,在一定时间内将血液引出体外,去除其中的毒素和代谢产物,然后再将处理好的血液返回体内的治疗方法。在透析过程中,患者需要经历较长时间的固定位置和接受机器设备的低频震动等不适,容易导致心理压力、焦虑、抑郁等情绪问题,甚至影响透析效果和患者生活质量。因此,在血液透析护理中引入心理护理并将其应用于临床实践中,对于提高患者的舒适度和减轻心理问题方面可能产生积极的效果^[6]。

有相关研究证实,长期接受血液透析的患者常常面临各种各样的心理问题,如焦虑、抑郁、自卑等^[7]。这些问题会进一步影响患者的身体健康和康复。因此,在血液透析护理中应用心理护理,帮助患者调整情绪和情感状态,提高患者的舒适度和生活质量,具有重要的临床意义。研究表明,心理护理应用于血液透析护理中,可以缓解患者的焦虑和抑郁情绪,增强患者的自信和情感稳定性。其中,关注、倾听和支持是心理护理的重要内容^[8]。通过与患者建立良好的沟通联系,护理人员可以了解患者的心理需求和情感状态,并针对性地提供个性化的心理支持。此外,心理护理还可以通过放松技巧、认知重构、行为疗法等手段,帮助患者改善情感状况,增强自我调节能力,提高生活质量。因此,心理护理应用于血液透析护理中,对提高患者舒适度和生活质量具有重要的临床影响^[9]。

然而,血液透析治疗不仅仅涉及到医疗方面的程序和技术,也涉及到对患者身心健康的关注。心理护理应用于血液透析护理中,可以对提高患者舒适度起到积极的临床影响。心理护理可以帮助患者减轻情绪负担和压力,缓解患者的焦虑和抑郁症状,以及提高患者的自我管理性和遵从性,从而提高患者对治疗的接受和满意度。因此,心理护理已经成为血液透析护理中重要的一环,其在临床实践中的应用值得深入探究。为了实现心理护理在血液透析中的应用,护士需要具备相关的心理护理技能和专业知识^[10]。具体而言,护士需要与患者建立起信任和良好的关系,倾听患者的需求和关注点,关注患者的情绪变化,并及时提供必要的心理支持和咨询。与此同时,护士还应该为患者提供必要的信息和指导,让他们更好地参与治疗,从而增加治疗的效果和成功率。因此,心理护理在血液透析中的应用是一项综合性和动态的工作,需要护士具备全面的专业素养和综合实践能力。

心理护理在血液透析护理中的应用,主要包括以下方面:一是对患者进行心理疏导,解除患者的恐惧和紧张情绪;二是通过开展心理教育,使患者了解透析的原理、过程及其必要性,提高其对治疗的信任和配合度;三是针对心理问题采用个体化的心理干预措施,如认知行为疗法、自我调节训练等,帮助患者减轻焦虑和抑郁等负面情绪,提高其心理适应能力和生活质量。此外,心理护理的应用还需要结合专业的护理知识与技能,如对患者的心理状态进行评估、对患者的情绪变化进行观察和记录等^[11]。从理论和实践的角度看,心理护理的引入对改善血液透析患者的生理和心理状态具有积极的作用,是提高护理质量的重要手段。

心理护理是医疗护理的一个重要方面,旨在通过心理干预和支持,来帮助患者处理其疾病和身体变化所带来的压力和情绪困扰,

并促进其身心健康的恢复。心理护理可以提供各种形式的支持,包括情绪支持、信息咨询、决策支持、行为干预等,以帮助患者应对自己的疾病和恢复过程中的困难,并提高其生活质量。在血液透析护理中,心理护理可以帮助患者缓解焦虑、抑郁等负面情绪,减轻疼痛感和不适感,提高患者的舒适度和满意度^[12]。

心理护理在护理中的作用十分重要。血液透析患者需要长期接受治疗,且治疗过程较为痛苦和乏味。心理护理可以帮助患者减轻焦虑、痛苦、恐惧等负面情绪,提高患者的舒适度和生活质量。同时,心理护理也可以帮助患者更好地理解并接受治疗过程,提高治疗的依从性,从而达到更好的治疗效果。因此,在血液透析护理中加入心理护理是十分必要的,并且可以对患者的临床效果有积极的影响。除了可以帮助患者减轻负面情绪外,心理护理还可以提高患者对自身疾病的认知和理解。血液透析治疗是一项长期的、复杂的过程,需要患者有足够的知识和理解才能更好地掌握治疗方法和注意事项。通过心理护理的帮助,可以向患者提供更加详细和全面的治疗知识,让患者更好地理解疾病和治疗方法,有助于提高治疗的合理性和有效性。因此,心理护理在血液透析护理中不仅可以提高患者的身体舒适度,还可以提高治疗的依从性和效果,具有重要的临床意义。

综上所述,心理护理在血液透析护理中的应用旨在提高患者的舒适度和满意度,帮助其更好地适应治疗过程和面对心理上的困扰,同时也可以提高治疗效果和预后。

参考文献:

- [1] 费慧美,徐婧,宁云凤.心理护理及舒适护理在肾功能衰竭患者血液透析护理中的价值[J].重庆医学,2021(S02):050.
- [2] 李红霞.心理护理干预对老年尿毒症维持性血液透析治疗中的生活质量的影响[J].现代消化及介入诊疗,2022(S1).
- [3] 麦建玲,桂屏,方坤洋,等.跨科延续优质护理对初始血液透析患者动静脉内瘘术后并发症、营养、心理及生活质量的影响[J].西部中医药,2023,36(3):4.
- [4] 李占霞,黄嘉琳,张晨.基于心理资本理论的干预对血液透析室护理人员工作投入状况的影响[J].贵州医药,2021,45(1):3.
- [5] 张晨滢,姜洪标,盛美红,等.乳腺MRI检查中双上肢体位对患者舒适度影响的探讨[J].医学影像学杂志,2022(005):032.
- [6] 安雪梅,钟克龙,孔云.中医辨证施护结合精益护理对胆囊炎患者舒适度及炎性因子的影响[J].川北医学院学报,2021.
- [7] 王玉梅,武海霞,李慧霞.明胶海绵联合无菌纱布应用对维持性血液透析穿刺点渗血患者舒适度及止血效果的影响[J].医学临床研究,2021,38(3):4.
- [8] 李莉,倪凯文,孟庆兰,等.血液透析护理人员血液暴露实时检测方法的建立与临床应用[J].中华医院感染学杂志,2021,31(3):4.
- [9] 何春琳,李晓梅,王雅莉.系统规范化联合个性护理对早期宫颈癌患者护理满意度及心理状态影响[J].贵州医药,2021,045(012):1988-1989.
- [10] 刘曼,李艳艳,夏文娜,等.心理护理联合舒适护理对肾病综合征患者焦虑和抑郁程度、依从性及生活质量的影响[J].国际精神病学杂志,2022(002):049.
- [11] 葛炎玲,陆丽亚辉.叙事护理对女性维持性血液透析患者创伤后成长及生活质量的影响[J].山西医药杂志,2022,51(14):1667-1671.
- [12] 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.