

血液净化护理对尿毒症血液净化的效果及对患者生活质量的改善效果

卢洪 李贵平 商宇虹

(贵州黔南州人民医院 558000)

摘要:目的:在尿毒症血液净化治疗期间,设计血液净化护理对策,对此护理效果研究。方法:纳入70例尿毒症患者研究,时间2020年10月~2021年10月。35例进入普通组,做好常规护理。35例进入血液净化护理组,做好血液净化护理。观察并发症发生率、护理满意度评分、生活质量评分。结果:血液净化护理组的并发症发生率2.86%,与普通组的22.86%对比更低($p < 0.05$)。血液净化护理组的护理满意度评分(90.48 ± 2.17)分,与普通组(84.29 ± 1.66)分对比更高($p < 0.05$)。血液净化护理组的生活质量评分(88.67 ± 5.03)分,与普通组的(79.44 ± 4.12)分对比更高($p < 0.05$)。结论:在尿毒症患者实施血液净化治疗期间,做好血液净化护理,有助于改进护理效果,让并发症发生率更低,提高生活质量。患者对此护理模式更满意。

关键词:血液净化护理;尿毒症;并发症;生活质量;护理满意度

尿毒症是指肾功能衰竭的终末阶段,经确诊后,可接受血液净化治疗^[1],以发挥替代性治疗效果。同时予以良好的护理,可降低并发症发生率,最大程度提高血液净化的效果,让患者生活质量得到提升^[2]。因此,我院收集尿毒症患者70例,在尿毒症患者接受血液净化治疗期间,设计血液净化护理对策,对此护理效果研究。

1.资料和方法

1.1 资料

收集尿毒症患者进行研究,病例数70例,研究时间2020年10月~2021年10月。普通组中,35例患者,男性20例,女性15例,53岁~78岁,平均(64.35 ± 3.09)岁。血液净化护理组中,35例患者,男性18例,女性17例,54岁~79岁,平均(64.41 ± 3.11)岁。

1.2 方法

普通组:开展口头教育、病情检测、血液净化医嘱护理等。血液净化护理组:开展血液净化护理。(1)健康教育护理。讲解尿毒症、血液净化相关知识。引导患者形成配合治疗的认知,明白对于预防血液净化并发症的重要性。(2)心理护理。经常鼓励、安慰患者,经常告知患者病情正在好转,帮助患者适应医院的环境,避免血液净化室环境对患者情绪造成不良刺激,提高患者的安全感、信

表1 研究并发症发生率

分组	患者(例)	呕吐(例/%)	出血(例/%)	低血压(例/%)	并发症发生率(例/%)
普通组	35	2/5.72	3/8.57	3/8.57	8/22.86
血液净化护理组	35	1/2.86	0/0.00	0/0.00	1/2.86
X ² 值					6.2477
P值					0.0124

2.2 护理满意度评分

血液净化护理组护理满意度评分(90.48 ± 2.17)分,与普通组(84.29 ± 1.66)分对比更高($p < 0.05$)。见表2。

表2 研究护理满意度评分

分组	患者(例)	护理满意度评分(分)
普通组	35	84.29 ± 1.66
血液净化护理组	35	90.48 ± 2.17
t值		13.4037
P值		0.0000

2.3 生活质量评分

血液净化护理组的生活质量评分(88.67 ± 5.03)分,与普通组的(79.44 ± 4.12)分对比更高($p < 0.05$)。见表3。

表3 研究生活质量评分

组别	患者(例)	生活质量评分(分)	
		护理前	护理后
普通组	35	57.61 ± 2.22	$79.44 \pm 4.12^*$
血液净化护理组	35	57.65 ± 2.19	$88.67 \pm 5.03^*$
t值	-	0.0759	8.3983
P值	-	0.9367	0.0000

3.讨论

尿毒症患者基本丧失了正常的肾脏功能,不能有效清除机体代谢物^[3]。临床处理此病方面,多建议实施血液净化治疗,但血液净化治疗期间,若护理不当,将增加并发症发生率,不仅影响患者的

任感。强化患者配合治疗的信心,让患者放心。(3)血液净化治疗护理。保持室内舒适的环境,做好心电监护、吸氧护理。提高风险意识,采用严格无菌操作护理流程,开展护理工作,使用管路时,要注意进行制动,保证管道性能良好。加强巡视,严密观察患者神情、意识、脉搏、血压等生命体征。确保血运正常,防止患者躁动。治疗结束后,询问患者是否有不良感受,加以安慰,并指导患者进行休息,对管道进行妥善固定。

1.3 评价指标

研究并发症发生率、护理满意度评分、生活质量评分。①采用纽卡斯尔量表进行满意度评分,最高分95分。分值越高,满意度越好。②生活质量采用

1.4 统计学方法

用软件SPSS 22.0分析数据,计量资料行t检验。计数资料行卡方检验。若 $P < 0.05$,代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率

血液净化护理组的并发症发生率2.86%,与普通组22.86%对比更低($p < 0.05$)。见表1。

生活质量,还会造成患者对血液净化效果的不满意^[4]。

血液净化护理是一种专门针对血液净化治疗的护理模式。具体而言,实施健康教育护理,患者能够获得知识,形成正确的观念、行为;实施心理护理,减轻不必要的负面情绪,防止影响治疗;做好血液净化治疗护理,促使治疗顺利进行,避免并发症发生,提高生活质量^[5]。本研究结果显示,做好血液净化护理后,患者的并发症发生率,对比常规护理更低($p < 0.05$);护理满意度评分、生活质量评分,对比常规护理均更高($p < 0.05$)。证明,尿毒症患者接受血液净化护理治疗的效果更好。

综上所述,在尿毒症患者实施血液净化治疗期间,做好血液净化护理,有助于改进护理效果,让并发症发生率更低,提高生活质量。患者对此护理模式更满意。

参考文献:

- [1]苏健婷,赵玉婵.安全心率控制的有氧运动在尿毒症维持性血液透析患者的护理效果[J].医学理论与实践,2022,35(01):165-167.
- [2]芦静楠.不同血液净化护理模式对尿毒症患者净化效果及生活质量的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(06):342-343.
- [3]刘瑞瑞.人性化护理干预对接受血液净化治疗的尿毒症患者的价值体会[J].黑龙江中医药,2021,50(05):314-315.
- [4]胡惜娟,薛如,龚丽娜.探讨不同血液净化护理模式对尿毒症患者净化效果及生活质量的影响[J].贵州医药,2021,45(08):1344-1345.
- [5]夏荣霞,祝成红,郑燕芳,等.尿毒症患者糖尿病足截肢术围手术期血液净化治疗方案的选择及护理[J].中华损伤与修复杂志(电子版),2021,16(01):68-70.