



• 论 著 •

舒适护理在血液透析护理中的应用效果

徐赛英

(长沙市第一医院 湖南长沙 410000)

摘要：目的：探究舒适护理在血液透析护理中的应用效果。方法：将我院2016年8月-2017年8月期间收治并行血液透析治疗的84例患者纳入此次研究，依据不同护理模式分为两组，甲组采用常规护理，而乙组则实施舒适护理，比较组间护理效果。结果：经过不同的护理干预后，乙组护理满意度为95.24%，明显高于甲组的76.19%，组间差异有统计学意义 $P < 0.05$ ；其乙组并发症发生率为9.52%，明显低于甲组的30.95% $P < 0.05$ 。结论：在血液透析护理过程中，采用舒适护理干预，不仅可以有效降低患者的并发症发生率，而且有利于良好护患关系的构建，具有临床应用及推广的价值。

关键词：舒适护理；血液透析护理；应用效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-030-01

血液透析主要用于治疗药物中毒、急性肾衰竭、中毒性休克等，不仅操作便捷，而且安全性较高，能够维持患者的正常肾功能。然而，由于血液透析疗程较长，患者在长期血液透析治疗中，其耐受性会有所降低，容易丧失信心，并出现诸多不良情绪，因此，还需要对患者进行必要的护理干预[1]。舒适护理旨在以患者为工作重心，关注患者的生理、心理感受，通过创建舒适的环境，有效的心理干预等，来提升患者的舒适度，让其更加积极有效的配合护理及治疗。本文主要研究舒适护理在血液透析护理中的应用效果，并将研究结果总结如下：

1. 对象及方法

1.1 研究对象

本次研究所纳入的42例研究对象，皆为我院2016年8月-2017年8月这一时间段接收并实施血液透析治疗的患者，设为甲组，采用常规护理干预。其中，男性占22例，女性占20例，年龄在32-79岁之间，平均年龄为 (51.21 ± 3.26) 岁，病程在1-17年，平均病程为 (3.01 ± 0.35) 年；慢性肾功能衰竭占26例，肾小球肾炎占5例，肾病综合征占7例，尿路感染占4例。并将同期接收实施血液透析治疗的另外42例患者设为乙组，采用舒适护理干预。其中，男性占23例，女性有19例，年龄在35-81岁，平均年龄 (50.31 ± 3.37) 岁，病程1-16年，平均病程 (3.24 ± 0.75) 年。所有研究对象均自愿参与本次研究，并签署知情同意书，排除合并严重心脑血管疾病与认知功能障碍、恶性肿瘤患者。两组研究对象在一般临床资料比较上，无显著的统计学意义 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

甲组实施常规护理干预，包括营养指导、健康宣教等，而乙组则实施舒适护理，包括：

(1) 透析前干预。在血压透析之前，护理人员要注意为患者营造良好的病房环境，保持适宜的温湿度，并定期通风，对透析室环境进行严格的消毒，让患者在干净、舒适、整洁、安静的环境下进行透析治疗。同时，护理人员要热情接待患者，并耐心与患者进行沟通，了解其一般情况，包括心理状态、病情进展等，通过适当的透析前心理干预，来缓解患者的不良情绪，排解其压力，提升患者依从性，且在此基础上，对患者进行血液透析相关知识的讲解，以提升其认知度，并对患者进行体位指导，让患者更好的配合护理与治疗。

(2) 透析时干预。护理人员要陪同患者进入透析室，对其体位进行调整，以提升其舒适度。由于血液透析时间较长，护理人员要对患者进行适当陪护，并让患者家属参与其中，指导其对患者进行正确躯体按摩，以免出现肌肉痉挛现象。另外，护理人员要规范执行各项操作，选取理想的穿刺点，尽量一次成功，以免反复穿刺增加患者的痛苦，并固定好置管，对其内瘘、置管具体情况予以观察。在整个血液透析过程中，护理人员还要注意定期查看，观察患者各项体征变化情况、血液透析机运行状况，一旦患者的体液及电解质、血压、脉搏发生变化，或是内瘘处出现肿胀、渗血现象，要及时与医师取得联系，并有效处理。另外，护理人员要注意指导患者有效服用免疫抑制药物，以免不良反应的发生，并询问患者的主观感受，通过心理干预，让患者始终保持积极的心态，确保血液透析的顺利进行。

(3) 透析后干预。护理人员要注意妥善处理好患者的血管通路，并保证内瘘包扎的松紧适度，并向患者讲解透析后相关注意事项，让其学会自我观察，一旦出现异常现象，包括穿刺部位肿痛等，要及时告诉医师。此外，护理人员要向患者及其家属发放《血液透析患者健康

教育指导手册》，详细讲解血液透析方面的健康知识，以缓解患者精神负担，并结合患者身体实际情况，为其制定出健康的膳食方案，让患者尽量避免高磷、高盐、高钾，高油、辛辣刺激食物的摄入，而是多食用富含纤维素、维生素、高蛋白的饮食，并做好口腔、皮肤护理工作，适度体育锻炼，以免出现肢体关节僵化、萎缩现象。

1.3 效果评定

采用本院自行设计的问卷调查表，对两组护理满意度进行调查，100分为满分，分值 ≥ 85 为满意，85-65为较满意， ≤ 64 为不满意，总满意度=满意率+较满意率。同时，记录两组护理后并发症发生率。

1.4 数据统计处理

数据均用统计学软件SPSS19.0处理，计数资料用“[例(%)]”表示，“ χ^2 ”检验；计量资料用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”表示，“ t ”检验， $P < 0.05$ 提示差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 组间护理满意度比较

甲组护理后，满意24例，较满意8例，不满意10例，总满意度为76.19%；而乙组护理后，满意共有30例，较满意共有10例，不满意共有2例，总满意度为95.24%，组间差异显著，有统计学方面的意义 $P < 0.05$ 。

2.2 组间并发症率比较

甲组出现血压异常共有9例，肌肉痉挛共有3例，胸痛共有1例，并发症率为30.95%；而乙组仅有3例出现血脂异常，1例肌肉痉挛，并发症发生率为9.52%，组间差异显著，有统计学方面的意义 $P < 0.05$ 。

3. 讨论

血液透析对于治疗肾衰竭具有积极意义，其疗效显著，且安全性较高，在临床上有广泛的应用。然而，由于血液透析治疗时间较长，容易导致患者出现诸多不良情绪，依从性较差，并影响到预后效果[2]。因此，在血液透析治疗中，还需要关注患者的心理、生理舒适度，对其生理需求与精神需求进行分析，实施个体化、人性化的护理干预。

舒适护理是一种新型的护理模式，旨在以患者为工作中心，关注患者的内心感受、躯体舒适度。让患者所处透析室有良好的通风环境，且温湿度、光线保持在良好状态。同时，护理人员要与患者进行有效沟通，了解患者的内心状况，在护理中，动作尽量要轻柔，并对其进行适当的躯体按摩，以提升患者的舒适度，构建良好的护患关系，避免不良反应的发生[3]。在血液透析后，护理人员要结合患者的实际状况，对其进行饮食指导、用药指导、运动指导等，以增强患者的免疫力，避免肢体关节僵化、萎缩现象的发生。从本次研究结果可看出，甲组护理总满意度相比较甲组更低，而并发症发生率为30.95%，明显高于乙组的9.52%，组间差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。

综上所述，将舒适护理干预运用于血液透析治疗患者中，不仅避免患者系列并发症的发生，且能够取得较高护理满意度，有利于构建良好的护患关系，值得在临床上进一步推广与应用。

参考文献：

- [1]江培兰,蔡照红.血液透析导管相关性血流感染患者集束化护理干预的预防作用[J].中华医院感染学杂志,2015,25(08):1805-1807.
- [2]雷廷兰,罗玲.协同护理模式对血液透析患者自我护理能力和透析治疗依从性的影响[J].中国血液净化,2016,15(01):58-62.
- [3]董丽洁.血液透析护理的风险管理探讨[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(50):16,18.