

对于肾衰合并心血管病患者的血透护理效果综合研究

肖丽平

(江西省赣州市人民医院 江西 赣州 341000)

摘要: 目的: 研究分析肾衰合并心血管病患者进行血透过程中实施护理的效果。方法: 研究的时间从 2020 年 11 月至 2021 年 11 月, 研究内容: 从本时间段内在本院进行治疗的肾衰合并心血管病患者中选 80 例实施研究。行电脑抽样方式对其实施分组, 常规护理方法收入 (40 例) 常规组, 综合护理方法收入 (40 例) 研究组。分析比较 80 例患者的心理情况。结果: 经过护理措施以后, 研究组优于常规组, ($P < 0.05$)。结论: 肾衰合并心血管病患者在进行血透的过程中, 予以综合护理干预, 不仅能够使患者的紧张、不安等不良心理得到缓解, 使其更好的配合治疗, 使治疗效果得到提升, 而且可以使患者发生不良反应的情况减少, 建议临床上应用。

关键词: 肾衰合并心血管病患者; 综合护理; 常规护理

有关资料表明, 肾衰合并心血管病患者在近年来的发病率比较高, 这种疾病的风险性比较大, 直接对患者的生命造成威胁。临床上主要利用血液透析的方法予以治疗, 但治疗上存在一定的难度。基于此, 为了保证患者的治疗效果, 使其尽早康复, 需要合理、有效的护理配合^[1-2]。本文研究分析肾衰合并心血管病患者进行血透过程中实施护理的效果。如下详细总结:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究的时间从 2020 年 11 月至 2021 年 11 月, 研究内容: 从本时间段内在本院进行治疗的肾衰合并心血管病患者中选 80 例实施研究。行电脑抽样方式对其实施分组, 常规护理方法收入 (40 例) 常规组, 综合护理方法收入 (40 例) 研究组。常规组: 男性患者 22 例, 女性患者 18 例, 年龄在 50-78 岁之间, 均值(63.20 ± 2.10) 岁; 研究组: 男性患者 21 例, 女性患者 19 例, 年龄在 51-79 岁之间, 均值(64.19 ± 1.20) 岁。所选取的对象在一般资料上无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规护理方法归入常规组, 护理人员对患者的症状和生命体征进行观察、监测, 给予患者提供用药指导、饮食指导等。

综合护理方法归入研究组。具体: (1) 评估病情: 护理人员在对患者实施血液透析之前, 要对患者的基本资料和病情情况进行全面了解和掌握, 并给予评估, 以保证护理服务具有其针对性。(2)

心理护理: 护理人员积极主动与患者多交流, 了解患者的心理需求, 并尽量满足, 同时介绍疾病的有关知识和治疗效果比较好的案例, 让患者提升对疾病的认知, 并对治疗充满信心, 从而缓解其紧张、焦虑等负面心理。(3) 血液透析护理: 护理人员对患者的生命体征进行密切观察和监测, 如有异常情况发现, 要立即告知医师处理, 并密切监测患者的血透参数、透析液的颜色等。(4) 心血管疾病的护理: 如果患者存在高血压情况, 要注意控制钠的摄入; 如果患者存在充血性心衰, 要注意控制预冲液量; 对心率异常的患者来说, 要注意其有无低钾血症等。

1.3 指标观察及判定标准

利用 HAMA (汉密尔顿焦虑量表)、HAMD (汉密顿抑郁量表) 对患者的心理情况实施评估, 分值越低, 证明患者的心理状况越好。

1.4 统计学整理

行 SPSS25.0 软件实施数据的统计与整理, 计数数据、计量资料应用 ($\bar{x} \pm s$)、(n%) 统计, 行 t、 χ^2 值检验所示。如果 $P < 0.05$, 统计存在意义。

2. 结果

2.1 分析对比 2 组肝患者的心理状况

研究组与常规组未进行护理的心理状况对比, 差异并不明显 ($P > 0.05$); 经过护理措施以后, 研究组优于常规组, ($P < 0.05$)。如表 1 所示:

表 1: 对比组间患者的心理评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HAMA		HAMD	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	40	46.05 ± 2.29	34.55 ± 3.26	53.20 ± 4.52	45.62 ± 3.32
常规组	40	46.15 ± 2.49	38.73 ± 2.65	53.08 ± 4.60	47.26 ± 3.14
T 值	-	0.1870	6.2926	0.1177	2.2698
P 值	-	0.8522	0.0000	0.9066	0.0260

3. 讨论

慢性肾功能衰竭患者比较常见和多发的并发症就是心血管疾病, 这种病症在老年群体中比较多见, 肾衰合并心血管病患者大多症状严重, 如果血液透析不及时, 会使患者产生更加严重的并发症, 严重者甚至直接导致死亡, 给患者的生命安全、家庭负担等带来严重的影响。临床上主要实施血液透析的方式对患者实施抢救治疗, 使其生存时间得到延长, 缓解其病情。但是患者的长期的血液透析中, 会使其身体和心理负担加重, 为此, 需要予以对应的护理服务进行配合。综合护理模式的使用, 可以保证患者的治疗效果, 提升护理质量^[3-4]。尤其患者大多具有紧张、恐惧等不良心理, 护理人员对其实施心理护理干预, 使其心理压力和负担减少, 更加积极的配合治疗。本次研究得出, 经过护理措施以后, 研究组优于常规组, ($P < 0.05$)。

综上, 肾衰合并心血管病患者在进行血透的过程中, 予以综合护理干预, 不仅能够使患者的紧张、不安等不良心理得到缓解, 使其更好的配合治疗, 使治疗效果得到提升, 而且可以使患者发生不良反应的情况减少, 建议临床上应用。

参考文献

- [1] 刘玉婵, 张安伟, 陆萍. 早期康复护理对老年心血管病患者的疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(18): 128.
- [2] 李燕. 肾衰合并心血管病的血透护理方法以及效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(71): 95.
- [3] 李秀红, 苏金磊, 马红玲, 等. 肾衰合并心血管病血液透析治疗的临床护理体会分析[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(23): 189-190.
- [4] 时立坤. 公共卫生护理对心血管病患者及心血管病高危人群改善生活方式的效果[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(11): 86.