

优质护理用于尿毒症病人血液透析期及对护理满意度影响分析

戴婷婷

(重庆医科大学附属第三医院 重庆市 401120)

摘要:目的:探讨对尿毒症病人血液透析期施以优质护理的实际效果。方法:对80例行血液透析治疗的尿毒症病人予以随机抽选,收取时间:2019年03月到2021年03月。遵行随机抽签法分成两组,对比对照组(40例,常规护理)、观察组(40例,在对照组前提下加以优质护理)的心理状态和满意度。结果:同对照组,观察组干预后心理状态明显优于对照组($P < 0.05$);观察组满意度显著较高($P < 0.05$)。结论:在对尿毒症病人血液透析期施以优质护理能够有效改善其心理状态,护理满意度较高,具有较高的临床实践价值。
关键词:优质护理;尿毒症;血液透析;护理满意度

血液透析是临床治疗尿毒症、肾功能衰竭的主要选择。血液透析能够帮助病人补充营养物质、调节电解质平衡,有效排出体内毒素清除和多余的水分,促进其各种平衡复常^[1]。但该治疗周期相对较长,病人情绪往往不太稳定,治疗依从性不足。有研究报道辅以优质护理可有效改善病人消极情绪,提高护护配合度,有利于保证治疗效果^[2]。有鉴于此本研究随机抽选80例行血液透析治疗的尿毒症病人并予以常规干预和优质护理,就此方案对病人心理状态和满意度等指标的实际影响展开探讨。详情报道如示。

1.资料与方法

1.1 一般资料

随机遴选行血液透析治疗的尿毒症病人共80例,收取时间:2019年03月到2021年03月。遵行随机抽签法分成两组,其中,40例观察组中,年龄范围33-75岁,平均年龄(54.55±1.66)岁;40例对照组中,年龄范围34-75岁,平均年龄(54.61±1.71)岁;组间信息均衡可进行对比($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组予以常规护理,主要包括体征监测、预防内瘘、教育宣传等;

观察组在对照组前提下加以优质护理。具体如示:(1)心理护理:护士需积极与病人保持交流,获取相互的信任,了解病人在治疗过程中心理需求的变化,耐心倾听并表示理解和同情;然后对病人内心疑虑或提出的问题给予耐心解答,消除疑虑,介绍成功病例帮助其树立治疗信心。(2)环境护理:为病人提供干净整洁的病房环境,保持病房通风和适宜的温湿度,对床单、被褥等进行定期消毒。整个治疗过程都需严格遵守无菌原则,防止交叉感染;(3)饮食护理:与病人家属共同制定饮食计划,饮食应以富含优质蛋白质、维生素食物为主,尽量不要食用辛辣刺激类食物;(4)病情护理:

治疗时尽量保证一次性穿刺成功,以减轻多次穿刺带来的疼痛,协助病人调整合适的透析体位,帮助行动能力较差的病人调整治疗所需体位。

1.3 观察指标

1.3.1 心理状态:经由SAS、SDS量表对干预前后患者心理状态予以评估,分值越高预示焦虑抑郁情绪越严重。

1.3.2 满意度:通过本院自制调查表对满意度展开评估。

1.4 统计学分析

观察指标测验数据均在SPSS22.0录入、统计,计量数据经由($\bar{x} \pm s$)表述,t检验获取处理结果,计数资料经由(%)表述, χ^2 检验获取处理结果, $P < 0.05$ 预示该差异符合统计学判断。

2.结果

2.1 心理状态变化情况对比

两组在心理状态(SAS、SDS)评分比较中,护理前比值均不显示实质性区别($P > 0.05$);护理后观察组评分均显著较低($P < 0.05$)。见表1。

表1 心理状态变化情况的对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	SAS评分		SDS评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	4	53.42 ± 5.26	35.28 ± 3.73	54.52 ± 5.84	36.73 ± 3.26
	0				
对照组	4	53.58 ± 5.31	44.55 ± 3.65	54.68 ± 5.77	45.65 ± 4.04
	0				
t		0.135	11.234	0.123	10.867
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 满意度评价比较

观察组满意度显著更高($P < 0.05$)。见表2。

表2 满意度评价比较[n(%)]

	例数	不满意	一般	满意	非常满意	满意度
对照组	40	8 (20.00)	10 (25.00)	13 (32.50)	9 (22.50)	32 (80.00)
观察组	40	2 (4.00)	4 (10.00)	14 (35.00)	20 (50.00)	38 (95.00)
χ^2						4.114
P						0.003

3.讨论

由于血液透析具备一定的侵入性,对病人一定的损伤,导致其伴有疼痛感,加之治疗环境相对密闭,多数病人都会有焦虑恐惧等负面情绪,从而产生心跳加快、血压骤升等应激反应。此外由于血液透析治疗成本较高,且周期较长,病人经济负担较重,导致依从性不高,难以保证治疗效果。心理护理配合舒适护理可以从精神和心理两个层面改善病人的心理状态,其核心在于保证病人身体舒适度的同时对饮食、心理等多方位进行管理^[3]。保持对病人病情、心理状态的高度关注,介绍成功治疗病例帮助病人树立治疗信心,积极与病人保持沟通,做好心理疏导,帮助病人调整身心状态,积极面对疾病,消除负面情绪;良好的病房环境可使得病人居住舒适度提高并避免交叉感染的风险;饮食指导能够保证病人摄入足够的营养以满足每日机体消耗能量,有利于病人积极康复;专业的病情管理可减轻病人疼痛,提高治疗依从性,保证治疗效果^[4]。本研究中

观察组心理状态和满意度等评价均明显优于对照组($P < 0.05$),提示优质护理临床效确切。

综上所述,优质护理应用于尿毒症血液透析期具有积极效果,具体体现在病人心态平稳良好,满意度较高。

参考文献:

- [1]陈学红. 优质护理在尿毒症血液透析患者护理中的应用价值[J]. 中外医疗,2019,38(35):147-149.
- [2]赵敏. 优质护理预防尿毒症血液透析患者并发症的效果观察[J]. 中国医药指南,2020,18(21):203-205.
- [3]刘小英,张妹媛. 优质护理合并心理护理对行血液透析尿毒症患者的影响[J]. 国际精神病学杂志,2016,43(04):752-754.
- [4]潘春霞. 优质护理干预对尿毒症血液透析患者负性情绪的影响分析[J]. 中华肿瘤防治杂志,2016,23(S1):339-340.