

优质护理服务在维持性血液透析患者中的应用价值

马 燕 裴璐阳 高 洁 张 鑫 敬颜瑜
成都康福肾脏病医院 四川成都 610000

【摘 要】目的 观察优质护理服务在维持性血液透析患者中的应用效果。**方法** 采取分层抽样法从 2016 年 1—12 月期间来我科室行维持性血液透析治疗的患者中抽取 90 例作为研究对象,随机分为观察组和对照组,各 45 例患者。对照组实施常规护理,观察组实施优质护理。**结果** 观察组患者护理后的焦虑、抑郁情绪情况,显著低于对照组,组间差异具有显著性 $P<0.05$ 。观察组患者的血栓形成、感染、静脉窃血综合征、血管狭窄、肿胀手综合征等动静脉内瘘并发症发生率为 5.0%,显著低于对照组的 22.5%,组间差异具有显著性 $P<0.05$ 。观察组患者的健康指数、情感指数、情感得分、生活功能指数,均显著高于对照组患者,组间差异具有显著性 $P<0.05$ 。**结论** 优质护理服务能够显著改善患者的不良情绪,降低患者的动静脉内瘘并发症发生率,从而显著提高患者的生活质量,具有较高的临床应用价值。

【关键词】 优质护理服务; 维持性血液透析; 应用效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2017) 04-249-01

目前,临床上对于慢性肾功能衰竭的治疗主要以维持性血液透析为主。维持性血液透析虽然是目前治疗慢性肾功能衰竭的有效方式,在慢性肾功能衰竭的治疗中发挥了较大的作用,但是患者由于需长期采取维持性血液透析治疗,且治疗过程中易引发多种并发症^[1]。因此导致患者的治疗依从性不高,同时也降低了患者的生活质量^[2]。因此,对于行维持性血液透析治疗的患者实施优质护理服务十分重要。笔者以下就对优质护理服务在维持性血液透析患者中的应用效果进行了研究。

1 资料和方法

1.1 一般资料

采取分层抽样法从 2016 年 1—12 月期间来我科室行维持性血液透析治疗的患者中抽取 90 例作为研究对象,随机分为观察组和对照组,各 45 例患者。观察组 45 例,男 24 例,女 21 例,年龄 49 岁—77 岁,平均 (61.25 ± 5.18) 岁;维持性血液透析时间 4 个月—3 年,平均病程 (9.2 ± 1.6) 个月;透析频率 2—3 次/周。对照组 45 例,男 22 例,女 23 例,年龄 46 岁—76 岁,平均 (60.56 ± 6.04) 岁;维持性血液透析时间 5 个月—3 年,平均病程 (9.4 ± 1.8) 个月;透析频率 2—3 次/周。两组研究对象之间的各项组间资料经 SPSS17.0 软件进行统计学分析提示,其差异不显著 ($P>0.05$),可进行对比。

1.2 临床方法

对照组实施常规护理,观察组实施优质护理。优质护理服务:①心理护理:血液透析治疗患者由于长期受到透析治疗的折磨,因此往往合并紧张、恐惧等心理情绪。护理人员要关心、尊重患者,热情主动地与患者进行交流,鼓励患者积极倾诉自己的真实想法,尽量满足患者的合理要求。同时给予患者心理疏导与安慰,最大程度消除患者的心理负担^[3]。②饮食护理:护理人员要制定《血液透析患者饮食营养》宣传单,定期发放给患者,主要的饮食指导内容包括蛋白质的摄入量计算、高钾食物的处理和选择、高磷食物品种介绍、控水和摄入水量的计算等^[4]。③血管护理:尽早为患者建立静脉内瘘,减少对静脉血管的穿刺次数。患者血液透析治疗后,要对其实施有效的内漏护理,首先血液透析治疗结束后压迫穿刺点 10—20min,其次在治疗后 24h 之内涂抹芦荟胶,帮助患者消肿、消炎^[5]。

1.3 统计学处理

统计学分析使用 SPSS17.0 软件包,组间生活质量评分等计量资料数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,进行 t 检验;组间动静脉内瘘并发症发生率等计数资料以 (%) 表示,进行卡方检验;检验水平 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者不良情绪状态改善情况比较

观察组患者护理后的焦虑、抑郁情绪情况,显著低于对照组,组间差异具有显著性 $P<0.05$ 。数据如下:

表 1. 两组患者不良情绪状态改善情况比较

组别	n	护理前		护理后	
		SAS	SDS	SAS	SDS
观察组	45	67.35 $\pm$ 9.28	62.03 $\pm$ 10.24	53.16 $\pm$ 8.45	56.06 $\pm$ 10.46
对照组	45	66.02 $\pm$ 9.38	61.27 $\pm$ 11.06	65.54 $\pm$ 10.03	61.38 $\pm$ 9.27

2.2 两组患者动静脉内瘘并发症发生率比较

观察组患者的血栓形成、感染、静脉窃血综合征、血管狭窄、肿胀手综合征等动静脉内瘘并发症发生率为 5.0%,显著低于对照组的 22.5%,组间差异具有显著性 $P<0.05$ 。数据如下:

表 2. 两组患者动静脉内瘘并发症发生率比较

组别	n	血栓形成	感染	静脉窃血综合征	血管狭窄	肿胀手综合征	总发生率
观察组	45	1	0	0	0	1	2 (5.0)
对照组	45	2	1	1	2	3	9 (22.5)

2.3 两组患者的生活质量比较

观察组患者的健康指数、情感指数、情感得分、生活功能指数,均显著高于对照组患者,组间差异具有显著性 $P<0.05$ 。数据如下:

表 3. 两组患者的生活质量比较

组别	n	健康指数	情感指数	情感得分	生活功能指数
对照组	45	12.20 $\pm$ 2.32	11.03 $\pm$ 1.66	13.02 $\pm$ 2.05	10.38 $\pm$ 2.06
观察组	45	7.23 $\pm$ 1.41	4.36 $\pm$ 1.78	6.76 $\pm$ 1.58	5.05 $\pm$ 1.23

3 讨论

综上所述,优质护理服务能够显著改善患者的不良情绪,降低患者的动静脉内瘘并发症发生率,从而显著提高患者的生活质量,具有较高的临床应用价值。

【参考文献】

- [1] 曹家月,王永兴,郭梅,等.优质护理对老年糖尿病肾病血液透析病人的影响[J].安徽医药,2013,36(6):1068-1069.
- [2] 姜朝霞,贺丽.维持性血液透析患者实施临床护理路径的效果评价[J].中国实用护理杂志,2013,29(10):36-37.
- [3] 董小慧.优质护理服务在维持性血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用[J].中国当代医药,2013,20(33):138-139.
- [4] 高海城,王丽萍,肖秀丽.舒适护理在维持性血液透析患者中的应用[J].检验医学与临床,2014,11(6):845-846.
- [5] 肖希.优质护理在 56 例血液透析患者中的应用[J].中国民族民间医药,2014,23(11):154-155.

(上接第 248 页)

的情况显著减少,因此值得在临床中进一步推广以及应用。

【参考文献】

- [1] 李金艳.品管圈活动对降低输液中药物渗出发生率的应用[J].中国保健营养,2016,26(6):251-252.
- [2] 陶金民,赵海鸣,潘婷婷等.品管圈在降低小儿外周静脉输液

渗出率中的应用与效果评价[J].医学信息,2016,29(35):276-277.

[3] 黄桥,张咏梅,曾芬莲等.静脉输液外渗性损伤的防护进展[J].护理实践与研究,2013,10(15):114-116.

[4] 赵建华.建立和开展静脉输液专业队伍建设促进静脉输液护理质量[C].//2012 年全国静脉输液治疗护理学术交流会议论文集.2012:618-620.