

中医护理干预在 40 例尿毒症血液透析中的效果观察

陈颖 张又凡

射洪县中医院 四川遂宁 629200

【摘要】目的 探讨中医护理干预对尿毒症患者行血液透析期间的效果分析。**方法** 将 2016 年 2 月-2017 年 2 月在我院进行血液透析的尿毒症患者 80 例作为研究对象,按照抽签方法随机地均分为对照组与观察组,对照组实施常规护理干预,观察组在对照组基础上予以中医护理干预。**结果** 观察组生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在尿毒症患者血液透析期中实施中医护理干预,有利于提高生活质量,值得在临床护理中加以推广和应用。

【关键词】 尿毒症; 血液透析; 中医护理干预

【中图分类号】 R248.9

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2018) 12-102-01

临床上,尿毒症是肾脏疾病终末期的表现,普遍采用血液透析治疗方法,从而有效延长患者的生存期。然而,因血液透析过程较为复杂,费用较高,再加上患者长期被疾病折磨,极易产生各种不良情绪,生活质量每况越下,各种并发症相继出现,使得病情进一步恶化。基于此,本研究选取特定对象,尝试采用中医护理干预措施,并同常规护理进行分组对比,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2016 年 2 月-2017 年 2 月在我院进行血液透析的尿毒症患者 80 例作为研究对象。(1)纳入标准:行血液透析;经过二级及以上医院诊断,确诊为尿毒症,需要服用一种或者多种治疗药物。(2)排除标准:拒绝参与本研究;病历资料不全,无法判断。其中女性 40 例,男性 40 例,年龄为 (58.7±6.8) 岁。按照抽签方法随机地均分观察组和对照组,对比组间资料,发现无明显差异 ($P > 0.05$),可进行对比。

1.2 方法

对照组接受常规护理,主要是监测血压、生活护理指导、药物服用指导、血液透析治疗护理等。

观察组在这一基础上进行中医护理干预,具体操作为:①情志护理:尿毒症血液透析中极易产生悲观、抑郁、焦虑等不良情绪,气血紊乱,脏腑气机升降异常,导致气滞血瘀,筋脉失于濡养,影响身体机能的恢复。同时,护理人员基于患者性格特征及具体病情,用心抚慰,缓解患者郁闷情绪,悦患者之情志。护理人员还应同家属积极沟通,争取家属的支持与配合,告知家属控制好自己的情绪,不得流露悲观之情,积极同护理人员一起帮助患者康复。另外,护理人员还应利用治疗成功的经验与案例与患者分享,激发其治疗积极性,对自身疾病进行正确对待,消除其不良情绪。②穴位按摩和运动调护:选取足三里、中脘、关元、血海、三阴交、太冲等穴位进行按摩,每个穴位平均按摩 5 分钟,每天至少按摩两次以上。同时,按揉天门、推坎宫、神庭、百会以及风府等穴位,以此来有效预防呕吐、恶心及头痛现象。指导患者长期进行八段锦锻炼,可有效调节人体脾胃,去除心火,增强身体素质;③皮肤护理:当透析结束后,选取苦参、防风、苍耳子、艾叶等药物进煎制汤,药汤温度不得高于 40℃,用来擦拭身体,有效防治皮肤干燥、瘙痒症状;④呕吐护理:透析前,护理人员应指导患者口含生姜,可有效预防呕吐;透析过程中产生呕吐现象的患者,应对其内关穴进行针灸,针灸时间半小时,并服用黄连、紫苏叶、陈皮、赭石、姜半夏、旋复花、炙甘草等药物煎熬的汤药,有效

缓解患者呕吐症状;⑤食疗:护理人员嘱咐患者应摄入易消化、清淡的食物,并在粥里面添加山药、冬虫夏草、枸杞子等中草药,达到补血益气的作用。

1.3 观察指标

本研究选用世界卫生组织生存质量测定简表 (WHOQOL-BREF) [1] 对两组患者生活质量进行评价,从生理、心理、社会关系以及环境四个维度进行衡量,总共有 26 个分项,评分越高说明患者生活质量越好。

1.4 统计学分析

采用 SPSS17.0 统计学软件对本次研究所产生的相关数据进行统计处理,以 ($\bar{x} \pm s$) 的形式表现统计结果,通过 χ^2 检验得到的数据低于 0.05 时,这说明了相关数据对比具有差异性。

2 结果

通过护理干预后,观察组生活质量评分高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组患者生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	心理沟通	家庭融入度	躯体功能	日常生活行为
对照组	40	16.21±1.00	15.28±1.01	15.78±1.04	16.02±1.00
观察组	40	22.49±0.50	21.19±0.40	22.00±0.18	22.40±0.36
t		38.214	36.654	40.211	41.034
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

祖国医学 [2] 指出,尿毒症属于脾肾两虚、水肿等疾病类型,采取中医辨证理论进行针对性护理干预,首先加强情志护理,中医认为七情六欲是造成阴阳失调的关键性因素,情伤则肺腑动,气血长期处于失调状态,使得病情进一步恶化,护理人员应指导患者树立战胜疾病的信息,真正实现“固本培元,邪不入侵”的功。因透析具有一定的创伤性特征,会使得患者出现各种并发症,因此中医护理往往采用按摩、中药擦洗、中药液漱口等方式来有效预防头疼、皮肤瘙痒、呕吐、口腔溃疡等各种并发症,使得患者生活质量得以有效提高。本研究结果表明,观察组生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$),这充分证实了中医护理干预的必要性及有效性。

参考文献

[1] 吴静芳. 中医护理对尿毒症血液透析患者存活质量的影响 [J]. 新中医, 2015 (10): 245-247.
 [2] 王息兰, 朱慧. 中医护理干预在尿毒症血液透析患者中的临床应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16 (62): 216-217.

(上接第 101 页)

参考文献

[1] 徐淑华, 孙静. 快速康复外科理念在慢性硬膜下血肿患者围手术期中的应用 [J]. 中国实用护理杂志, 2015, (36): 2772-2774.
 [2] 洪青. 快速康复外科理念应用于慢性硬膜下血肿病人围手

术期效果观察 [J]. 饮食保健, 2018, 5(9): 41.
 [3] 折刚刚, 郝文炯. ERAS 在慢性硬膜下血肿治疗中的应用 [J]. 中国临床神经科学, 2018, 23(1): 26-28.
 [4] 余敏. 快速康复外科理念在慢性硬膜下血肿患者中的应用 [J]. 河南医学研究, 2018, 27(9): 1724-1725.