

# 人文关怀在血透患者护理工作中的应用效果观察

赵长城

(华中科技大学同济医院附属武汉中心医院 431004)

**摘要:** 探究在针对血透患者实施护理时采取人文关怀的护理过程所具有的效果。方法: 抽出实施血透治疗的患者共 60 例并实施均分过程, 划分出对照组与观察组各 30 例的两个对比小组, 护理时给予对照组传统护理内容、给予观察组人文关怀护理内容, 护理后对比两个小组的护理效果。结果: 观察组护理后的患者满意度、SAS 与 MUIS 分值要显著优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 在护理血透患者中应实施人文关怀的护理过程, 对于患者的病情及患者对护理过程的满意度具有较强的促进效果。

**关键词:** 人文关怀; 血透治疗; 护理效果

血透治疗方法普遍应用于尿毒症与肾衰竭患者治疗中, 目的是通过对患者身体的代谢功能进行有效的维持促进治疗效果的提升<sup>[1]</sup>。由于血透治疗属于长期治疗的过程, 会对患者自身的心理及经济能力产生较大的压力。若患者情绪不良会引发机体产生应激反应而不利于治疗, 需要患者在血透治疗中增加有效的护理措施, 改善患者情绪并尽可能的满足患者与家属的需求, 会因患者情绪有效改善而促进血透治疗的提升, 是实现患者有效治疗的重要过程, 以下内容针对血透患者治疗中实施人文关怀护理方式所具有的效果进行了研究。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在本院 2019 年 7 月至 2020 年 7 月间进入本院采取血透治疗的患者中随机性抽出 60 例, 经统计 60 例患者的年龄、病程、性别后, 表现出: 平均年龄为 ( $50.5 \pm 26.5$ ) 岁、平均病程为 ( $7.5 \pm 4.5$ ) 年、男女患者比例为 30 : 30。其中, 因慢性肾小球肾炎实施血透的患者共 25 例、因高血压肾病实施血透的患者共有 20 例、因糖尿病痛病实施血透的患者共有 15 例。两组患者均以排除存在中途治疗死亡的患者、非自愿参与研究的患者、因自身原因实施转院行为的患者, 对比两组资料后因为出现明显性差异可继续实施研究工作。

### 1.2 方法

对照组血透治疗中给予的护理内容为传统内容, 对患者生命体征实施监测并针对透析的位置、预防感染实施有效的护理。观察组血透治疗中给予的护理内容为传统内容与人文关怀内容相结合的措施, 传统内容与对照组实施的内容相同, 在实施人文关怀护理时给予的护理内容包括心理、环境、透析三项关怀的过程。在心理关怀中, 患者因长时间血透而处于情绪不稳的状态中, 还会产生各类不良情绪, 比如抑郁等, 这类不良情绪会影响患者依从性并引发机体应激反应, 不利于治疗效果。护理人员实施心理关怀护理, 从患者入院开始实施并陪伴患者共同走入透析室, 并在陪伴的过程中将透析治疗的原理传递给患者, 在患者正确认知血透的作用后可接受治疗。护理人员在陪伴患者时要密切观察患者情绪, 若存在情绪异常避免立即开展透析, 要通过温和的语言及肢体动作去安抚患者存在的不良情绪, 当患者情绪处于稳定后展开血透治疗过程; 在环境关怀中, 环境对于患者的情绪会产生较大的干扰, 护理人员应保证透析室达到整洁的要求并做好消毒工作, 可在透析室内张贴可舒缓患者情绪的图片, 比如风景等, 通过环境对患者的情绪产生积极作用促进透析效果的提升; 在透析关怀中, 护理人员在患者透析之前要引导患者采取舒适的体位, 在进入透析后要与患者交流患者喜欢的事物, 达到转移患者注意力并降低透析对患者产生的精神压力。患者透析后易出现脱水症状, 护理人员需要根据患者实际采取适当补液的措施。

### 1.3 观察指标

观察两组患者护理后对护理内容的满意度, 利用医院自治调查表进行调查, 包含三个选项: 非常满意、满意、不满意; 观察两组患者护理后的焦虑量与不确定感量评分, 分别采用 SAS 量表与 MUIS 量表为患者评分, SAS 满分为 100 分、MUIS 满分为 125 分。

### 1.4 统计学分析

两组患者护理后产生的数据输入至 SPSS20.0 统计软件内进行统计与分析, 计量资料应用均数 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示 SAS 与 MUIS 平均分, 计数资料应用 ( $n, \%$ ) 表示护理满意度, 计量资料与计数资料分别应用  $t$  检验与  $\chi^2$  检验进行验证。当 SPSS20.0 统计与分析后给出  $P < 0.05$  的数值时, 两组数据对比结果才满足统计学要求。

## 2 结果

### 2.1 两组血透患者满意度的对比

统计两组对护理过程的满意度后, 观察组统计而出的满意度显著高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组血透患者满意度的对比 ( $n, \%$ )

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组 ( $n=30$ )	18	11	1	96.67
对照组 ( $n=30$ )	8	12	10	66.67
P 值	-	-	-	< 0.05

### 2.2 两组血透患者 SAS 与 MUIS 评分的对比

统计两组 SAS 与 MUIS 的评分后, 观察组 SAS 与 MUIS 分值要显著优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组血透患者 SAS 与 MUIS 评分的对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS 评分	MUIS 评分
观察组	30	$48.24 \pm 7.51$	$30.56 \pm 5.49$
对照组	30	$56.62 \pm 8.12$	$38.11 \pm 7.93$
P 值	-	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

血透治疗是患者处于疾病终末期时采用的延续生存时间的一种治疗手段, 通过体外代谢方式帮助患者机体处于正常的代谢状态中, 进而防止因为患者出现高尿酸血症等合并症而引发死亡<sup>[2]</sup>。患者在血透治疗中会因为长时间治疗而对患者身心产生严重性的影响, 特别是受到经济压力的影响而易引发患者放弃治疗的思想。因此, 在血透治疗中应采取有效的护理措施改善患者的情绪, 促进治疗效果的提升。

本次研究中针对人文关怀护理应用于血透患者治疗中的效果进行了研究, 研究结果表明此方式有效改善了患者的情绪并提升了对护理过程的满意度, 原因是治疗中通过与患者积极的交流、利用良好的环境、转移患者治疗中的注意等方式提升了患者的治疗情绪, 进一步促进了透析效果的提升。

综上所述, 血透治疗中可在护理中增加人文关怀的措施, 对于患者情绪的好转具有较好的促进作用, 并进一步提高了血透效果并有利于病情的好转。

### 参考文献:

- [1]江天兰.人文关怀在血透患者护理工作中的应用效果观察研究[J].人人健康.2020,(14):560.
- [2]张珊红,兰丽华.人文关怀在血透患者护理工作中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志.2020,5(02):3-4.