

人性化护理在慢性肾衰竭患者血透护理中的应用

林海燕

(漳州市中医院 血透室 福建漳州 363000)

摘要:目的 探讨人性化护理在慢性肾衰竭患者血透护理中的应用。方法 选取2020年10月-2021年10月我院收治的72例慢性肾衰竭患者,随机分为两组,对照组(n=36)给与常规护理方案进行干预,研究组(n=36)给与人性化护理进行干预,对两组患者生活质量及不良情绪评分进行比较。结果 研究组患者生活质量高于对照组(P<0.05),研究组患者不良情绪评分低于对照组(P<0.05),研究组患者满意度高于对照组(P<0.05)。结论 慢性肾衰竭患者在进行血透时,给与人性化护理可以让患者对疾病有正确了解,积极面对生活,同时可以减少患者不良情绪的发生,值得推广应用。

关键词:人性化护理;慢性肾衰竭;血透;生活质量

慢性肾衰竭在国内临床上较为常见,且近年来该疾病的发生率也呈现明显增长的状态,早期并没有明显的临床表现症状,待疾病进入晚期患者的肾脏损伤严重时,才会有一定的表现特征。慢性肾衰竭是一种由多种疾病引发的,多种疾病使患者的肾功能出现病变,最终导致人体内电解质失衡、代谢产物无法正常排出^[1]。目前对于慢性肾衰竭患者主要采用血液透析的方式来控制疾病进展,但长期的血透会降低患者的生活质量,因此在治疗期间护理应以患者为中心进行。有医学研究资料显示,慢性肾衰竭患者在进行血透时,给予人性化护理进行干预,可有效增强临床治疗效果,不过,该结论有待验证。基于此,我院选取72例进行血透的慢性肾衰竭患者,分为两组后给与不同的护理方案,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年10月-2021年10月我院收治的72例慢性肾衰竭患者,随机分为两组,对照组男19例,女18例,年龄36-84岁,平均(51.3±4.2)岁,病程0.7-5.4年,平均(3.2±0.6)年,研究组男21例,女16例,年龄38-87岁,平均(51.8±3.7)岁,病程0.5-5.7年,平均(3.5±0.4)年,患者知情同意本次研究,两组患者一般资料无明显差异(P>0.05),同时经过医院伦理委员会批准。

纳入标准:①患者符合慢性肾衰竭中的诊断要求;②患者的临床基础资料完整。排除标准:①患有其他慢性疾病的患者;②机体主要脏器组织(肝、肺等)严重受损的患者;③合并恶性肿瘤的患者;④临床基础资料不全的患者;⑤患有精神异常或不配合的患者。

表1 两组患者生活质量对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	整体健康状况量表		功能量表		症状量表	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	36	42.31±5.22	57.29±6.04	48.15±5.39	66.59±4.96	51.25±6.2	75.62±4.31
研究组	36	43.02±5.19	68.39±8.15	48.99±5.28	77.65±7.39	52.18±6.6	82.18±8.65
T值	/	1.025	19.226	1.297	20.187	1.044	21.256
P值	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

研究组患者不良情绪评分低于对照组(P<0.05)。研究组患者满意度高于对照组(P<0.05)。

3 讨论

早期的慢性肾衰竭隐匿性较强,因此易被人们所忽视,一般患者在晚期才会被确诊,所以,及时有效的治疗,对于提高患者的生活质量,尤为重要。目前,对于慢性肾衰竭主要采用血透方式进行辅助治疗,由于治疗周期较长,患者在治疗期间容易出现各种不良心理情绪^[2]。因此,护理人员在患者病情及身体状态的基本条件下进行护理服务,人性化护理以患者为宗旨^[3]。

此次研究结果显示:研究组患者生活质量高于对照组(P<0.05),研究组患者不良情绪评分低于对照组(P<0.05),研究组患者满意度高于对照组(P<0.05)。人性化护理是一种新型的应用于慢性肾衰竭患者在进行血透时的护理模式,该模式通过对患者应用一系列有效的护理措施,可有效改善患者的临床症状,缓解患者的不良情绪,提升患者的依从性及配合度,从而提高生活质量水平。同时,人性化护理还可以增强患者对于疾病的认知,有利于协助患

1.2 方法

对照组给与常规护理方案进行干预。

研究组给与人性化护理进行干预,方法如下:①血透前:护理人员应了解患者和家属对血透治疗的掌握程度,对不解或疑惑进行解答,告知患者血透的效果及重要性,让患者积极配合治疗,避免不良情绪的发生。对患者进行疾病知识的健康讲座,告知患者在血透期间需要注意的问题,同时确保每日营养物质的摄入,提高自身免疫力。与患者接触时应面带微笑、语气温和有耐心,让患者感受到关心和尊重。②血透期间:病房内应保持安静、舒适,保持适宜的温湿度,可以根据患者的兴趣爱好可以播放柔和的音乐、看杂志等转移患者的注意力,每天对病房进行一次地面及空气消毒。

1.3 观察指标

对两组患者生活质量进行比较。应用我院自拟的生活质量水平量表对患者护理前后的生活质量进行评估,其中包括:整体健康状况量表、功能量表、症状量表,得分越高,提示患者的生活质量水平越佳。

采用SAS、SDS量表^[4]对两组不良情绪评分进行比较。

1.4 统计学处理

统计学版本:SPSS 23.0, X²检验%资料, T检验($\bar{x} \pm s$)资料; P<0.05有差异。

2 结果

研究组患者生活质量高于对照组(P<0.05),具体见表1。

者树立治疗信心,并提高患者对护理人员、护理内容的满意情况,具有特别重要的借鉴价值。

综上所述,慢性肾衰竭患者在进行血透时,给予人性化护理可以让患者对疾病有正确了解,积极面对生活,同时可以减少患者不良情绪的发生,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 任茂春, 牟庆云, 乔晓应. 认知行为护理对慢性肾衰竭血液透析患者肾功能、生活质量的影响研究[J]. 中国全科医学, 2020, 6(S01):3.
- [2] 周革霞, 李倩. 慢性肾衰竭患者中药结肠透析护理的研究进展[J]. 重庆医学, 2020, 49(19):4.
- [3] 其木格. 心理护理在慢性肾衰竭患者血液透析中的应用及其满意度影响观察[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(21):2.
- [4] 张美莲, 银翠云, 王雯. 认知行为护理对慢性肾衰竭血液透析治疗患者肾功能及依从性的影响[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(7):3.