

• 护理研究 •

认知、情绪及行为护理干预对肾内科血液透析患者的影响探析

谌 琳

长沙市第四医院 湖南长沙 410000

【摘要】目的 研究在肾内科血液透析患者中应用认知、情绪和护理干预对患者产生的影响。**方法** 将我院收治的 160 例终末期肾衰竭患者按照随机分组法分为观察组和对照组。对照组 (80 例) 采用常规护理, 观察组 (80 例) 加强认知、情绪和行为护理干预, 比较两组患者的护理效果。**结果** 观察组患者对血液透析的认知率和依从率均明显高于对照组, 负面情绪的发生率则低于对照组, 差异具有统计学价值 ($P < 0.05$); 经过护理后, 观察组在透析前的肾功能指标数值低于对照组, 对护理的满意度也明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 认知、情绪和行为护理干预能够有效提升患者对于血液透析的认知程度, 有效避免负面情绪, 提升患者在治疗中的依从性和护理满意度, 应该在临床中进行推广。

【关键词】 认知; 行为护理; 肾内科; 血液透析**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-3179 (2018) 07-144-02

近些年来, 肾脏类的疾病在临床中越来越常见, 而该病恶化会导致终末期肾衰竭, 这对人们的健康和安全造成了严重的威胁^[1]。患者从慢性肾功能不全发展到尿毒症, 常用的治疗方法为血液透析, 而尿毒症患者由于各种原因不愿意进行透析治疗, 因此在患者透析治疗过程中提升依从性是一个重要的问题。本次就对肾内科血液透析患者进行认知、情绪及行为护理干预对患者产生的影响进行研究, 具体如下:

1 资料与方法**1.1 一般资料**

将在我院接受治疗的 160 例终末期肾衰竭患者进行研究, 时间为 2015 年 8 月-2016 年 6 月。将所有患者随机分为观察组和对照组, 各 80 例。对照组中, 男性 56 例, 女性 24 例, 年龄为 (46.8 ± 24.8) 岁。透析时间为 (7.6 ± 2.1) 个月; 观察组中, 男、女例数分别为 55 例和 25 例, 年龄为 $(47.4 \pm 2.3.9)$ 岁, 透析时间为 (7.4 ± 1.8) d。两组患者在性别、年龄等一般资料差异不具有统计学价值, 具有可比性 ($P < 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理, 观察组在对照组基础上加强情绪、认知和护理干预。具体如: ①心理护理。对患者的心理特征、性别和病情进行分析, 从而制定出相应的心理护理。在整个护理的过程中, 让进行过血液透析并且身体恢复过的患者进行讲座, 引导患者向积极的方向, 避免产生负面情绪; ②认知教育。利用简单的语言向患者和家属介绍疾病的原理, 并且讲解血液透析的目的、原理、危险因素、注意事项、并发症的发生等, 家属要积极的配合患者来采取相关治疗^[2]。另外, 要根据患者的病情来制定饮食, 保证患者的身体各成分的吸收。③行为干预。要引导患者养成良好的卫生习惯, 加强患者自身的抵抗力。在留置导管期间需要保证局部的干燥和清

洁。另外, 要根据患者的实际情况来制定个体化的运动计划, 引导家属配合完成, 主要包括爬楼梯、扩胸运动等。

1.3 观察指标

就两组患者对血液透析的认知率、负面情绪的发生率以及依从率进行对比, 记录护理前和护理半年后肾功能指标的数值, 利用医院自拟的调查表来调查患者对于护理服务的满意程度。

1.4 统计学方法

应用统计学软件 SPSS20.0 对研究数据进行分析, 其中计数资料用率 (%) 表示, 组间差异用 χ^2 进行检验, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间差异用 t 值进行检验。数据对比后得到的 P 值小于 0.05, 则具有统计学意义, 若 P 值大于 0.05, 则统计学意义不成立。

2 结果

2.1 两组患者护理后的认知情况、负面情绪发生率和依从率比较

表 1: 两组患者护理后的认知、负面情绪发生和依从率比较 (n)

组别	认知情况		负面情绪	依从性
	清楚	不清楚		
观察组	72	8	12	78
对照组	60	20	24	66
χ^2	6.2338		5.1613	10.0000
P 值	0.0125		0.0231	0.0016

从中能够看出, 观察组对血液透析的认知清楚率和依从率均明显高于对照组, 并且负面情绪的发生率明显低于对照组, 组间差异具有统计学价值 ($P < 0.05$)。

2.2 两组护理前后肾功能指标情况表 2: 两组护理前后肾功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	血清肌酐		血尿素氮	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	1064.6 ± 217.1	834.6 ± 172.5	44.2 ± 9.6	32.6 ± 7.8
对照组	1077.2 ± 203.6	991.6 ± 165.3	43.5 ± 8.8	41.4 ± 7.7
T 值	0.3786	5.8776	0.4808	7.1813
P 值	0.7055	0.0000	0.6314	0.0000

从表中能够看出, 观察组患者肾功能指标改善明显优于对照组, 组间差异较为显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者对护理服务的满意度情况

观察组护理服务的满意率为 97.5% (78/80), 对照组护理服务的满意率为 85% (68/80), 组间差异具有统计学价值 ($\chi^2=7.8278$; $P=0.0051$; $P<0.05$)。

3 讨论

慢性肾脏病在晚期主要表现为终末期肾衰竭综合征, 临床中主要通过血液透析来进行治疗。血液净化的技术的不断发展, 血透技术在很大程度上能够明显减轻肾衰竭患者的症状, 但是患者病死率仍然没有得到太大改善^[3]。这是由于透析导致患者发生了一些并发症, 会导致患者肾脏等器官衰竭, 一旦发生并发症会加重患者的病情。另外一方面是由于患者血液透析创伤性会使患者出现血栓等情况, 周期性比较长, 患者饱受病情的折磨, 费用也比较高, 患者自身会出现焦虑、抑郁等负面情绪, 这会让患者对治疗产生悲观的情绪, 这对患者的恢复都会产生影响^[4]。在这种背景下, 患者能否配合医护治疗、完成血液透析的疗程对患者的预后和恢复都具有重要意义。从中能够看出, 对患者的疾病治疗也需要科学的治疗方案, 但是护理方案的协助对疾病也具有重要意义^[5]。

认知、行为和情绪护理在近些年在临床中应用比较广泛, 护理人员通过与患者的交流能够帮助护理人员较好的了解患者的心理状态, 采取科学合理的护理对策, 从而帮助患者以正确的心态来面对病症^[6]。在情绪护理的干预中, 能够对患者的负面情绪加以引导, 帮助患者缓解心理压力, 并且在护理中能够讲述患者需要注重的问题, 并且帮助患者养成良好的习惯。具体来说, 认知、情绪、行为护理干预能够将

维持性血透患者各方面的特点进行结合, 实施针对性的护理措施, 帮助患者以积极的心态来接受治疗, 增加与患者各个方面的配合。

在本次研究中, 对患者实行认知、情绪和行为的观察组对血液透析的认知率、依从率明显高于对照组; 负面情绪发生率低于对照组; 另外, 观察组肾功能指标优于对照组, 护理满意度也明显高于对照组, 组间差异具有统计学价值 ($P<0.05$)。

综上所述, 认知、情绪和行为干预能够提升患者对血液透析的认知程度, 避免负面情绪的发生, 提升患者在治疗过程中的依从性和对护理的满意度, 在临床中具有重要意义。

参考文献:

- [1] 李杜君, 马兰, 王品. 心理护理联合舒适护理在血液透析护理的应用价值研究 [J]. 饮食保健, 2017, (23):221.
- [2] 郭颖超. 认知行为护理对肾内科血液透析患者生活质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, (3):85-87.
- [3] 赵正莲. 探析护理干预预防血透肾内科患者静脉内瘘并发症的临床价值 [J]. 特别健康, 2017, (20):165-166.
- [4] 吴晓芸, 白莹, 李迎捷, 等. 认知行为护理干预对慢性肾衰血液透析治疗患者肾功能及生存质量的影响 [J]. 海南医学, 2017, (6):1023-1025.
- [5] 何莉芳. 血透联合血灌治疗时间及护理方式对糖尿病肾病维持性血液透析患者微炎状态的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2016, (9):1217-1220.
- [6] 蔡婷. 糖尿病慢性肾功能衰竭的血液透析护理体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, (23):9-10.

(上接第 142 页)

试验组在对照组基础上采取护理干预, 护理干预措施包括术前盆底肌肉训练和增加腹压训练, 术后仰卧起坐和仰卧抬腿法等, 干预结束后发现试验组患者尿潴留、尿路感染、残余尿量、尿管置留时间与对照组比较, 差异均达到显著水平 ($P<0.05$), 说明本研究中采取的护理干预措施适合在临床中推广使用, 可有效降低宫颈癌术后患者术后尿潴留的发生。

4 结论

本研究中将行宫颈癌根治术的患者随机分为观察组和对照组, 对照组采用常规护理措施对患者进行护理, 观察组在对照组的基础上采用有意识的盆底肌肉功能训练及心理护理

干预对患者进行防止尿潴留的相关护理。

参考文献:

- [1] 杨敏, 杨智蓉, 陈绘莉, 王晓燕. 护理干预在预防宫颈癌术后尿潴留中的应用 [J]. 肿瘤预防与治疗, 2013, 26(05): 277-280.
- [2] 石卉慧, 徐安岚, 彭正燕. 循证护理在预防宫颈癌术后尿潴留中的应用 [J]. 中华全科医学, 2009, 7(08): 894-895.
- [3] 黄祥寿. 护理干预在预防子宫颈癌根治术后尿潴留中的疗效分析 [J]. 检验医学与临床, 2016, 08(11): 1294+1296.

(上接第 143 页)

服药的意义, 指导患者如何避免药物的不良反应, 使患者保持愉悦的心情, 另外还可以培养患者的兴趣爱好, 提高患者的治疗依从性。

3 结束语

在患者治疗高血压的过程中, 应根据患者的实景情况进行针对性的健康教育及指导, 提高高血压患者的治疗依从性。

参考文献:

- [1] 郑英贤. 老年高血压患者的特点和护理要点 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, 11(28):236-

236, 237.

- [2] 任慧, 盛新春, 张华等. 社区高血压患者药物治疗依从性与自评获得卫生服务质量关联研究 [J]. 中华预防医学杂志, 2014, 48(5):345-349.
- [3] 马春花, 陈少贤, 周薇等. 高血压患者治疗依从性及其影响因素的纵向研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(17):1249-1253.
- [4] 郑雪娇, 梁丽梅, 黄卫东等. 长春市社区老年高血压患者治疗依从性现状 [J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(23):5998-6000.