

慢性肾衰血液透析护理中人性化护理的效果分析

王晓玲

邵阳学院附属第一医院评价办 湖南邵阳 422001

[摘要]目的 分析慢性肾衰血液透析护理中人性化护理的应用价值。**方法** 选取 2016 年 1 月—2017 年 6 月于我院接受血液透析治疗的 82 例慢性肾衰患者,随机分为两组,各 41 例。研究组患者行人性化护理,对照组行常规护理,对比患者精神状态及治疗依从率。**结果** 研究组患者焦虑(SAS)、抑郁(SDS)评分均低于对照组,治疗依从率高于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 慢性肾衰病患在接受血液透析治疗时行人性化护理能缓解负面情绪,提高治疗依从率,可推广应用。

[关键词]慢性肾衰;血液透析;人性化护理;常规护理

[中图分类号] R473.5

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)04-174-02

Analysis of the effect of humanized nursing in hemodialysis nursing of chronic renal failure

WANG Xiao-ling¹ (1.Department of Hospital Evaluation Office,First Affiliated Hospital of Shaoyang University, Shaoyang,Hunan,422001)

[Abstract] **Objective** To analyze the applied value of humanized nursing in hemodialysis of chronic renal failure. **Methods** 82 patients with chronic renal failure who received hemodialysis in our hospital from January 2016 to June 2017 were randomly divided into two groups, 41 cases each. The patients in the study group were given humanistic nursing, while the patients in the control group were given routine nursing. The mental state and compliance rate of the patients were compared. **Results** the scores of anxiety and depression in the study group were lower than those in the control group, and the therapeutic compliance rate was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** patients with chronic renal failure were treated with hemodialysis. Sex nursing can relieve negative emotion, improve the rate of treatment compliance, and can be popularized.

[Key words] chronic renal failure; hemodialysis; humanistic nursing; routine nursing

慢性肾衰竭(CRF)指因多种原因造成的慢性进行性肾实质损害,临床以水电解质紊乱、酸碱失衡及全身系统受累为主要表现,血液透析作为该类病患肾脏替代治疗经典方法,通过透析仪将体内血液引至体外进行物质交换以清除体内代谢物,改善生存质量。血液透析治疗耗时长且经济负担重,加之病患对治疗原理不甚了解,易加重心理负担,为提高治疗依从性,营造良好身心状态,医务人员坚持患者的主体地位推出个性化护理,以满足其医疗需求,提高治疗效果^[1]。本文就人性化护理在慢性肾衰血液透析护理中的应用价值进行分析,资料如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2016 年 1 月—2017 年 6 月前来我院行血液透析治疗的 82 例慢性肾衰患者作为研究对象,随机分为两组,每组 41 例。所有入选对象均同意参与研究,研究组男 26 例,女 15 例;平均年龄(45.2 ± 3.1)岁;平均病程(2.6 ± 0.5)年。对照组男 24 例,女 17 例;平均年龄(45.1 ± 3.2)岁;平均病程(2.7 ± 0.4)年。两组病患基本资料差异无统计学意义($P > 0.05$),有可比性。纳入标准:①经实验室检查确诊;②符合血液透析适应症。排除标准:①肝功能异常;②晚期恶性肿瘤;③严重心律失常、心脑血管疾病;④精神交流障碍及依从性差者。

1.2 研究方法

对照组患者行常规护理,辅助进行血液透析治疗,监测生命体征,术后宣教,传授应急处理技巧,防治并发症。

研究组选人性化护理:①要求患者定期进行健康检查,根据其身体状况、病情及精神状态评估其透析风险,制定有针对性的护理方案,提前建立血管通路,并告知维护要点。②告知患者血液透析的原理、方法、作用以及常见并发症,便于患者对透析治疗有个全面的了解,以良好心态接受透析治疗。③提前做好心理护理,对患者提出的疑问和存在的心理压力,及时和患者沟通,给予耐心解释和专业指导。定期举办病友座谈会,病友之间互相沟通,以及便于治疗经验的交流;发放有关血透知识的健康宣教资料,提高家庭护理质量;患者心理压力大,身体病痛较痛苦,经济压力大,医务人员要及时和家属联系沟通,取得家属对患者的关心安抚和支持。

④透前全面了解患者全身状况、血管通路、饮食、运动、睡眠、用药、体重、大小便等情况,正确选择透析耗材,以便制定透析方案,取得满意透析效果。⑤透析过程中全面监控患者生命体征、血管通路情况、透析机运转情况,及时发现并发症并第一时间进行处理;正确评估干体重(透析期间体重增长应在 3%~5%),根据体重增长情况设置脱水水量,防止脱水过多或者脱水过少,以免降低透析效果,预防并发症的发生。⑥监测心、肺功能情况,及时发现低血压或高血压、心衰、肺水肿等情况的发生。⑦透后做好健康宣教工作,嘱咐患者及家属随时观察血管穿刺点,以不出血且能听见血管杂音为原则,根据是否出血情况半小时后及时松解绷带,适当抬高患肢,透析侧手臂不能提重物、不能测量血压,不能用于输液等,衣袖不能太紧,宜宽松;透析结束后,不要立即起床,防止体位性低血压或者心脏骤停等并发症的发生;加强饮食指导,减少食盐摄入量,防止使用含钾高的食物和水果;无小便患者,控制水分的摄入,少食汤和含水分过多的水果;规律作息,适当运动,增强身体抵抗力。

1.3 观察指标

运用 SAS 焦虑量化自评表和 SDS 抑郁量化自评表评估病患精神状态,分值越高证明精神状态越糟糕;比较两组患者治疗依从率。

1.4 统计学处理

使用统计学软件 SPSS19.0 处理数据, SAS 和 SDS 评分用($\bar{x} \pm s$),组间比较采用 t 检验;依从率以(%)表示,组间比较使用 χ^2 检验,若 $P < 0.05$,即有统计学意义。

2 结果

2.1 SAS 和 SDS 评分

表 1: 两组患者 SAS、SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS (分)		SDS (分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	41	62.3 ± 3.4	26.7 ± 3.5	61.5 ± 4.9	28.6 ± 3.7
对照组	41	62.7 ± 3.8	29.6 ± 3.4	62.4 ± 4.4	32.4 ± 3.6
t		0.502	3.805	0.875	4.713
P		0.308	0.000	0.192	0.000

干预前,两组患者 SAS 和 SDS 评分相比无统计学意义(P

> 0.05); 干预后, 研究组 SAS 和 SDS 评分均高于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 见下表 1。

2.2 治疗依从率

研究组治疗依从率为 92.7% (38/41) 明显高于对照组 75.6% (31/41), 有统计学意义 ($\chi^2=4.479, P=0.034$)。

3 讨论

为慢性肾衰血液透析者普及透析知识, 告知原理及透析步骤, 重视心理干预和健康教育以消除其负面情绪, 透析前全面评估病患身体情况, 透析时取平卧或半坐卧位注意观察患肢及患者生命体征, 透析前后测量体重把控脱水状况, 全方位管控透析治疗全过程, 秉承认真负责的原则, 求真务实的作风, 坚持患者的主体地位, 为其提供家庭式医疗服务, 消除患者抵触情绪, 进而保证临床诊疗工作顺利开展^[2]。本文旨在分析人性化护理在慢性肾衰血液透析护理中的应用价值, 结果显示: 研究组患者焦虑抑郁评分均低于对照组, 治疗依从率高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 每个病患都是一个独立的个体, 其医疗需求不尽相同, 套用传

统护理模板无法满足所有患者身心需求, 易滋生负面情绪, 引发医疗纠纷, 为营造护患和谐新局面, 我院医者推出人性化护理, 以期病患在就诊全过程均可享受温情服务, 最大程度发挥医疗资源及人力资源其价值, 取得良好经济效益和社会效益。慢性肾衰病患长期忍受病痛折磨, 多伴有负面情绪, 用微笑与爱心为其抚平病痛, 多与患者交流, 传授护理技巧, 重视发挥家属的作用弥补传统护理工作的不足, 帮助病患营造良好身心状态, 进而提高透析效果, 降低治疗风险^[3]。总之, 人性化护理应用于慢性肾衰血液透析护理中疗效显著, 可推广应用。

【参考文献】

- [1] 吕威. 人性化服务应用于血液透析护理工作中的效果探究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(50):9881-9881.
- [2] 马瑞玲. 慢性肾衰竭行血液透析患者应用人性化护理改善生活质量的分析 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(17):352-353.
- [3] 黄娜. 人性化护理对改善慢性肾衰竭行血液透析患者生活质量的效果 [J]. 饮食保健, 2016, 3(7):145-146.

(上接第 171 页)

精细管理, 不仅使护理工作更具规范化, 同时还能够有效提高护理服务水平, 主要是因为精细管理更加重视细微护理环节, 强化服务意识, 重视通过护理服务, 让患者身心获取最大的舒适度。临床护理工作强度较大, 并且工作内容琐碎, 一旦在实际开展护理工作过程中因为疏忽而造成的失误, 会对患者的治疗效果造成十分严重的影响^[4]。所以, 为了提高临床护理的安全性, 保证患者生命安全, 就需要不断提高护理安全管理水平。而通过在口腔科护理安全中应用精细管理, 可有效减少护理不安全因素, 以此使护理水平得到有效提高, 有效避免了医患纠纷事件的发生。而从本次研究结果中发现, 观察组的护理安全不良事件发生率远低于参照组, 而护理服

务所获取的满意度评价高于参照组, 进一步表明精细管理对降低护理不良事件, 提高护理满意度方面的作用显著, 具有较高的临床应用推广价值。

【参考文献】

- [1] 杨龙美. 口腔颌面外科病房护理管理中精细化管理的应用效果 [J]. 世界临床医学, 2017, 11(13):197-197.
- [2] 吴如玉. 精细管理在口腔科护理安全中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 16(11):201-202.
- [3] 谢爱兰, 韦素松, 丘斯妮, 等. 精细化管理在口腔颌面外科病房护理管理中的应用 [J]. 口腔疾病防治, 2014, 22(11):599-601.
- [4] 胡群, 毛锦娜. 护理管理应用于口腔科门诊医院感染控制中的效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2015, 19, (6):775-776.

(上接第 172 页)

患者临床治疗效果以及生活质量明显提高, 两组间差异比较明显 ($P < 0.05$)。具体原因体现在: 对患者进行心理护理, 护理人员及时同患者进行交流, 掌握患者心理变化状况, 可有效缓解患者心理压力, 使得患者心理保持平衡, 引导患者具有良好心态, 以此提高患者治疗主动性, 有效改善患者精神状态, 使患者躯体功能处于积极能动状态, 在一定程度上提高患者临床疗效。对患者采用亲情护理方法, 能够加强患者与家属之间的沟通, 让患者深刻感受家庭温暖, 提高患者生活质量。

综上所述, 对老年患者进行治疗时, 采用心理护理联合亲情护理方法, 可有效改善患者病情, 并提高患者临床疗效以及生活质量, 该护理方法值得应用。

【参考文献】

- [1] 廖盈盈, 单年龄, 赵莉, 等. 心理护理干预联合亲情护理对老年广泛性焦虑患者的效果影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2015(6):137-140.
- [2] 陈丽. 心理护理干预对改善老年病患者抑郁状态及生活质量的效果分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(15):2936-2937.
- [3] 许修平, 罗俊梅. 心理护理干预结合经颅磁刺激治疗老年抑郁症的疗效及生活质量的影响 [J]. 全科护理, 2017, 15(3):326-327.
- [4] 张丽莎. 亲情护理干预对全麻术后老年患者苏醒期并发症发生的影响 [J]. 全科医学临床与教育, 2016, 14(5):591-592.
- [5] 马敬岚. 手术室内亲情护理对病人术后情绪及预后的影响 [J]. 全科护理, 2017, 15(16):1977-1979.
- [6] 冯蓓蓓, 李芳芳, 张莹丽. 亲情护理模式在焦虑症患者中的应用效果观察 [J]. 白求恩医学杂志, 2017, 15(1):134-135.

(上接第 173 页)

门回访等方式, 对患者的出院后护理给予及时正确的指导, 充分的体现了延续性护理“以患者为中心”的服务理念^[4], 全面提升患者的护理服务质量。本次研究发现, 观察组患者干预后 3 个月和 6 个月的 GSES 自我效能评分明显高于对照组 ($P < 0.05$), 说明延续性护理干预有利于提高冠心病 PCI 患者的自我效能, 对于提高患者的自我管理能力和冠心病的治疗效果均具有积极作用; 同时观察组患者治疗依从性明显高于对照组 ($P < 0.05$), 进一步说明延续护理干预可有效提高冠心病 PCI 患者治疗的依从性, 有利于患者主动遵医嘱接受

治疗, 值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 石娜. 延续护理对冠心病二级预防治疗依从性及生活质量的影响 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10 (5): 232-233.
- [2] 付红玲. 延续护理干预对出院冠心病患者自我效能及治疗依从性的影响 [J]. 中国当代医药, 2016, 23 (29): 182-184.
- [3] 江帆, 黄求进. 团体活动式延续护理对冠心病患者治疗依从性的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21 (11): 1296-1299.
- [4] 滑亚君, 傅国胜. 冠心病患者自我效能、健康信念对其健康行为的影响 [J]. 中国现代医生, 2014, 52 (19): 109-111.