



• 临床护理 •

血液透析护理中舒适护理的具体应用效果研究

袁 欢 (西昌市人民医院 四川西昌 615000)

摘要:目的 探析血液透析护理中舒适护理的具体应用效果。方法 选取我院在 2017 年 6 月至 2018 年 6 月期间收治的 60 例血液透析患者, 将其分为观察组 30 例和对照组 30 例, 其中对照组行常规护理, 观察组实施舒适护理, 比较两组患者的睡眠质量评分、舒适度评分、护理满意率。结果 观察组患者睡眠质量评分 (11.01 ± 0.52) 分、舒适度评分 (8.92 ± 1.62) 分、护理满意率 93.3% 均明显优于对照组 (16.83 ± 0.45) 分、(4.37 ± 1.05) 分、56.7%, 差异显著 ($t=9.501, 8.734, \chi^2=11.228, P<0.05$), 具有统计学意义。结论 血液透析护理中舒适护理的具体应用效果显著, 改善患者睡眠质量, 提高患者舒适度, 值得临床推广应用。

关键词: 血液透析 舒适护理 应用效果

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-260-02

血液透析属于一种慢性、急性肾功能衰竭患者进行肾脏替代治疗方法, 指的是通过使用透析器将患者体内血液引流到体外, 同时将与人体浓度相似的透析液在空心纤维内外实施物质交换, 清除机体多余的水分、代谢废物等, 保持人体酸碱平衡、电解质平衡, 将经净化后的血液进行回输的过程^[1]。由于患者长期经受疾病、血液透析治疗的折磨, 社会地位、人际交往、生活习惯等多种功能缺失, 心理身体不适感强烈, 严重影响患者生活质量和治疗依从性。舒适护理通过树立“以患者为中心”的服务理念, 加强舒适化护理, 临床应用范围较为广泛。为进一步探析血液透析护理中舒适护理的具体应用效果, 本文选取我院在 2017 年 6 月至 2018 年 6 月期间收治的 60 例血液透析患者作为研究对象, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取我院在 2017 年 6 月至 2018 年 6 月期间收治的 60 例血液透析患者, 本研究经过我院伦理委员会批准, 所有患者及家属均签署知情同意书, 自愿参加此次研究。将患者分为对照组和观察组, 两组各为 30 例, 其中对照组: 男性 17 例, 女性 13 例, 年龄 22-73 岁, 平均 (46.98 ± 10.64) 岁; 观察组: 男性 16 例, 女性 14 例, 年龄 24-72 岁, 平均 (48.27 ± 11.32) 岁。两组患者在一般资料上比较差异无统计学意义, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 护理方法

对照组行常规护理。包括入院时的宣传教育、定时巡视等。

观察组在对照组的基础上实施舒适护理。(1) 环境护理。要求透析室环境干净整洁, 室内光线充足, 每日定时开窗通风, 保持空气流通。适当摆放绿色花草, 创造温馨舒适的氛围, 合理调节室内温度, 将湿度控制在 55% 左右, 为血液透析患者创造良好的治疗环境。(2) 心理护理。血液透析前, 护理人员应以积极热情的态度接待入院患者, 及时与患者进行有效沟通, 了解患者心理动态。通过向患者详细讲解血液透析的原理、方法、过程、注意事项等, 缓解患者心理压力, 提高患者透析治疗依从性。鼓励患者及时抒发内心抑郁, 做好心理疏导工作, 消除患者不良情绪, 建立良好的医患关系, 提高护理满意度。(3) 透析护理。将患者穿刺侧的手臂罩上支架, 保护患者穿刺点, 保障患者活动相对自由, 可根据患者当前情况适当调整体位。若患者长期血液流通不畅, 护理人员应给予按摩支持, 缓解肌肉压力。加强皮肤护理,

降低感染风险。(4) 饮食护理。由于透析时间一般比较长, 因此根据患者病情, 加强透析患者的饮食干预, 提高饮食护理舒适性具有重要的临床意义。按照患者治疗进程, 制定符合患者性格特点的科学化、合理化、个性化饮食方案, 增加患者舒适感。(5) 病情护理。护理人员应密切关注患者机体电解质变化、体液变化情况, 观察记录患者偷袭不良反应, 通知临床医师做好后续治疗处理措施, 避免其他意外情况发生。护理人员穿刺过程中, 应加强专业技能运用, 保证一次穿刺成功率, 减少患者疼痛。注意内瘘患者包扎方式应轻柔舒适, 提高患者舒适度。增加夜间巡视频率, 保证患者可实时得到舒适护理。

1.3 评价标准

观察记录患者的睡眠质量评分、舒适度评分, 比较两组患者的护理满意率。其中患者睡眠质量评分越高, 睡眠质量越差^[2]。护理满意度是根据患者离院时填写满意度调查问卷进行评价, 问卷分数范围 0-100 分, 非常满意: 80-100 分; 满意: 60-79 分; 一般: 50-59 分; 不满意: 30-49 分; 非常不满意: 0-29 分。护理满意率 = 满意及以上例数 / 总例数 $\times 100\%$ ^[3-4]。

1.4 统计学分析

应用 SPSS21.0 软件进行统计学分析, 数据计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料用 (n, %) 表示, 小组之间比较进行 t 检验、 χ^2 检验, 当 $P<0.05$ 时, 视为差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的睡眠质量评分、舒适度评分比较

观察组患者睡眠质量评分 (11.01 ± 0.52) 分明显低于对照组 (16.83 ± 0.45) 分, 舒适度评分 (8.92 ± 1.62) 分明显高于对照组 (4.37 ± 1.05) 分, $P<0.05$, 差异显著, 具有统计学意义。见表 1。

表 1: 两组患者的睡眠质量评分、舒适度评分比较 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	睡眠质量评分	舒适度评分
对照组	30	16.83 ± 0.45	4.37 ± 1.05
观察组	30	11.01 ± 0.52	8.92 ± 1.62
t 值		9.501	8.734
P 值		<0.05	<0.05

2.2 两组患者的护理满意率比较

对照组患者护理满意率 56.7% 显著低于观察组 93.3%, $P<0.05$, 差异显著, 具有统计学意义。见表 2。

表 2: 两组患者的护理满意率比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	非常不满意	护理满意率
对照组	30	5 (16.7)	12 (40.0)	8 (26.7)	3 (10.0)	2 (6.7)	17 (56.7)
观察组	30	13 (43.3)	15 (50.0)	1 (3.3)	1 (3.3)	0 (0.0)	28 (93.3)
χ^2 值							11.228
P 值							<0.05

3 讨论

血液透析通常应用于急性肾损伤患者、慢性肾功能衰竭患者、毒物中毒患者、急性药物中毒患者、严重酸碱平衡失调患者等。由于多数患者对血液透析方法了解不足, 心理压力大, 进而影响临床治疗效

果。舒适护理通过实施环境护理、心理护理、透析护理、饮食护理、病情护理等干预措施, 提高患者治疗舒适度, 消除患者心理障碍, 临床治疗效果显著^[5]。

(下转第 261 页)



消化内科住院患者中应用健康教育模式缓解不良情绪的效果观察

吕芙蓉 郑晓红 付瑜 董鹏飞 (武警黑龙江省总队医院 黑龙江哈尔滨 150076)

摘要:目的 评价消化内科住院患者应用健康教育模式的效果。方法 本次取我院1年之内收治的消化内科住院患者120例作为研究对象,随机分成对照组和观察组,对照组患者行常规护理,观察组患者行健康教育模式干预,比较两组患者的SAS、SDS评分和护理满意度。结果 两组患者护理后SAS、SDS评分均对于护理前有所改善,但观察组的降低程度更明显。在护理满意度,观察组优于对照组($p<0.05$)。结论 消化内科住院患者在治疗中联合使用健康教育模式可降低恐惧、焦虑情绪,提高护理满意度,值得在临床上护理中推广。

关键词:健康教育模式 消化内科 不良情绪;护理效果

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-261-01

内科住院患者往往合并有情绪低落、心理忧郁等症,在治疗过程中,护理的作用十分明显。在常规护理中,缺乏对患者心理状况和不良情绪的护理。因此本次对本院收治的若干患者护理方法进行了分析,将其结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次取我院1年之内收治的消化内科住院患者120例作为研究对象,随机分成对照组和观察组各60例。其中对照组60例,男30例,女30例,最大58岁,最小25岁,观察组男31例,女29例。两组患者的主要患病为胃肠炎和十二指肠溃疡,患者一般资料差异无统计学意义($p>0.05$)。

1.2 护理方法

对照组患者行常规护理方法,主要是针对患者消化内科基本需求进行身体和疾病护理,保证患者的健康。观察组患者行健康教育干预,在对照组基础上,对患者进行必要的心理护理,向护理讲解疾病的基本知识和治疗过程,提高其治疗信心,缓解不良情绪,并提醒患者按时和按量服药,护理结果通过计算机记录^[1]。

1.3 观察和评定标准

对比两组患者的SDS、SAS评分及护理满意度,判定标准以患者的焦虑、抑郁等情绪评分为准,护理满意度=(非常满意+满意)/总例数。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.0进行数据统计,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,计数资料检验方法为t检验,以 $p<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者SAS、SDS评分结果

对两组患者进行不同的护理,对比两组患者的不良情绪评分。其中包括SDS和SAS评分。结果两组患者经过护理后,对照组SAS(45.1 $\pm$ 3.5)分、SDS(43.2 $\pm$ 3.6)分;观察组则分别为(40.1 $\pm$ 3.5)分、(39.2 $\pm$ 2.7)分。观察组优于对照组,数据差异具有统计学意义($p<0.05$)。

2.2 护理满意度结果

观察组非常满意40例,满意20例,护理满意度100%,对照组非常满意29例,满意25例,不满意6例,总护理满意度90%,差异

具有统计学意义($p<0.05$)。

3 讨论

消化内科主要以接收胃肠炎相关疾病患者为主,这类疾病的发病率高,患者多为急性^[2]。临床治疗过程中,正确的治疗方法外还需要联合必要的护理方法。满足现代医患关系变化的需求。人文关怀是现代医学强调的主要方法,在临床中强调对患者的情绪的安抚和沟通,以降低其焦虑、恐惧、抑郁等情绪^[3]。健康教育是帮助患者认识疾病,认识自我、树立自信的主要方法,因此在临床护理中具有重要作用。通过健康护理使患者认识到疾病的治疗效果,能够正视疾病治疗^[4]。在本次治疗中,采用对比的方式进行分析,其中对照组为常规护理,观察组为健康教育护理干预,结果在护理过程中观察组的护理效果明显优于对照组。具体数据上,观察组非常满意40例,满意20例,护理满意度100%,对照组非常满意29例,满意25例,不满意6例,总护理满意度90%,差异具有统计学意义($p<0.05$)。在其它研究中,也对护理效果进行了分析,并且大部分研究表明,在常规护理基础上行健康教育护理对于患者护理效果的提高都具有积极意义。对于健康教育干预的实现,需要医院组建专业的护理团队,并制定合理的护理制度和护理方案,对患者行全面的护理^[5]。在医院治疗中,针对患者的特点进行护理,保证护理积极作用的发挥,促进医院消化内科患者治疗效果的提高。

综上所述,消化内科住院患者在治疗中联合使用健康教育模式干预可使其情绪稳定,降低恐惧、焦虑等评分,提高护理满意度,值得在临床上护理中推广。

参考文献

- [1] 张瑞,栾洋,陈佳玉,等.沟通技巧在健康教育中存在的问题与对策[J].哈尔滨医药,2013,33(4):312-313.
- [2] 叶众,竺丽丽.构建健康教育新模式探讨[J].黑龙江医药科学,2013,37(1):79-80.
- [3] 王淑荣.《伤寒杂病论》护理学思想刍议[J].中医药信息,2010,27(4):16-17.
- [4] 熊宇,张莹,陈斐,等.彩色健康教育指导单在消化内科大肠息肉临床路径中的应用效果[J].护理实践与研究,2013,10(5):138-140.
- [5] 陈聪.“321”健康教育模式对代偿期肝硬化住院患者焦虑及睡眠质量的影响[J].护理管理杂志,2014,14(1):64-65.

(上接第260页)

本研究中,观察组患者睡眠质量评分(11.01 $\pm$ 0.52)明显低于对照组(16.83 $\pm$ 0.45)分,舒适度评分(8.92 $\pm$ 1.62)明显高于对照组(4.37 $\pm$ 1.05)分,差异显著($P<0.05$),具有统计学意义;对照组患者护理满意率56.7%,观察组护理满意率93.3%,这与孙艳君的研究中,护理组临床护理满意率93.5%明显高于对照组56.6%,差异显著($P<0.05$)的研究结果一致。

综上所述,血液透析护理中舒适护理的具体应用效果良好,提高患者护理满意度,改善医患双方关系,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 唐黎明,刘冬梅.舒适护理在血液透析护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(34):265-266.
- [2] 姜玲,魏文娟,李萍.血液透析护理中舒适护理的具体应用效果研究[J].中国医药导刊,2016,18(09):963-964.
- [3] 王玲.舒适护理在血液透析护理中应用的探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(49):185-188.
- [4] 夏燕玲.对行血液透析的患者实施舒适护理的效果研讨[J].当代医药论丛,2018,16(03):248-250.
- [5] 孙艳君.舒适护理在血液透析护理中应用的探讨[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(15):7-10.