

针对性联动护理在血液透析患者中的护理效果及对肾功能的影响

林桂宇

(重庆医科大学附属第二医院 重庆市 400010)

摘要:目的: 予以血液透析患者针对性联动护理干预的效果及其对肾功能的影响探究。方法: 利用数字随机表法将从我院 2021 年 1 月至 2022 年 9 月期间抽取的 70 例血液透析患者进行规范化分组处理, 各 35 例, 以对照组和观察组区分, 对例行常规护理、针对性联动护理。就此对比两组并发症情况、护理依从性及护理前后的肾功能指标。结果: 观察组对应的并发症总发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组的护理总依从率较对照组更高依从性 ($P < 0.05$)。护理前的肾功能指标组间对比差异较小 ($P > 0.05$); 护理后均有明显下降, BUN、Scr 指标显示观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 与常规护理相比, 针对性联动护理模式在血液透析患者中的应用具有更理想的效果, 能够有效降低相关并发症发生风险, 提高依从性, 还有助于改善其肾功能指标, 可广加应用。

关键词: 针对性联动护理; 血液透析; 肾功能; 护理效果

在临床中针对晚期肾病患者往往需要采用血液透析进行治疗, 旨在帮助其改善各项症状和生活质量, 具有较好的治疗效果。但血液透析周期长、费用高, 且易引发各种并发症^[1]。疾病之苦本已难以承受, 再加上长期治疗的沉重经济负担, 进而会导致其负面情绪过重, 多表现为焦虑、紧张等, 更有甚至可能因此抵触治疗, 最终会严重到影响治疗效果。为了解决这一问题, 还需在积极开展治疗的同时予以相应的护理干预^[2]。但常规护理往往是针对患者的相关症状进行干预, 较为固定刻板化, 且对患者的心理状态关注不够, 效果不甚理想。因此还需积极寻求更为科学有效的护理方案。有鉴于此, 本文特从 2021 年 1 月至 2022 年 9 月期间接收的血液透析患者中抽取 70 例, 以探究将针对性联动护理应用于此的效果, 结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

分析对象均取自在我院接受血液透析治疗的患者, 共 70 例, 入院时间为 2021 年 1 月至 2022 年 9 月, 采用数字随机表法加以组别区分, 均 35 例。对照组抽取男、女数分别为 23 例、12 例; 年龄 33~76 岁, 平均 (50.22 ± 1.20) 岁。观察组抽取男、女数分别为 24 例、11 例; 年龄 34~78 岁, 平均 (50.34 ± 1.30) 岁。对两组患者的基础资料展开对比, 均提示无显著差异, 可比性高 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理, 对患者进行常规口头宣教, 强调治疗、护理期间的相关注意事项, 解答患者相关疑问, 及时帮助疏导不良情绪。加强病情监测, 按照医院规定进行给药、换药处理, 做好日常基础护理工作。

观察组则采取针对性联动(即“三针对, 两联合”)护理, 主要涉及如下内容: (1) 组建干预小组: 由护士长领导组内成

员完成院内培训, 提升专业素养和护理技能, 收集患者资料, 分析风险因素, 结合实际情况制定具有针对性的护理方案。(2) 加强仪器操作管理: 治疗前需仔细检查仪器功能, 确保完好, 建立双回路供电系统, 备好相应的备用电源, 以免因意外断电影响治疗。护理人员还应熟练掌握仪器操作要求及简单故障处理方式。同时注意管道护理, 避免扭曲、折叠, 将其加以稳妥固定。(3) 针对凝血、血肿、失血事件的护理要点: 治疗时若出现插管或拔管渗血、失血等不良事件将会对治疗效果造成不利影响。因此需在治疗前严格检查仪器管道通路接头, 保证其处于紧密衔接状态, 操作仪器时严格遵照规定进行。还应重视对患者的健康教育, 以提高其依从性。(4) 并发症护理: 血液透析治疗期间极易导致患者出现血压异常、低血糖、感染等相关并发症。对此需加强生命体征监测, 注意减少水分摄入。针对出现低血糖的患者及时予以葡萄糖水注射。同时, 还应做好病区内的消毒灭菌工作, 遵照无菌操作原则, 注重个人卫生。尽可能提高一次穿刺成功率, 以降低内瘘狭窄闭塞的发生风险。(5) 心理与情志护理: 护理人员应主动与患者沟通, 构建良好护患关系, 引导其意识到保持良好心态对疾病治疗的重要性。注意观察患者的言行举止, 动态分析负面情绪变化情况, 结合心理学相关知识进行有针对性地疏导。(6) 联动患者家属共同参与护理工作: 组织开展健康教育活动, 向其讲解疾病知识及护理技巧, 告知患者病情状况, 多陪伴、关心他们, 使其能够获得足够的家庭支持, 提高治疗信心。

1.3 观察指标

(1) 统计比较两组相关并发症(血压异常、感染、低血糖)发生情况。

(2) 评估比较两组护理依从性, 利用院内自制量表评估患者依从性, 分为完全依从、基本依从和不依从三等, 前两项评估之和为总依从率。

(3) 比较护理前后的肾功能指标, 包括尿素氮 (BUN)、血肌酐 (Scr)。

1.4 统计学方法

以 SPSS21.0 软件包计算处理文中数据资料, 计数资料表示为(%), 施以 χ^2 检验, 计量资料表示为($\bar{x} \pm s$), 施以 t 检验, 具有统计学意义的判定标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组相关并发症发生情况

相较于对照组, 观察组的并发症总发生率明显更低 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 相关并发症发生情况组间比较 [n(%)]

组别	例数	血压异常	感染	低血糖	总发生率
观察组	35	1 (2.85)	0 (0.00)	1 (2.85)	2 (5.71)
对照组	35	4 (11.42)	2 (5.71)	3 (8.57)	9 (25.71)
χ^2					5.285
P					0.021

2.2 对比两组护理依从性

经对两组护理依从性展开评估, 结果提示差异明显, 观察组总依从率高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 护理依从性组间对比 [n(%)]

组别	例数	完全依从	基本依从	不依从	总依从率
观察组	35	21 (60.00)	13 (37.14)	1 (2.85)	34 (97.15)
对照组	35	10 (28.57)	14 (40.00)	11 (31.42)	24 (68.58)
χ^2					10.057
P					0.001

2.3 护理前后的肾功能指标组间对比

于护理前对两组患者的肾功能指标展开对比, 结果提示差异较小 ($P > 0.05$); 护理后均有所变化, 观察组更明显, 对应的 BUN、Scr 水平低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 肾功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$, $\mu\text{mol/L}$)

组别	例数	BUN		Scr	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	20.11 \pm 1.42	15.12 \pm 1.17	784.29 \pm 9.67	352.38 \pm 4.60
对照组	35	20.32 \pm 1.46	18.33 \pm 1.30	784.31 \pm 9.53	672.20 \pm 8.16
t		0.610	10.858	0.008	201.988

P	0.543	0.000	0.993	0.000
---	-------	-------	-------	-------

3 讨论

血液透析属于一种常用的特殊的治疗方法, 主要是利用特殊装置对终末期肾脏病患者的血液进行净化, 以维持其生存状态。随着对血液透析治疗的深入研究, 长期的治疗过程会对患者的生活质量、身心状态产生不良影响, 若是负性情绪未得以有效疏导, 还可能致人格改变或抑郁, 进而影响治疗效果, 造成恶性循环^[3-4]。故, 还应重视治疗期间的护理干预。

针对性联动护理模式是近年来开始得以应用的一种新型护理模式, 主要包括“三针对、两联合”。所谓“三针对”即是指对设备、并发症以及失血、渗血等不良事件进行有针对性的护理, 以此来降低设备故障、并发症等意外事件的发生风险, 规范治疗操作, 从而提高血透治疗质量。而“两联合”则是指联用心理护理与情志护理, 需要由心理咨询师、家属和责任护士等共同参与, 在护理期间予以患者足够的个性化关怀, 以增强其治疗信心, 保持良好心态, 利于提高最终治疗效果^[5]。从本次分析结果中可得: 观察组的相关并发症总发生率明显低于对照组。观察组的护理总依从率明显高于对照组。此外, 两组护理后的肾功能均有改善, 相较于对照组, 观察组 BUN、Scr 水平均更低 ($P < 0.05$)。由此表明, 对血液透析患者实施针对性联动护理具有更高价值。

综上所述, 施以血液透析患者针对性联动护理效果明显, 尤其是在降低并发症、提高依从性、改善肾功能指标方面更优于常规护理, 应用价值突出, 可广泛应用。

参考文献:

[1]陈紫萍, 龚涵. 针对性联动护理模式在血液透析护理中的应用分析[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2023(9):0157-0160.
 [2]徐凤星. 针对性联动护理模式在血液透析护理中的应用效果观察[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(9):0050-0053.
 [3]董凤铃. 针对性护理干预在血液透析患儿中的应用[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(12):159-161.
 [4]李婷. 观察针对性联动护理模式在血液透析护理中的实施效果[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(2):0155-0157.
 [5]张青召, 谭海峰. 针对性护理在血液透析治疗患儿中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(19):151-152+155.