

心理护理在血液透析护理中对患者舒适度的影响分析

李冬梅

普洱市镇沅县人民医院 云南镇沅 666599

〔摘要〕目的 分析研究血液透析治疗的病患实施心理护理服务对其舒适度的影响。方法 参与此次研究中的血液透析治疗病患共计 68 例, 均为 2017 年 5 月-2018 年 5 月间入院接受治疗, 依据数字表法分组, 34 例对照组患者采取常规护理, 34 例观察组患者则增加实施心理护理, 对护理效果进行对比。结果 观察组疼痛、焦虑、睡眠质量差等不舒适事件的发生几率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。比较两组护理满意率, 结果也提示观察组更高 ($P < 0.05$)。结论 对血液透析治疗患者实施心理护理可大大降低各类不舒适事件的发生几率, 帮助患者以更佳的状态接受治疗, 提高护理满意率。

〔关键词〕心理护理; 血液透析; 舒适度; 影响

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-122-02

血液透析是一种临床较为常见的治疗方法, 该种疗法的治疗周期相对较长, 期间较易引发各类不舒适事件, 如疼痛、焦虑等等, 不仅为患者带来额外痛苦, 而且也会影响治疗的顺利进行, 降低治疗效果^[1-2]。故积极选择有效的护理干预对策提高血液透析患者治疗期间的诊疗舒适度具有切实意义。此次研究将对 68 例参与此次研究的血液透析治疗患者实施分组护理, 通过对比不同组别患者的护理效果来分析血液透析治疗的病患实施心理护理服务对其舒适度的影响, 现做以下报道。

1 资料与方法

1.1 病例资料

参与此次研究中的血液透析治疗病患共计 68 例, 均为 2017 年 5 月-2018 年 5 月间入院接受治疗, 依据数字表法分组, 两组各 34 例。对照组: 男性 22 例, 女性 12 例。患者年龄: 31-66 岁, 平均年龄为 (45.3±6.6) 岁。透析治疗时间: 6-55 个月, 平均为 (44.2±6.8) 个月。观察组: 男性 21 例, 女性 13 例。患者年龄: 32-67 岁, 平均年龄为 (45.5±6.8) 岁。透析治疗时间: 6-57 个月, 平均为 (44.3±2.7) 个月。对比以上指标, 提示差异不明显 ($P > 0.05$), 研究可行。

1.2 方法

对照组为患者提供常规护理服务, 如病情监护、基础健康宣教。用药指导以及饮食干预等等, 观察组则增加实施心理护理: ①患者入院后护理人员要与其积极沟通, 构建良好的护患关系, 在患者接受治疗前, 护理人员要以亲切态度向患者介绍治疗过程中需要注意的各项事宜, 尊重患者隐私, 并向其介绍成功治疗的案例, 以便提高患者的治疗信心, 促使患者可以积极心态接受治疗。②注意观察患者心理状态的变化, 对出现负面情绪的患者要针对性的进行干预指导, 护理过程中护理人员也要不断鼓励患者, 促使患者感受到来自医护人员的关怀, 提高其对护理人员的信任感, 同时也要以专业态度为患者进行护理服务, 避免出现护理差错, 以便减轻护理操作对患者造成的不良刺激, 消除患者对治疗的恐惧,

帮助患者建立安全感。③与患者家属进行积极沟通, 促使其可为患者提供必要的家庭支持, 让患者感受到来自家庭的温暖, 以便改善患者的负面情绪。护理人员也要从生活各个方面关心患者, 提高患者生理以及心理的舒适度, 重视患者所述需求并尽可能满足, 以便促使患者可在尽可能轻松的状态下进行诊疗, 治疗时应适当进行体位更换, 为受压部位进行按摩, 以便缓解患者不适。

1.3 观察指标

①不舒适事件发生几率: 如焦虑、疼痛、睡眠质量差等等。
②护理满意率: 采用自制问卷进行调查, 表中设满意、一般以及不满意选项, 由患者选择, 统计对比满意率。

1.4 统计学处理

采用 SPSS17.0 软件进行统计学分析, 计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验。计数资料采用 (%) 表示, 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

对比两组不舒适事件发生几率, 提示观察组更低 ($P < 0.05$), 护理满意率的调查结果也显示观察组更佳 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组不舒适事件发生几率以及护理满意率的比较

| 组别 | 例数 | 焦虑 | 疼痛 | 睡眠质量差 | 发生率 (%) | 满意率 (%) |
|----------|----|----|----|-------|----------|------------|
| 对照组 | 34 | 3 | 2 | 4 | 9 (26.5) | 30 (88.2) |
| 观察组 | 34 | 0 | 1 | 1 | 2 (5.9) | 34 (100.0) |
| χ^2 | | — | — | — | 5.314 | 4.25 |
| P | | — | — | — | 0.021 | 0.039 |

3 讨论

血液透析治疗是当肾脏无法正常工作时利用相关设备帮助患者代谢掉机体的相关毒素以及多余体液的过程。该种疗法多用于治疗终末期肾脏衰竭, 以此来延长患者的生存时间。但该种治疗疗程较长, 治疗期间患者需要长期留置瘘管, 而且极易出现种种不舒适事件, 为患者带来较大痛苦, 影响治疗的顺利进行^[3-4]。曾有相关调查发现不良反应、护理因素以及心理因素是影响血液透析治疗病患诊疗舒适度的主要因素^[5]。因此积极寻找有效的护理干预对策提高患者的诊疗舒适度

(下转第 124 页)

作者简介: 李冬梅(1976 年 1 月-)云南镇沅, 汉族, 副主任护师, 本科, 主要从事护理工作。

低于对照组的 11 例 (44.0%)，差异有统计学意义 ($\chi^2=3.251$, $P=0.035<0.05$)。

表 1: 两组患者 SF-36 评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

| 组别 | n | 护理前 | 护理后 | t | P |
|-----|----|-------------|-------------|-------|-------|
| 观察组 | 25 | 51.13±10.25 | 76.93±14.20 | 8.061 | 0.000 |
| 对照组 | 25 | 51.03±9.29 | 61.12±10.44 | 5.175 | 0.007 |
| t | | 0.474 | 6.573 | | |
| P | | 0.617 | 0.000 | | |

3 讨论

老年晚期胃癌患者实施化疗治疗能够有效延长患者的生存期，但是化疗治疗在灭杀癌细胞的同時，会损伤患者正常的细胞，患者化疗治疗后会出現一系列不良反应，严重影响患者的后续治疗和身体健康。延续性护理是常规护理的补充，是一种全新的护理服务模式，实现对患者健康的院內、院外全程无缝化管理，带给患者更加专业、细致、便捷、安心的健康保障^[3]。延续护理小组成员定时随访，为患者提供专业的护理指导。对患者病情及健康状况等情况进行有效评价。化疗治疗期间及院外延续护理中，可应用通络散中药煎洗手手足浴等措施可降低或减轻患者神经毒性，这是因为化疗药物大多具有周围神经毒性，其中以顺铂与奥沙利铂最为显著^[4]。化学治疗所产生的恶心、呕吐可能会在开始接受治疗后数小时持续 2-3 日发生^[5]。所以化疗后护理中营养支持非常重要，化疗期间营养的补充与照顾可修补正常细胞，提

供最佳的免疫功能，并保持患者的体力，可以减少或减轻化学治疗所引起的副作用，若能保持良好的营养状态，才有耐力、体力积极接受整个治疗并同时能拥有较佳的生活质量，对于患者的治疗预后具有正向的影响。本研究结果显示，观察组生活质量评分显著高于对照组，不良反应发生率显著低于对照组，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。表明延续护理有助于降低不良反应发生率，提高老年患者生活质量。

综上所述，延续护理能够保障老年胃癌患者出院后得到必要的连续性护理，由护士主导的多方团队支持的化疗护理计划能够改善护理质量和生活质量。

[参考文献]

- [1] 许华, 周燕琴, 谢宝榕. 综合护理对胃癌术后化疗患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(18):182-183.
- [2] 贾建美, 初远萍. 全程延续护理指导对胃癌患者化疗依从性的影响评价 [J]. 中国农村卫生, 2017, (9):66, 65.
- [3] 邹玉芬. 延续护理对老年晚期胃癌化疗患者生活质量的影响研究 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(18):2505-2506.
- [4] 张艳玲, 张素, 杨丰华. 延续护理对老年晚期胃癌病人化疗反应及生活质量的影响 [J]. 全科护理, 2017, 15(11):1397-1398.
- [5] 丁玮玮. 优质护理对胃癌术后化疗患者胃肠功能及生活质量影响效果研究 [J]. 光明中医, 2017, 32(23):3486-3487.

(上接第 121 页)

标，以提升机体抵抗力，预防口腔黏膜病变，加速溃疡愈合。

口腔溃疡患者由于进食较少，机体营养成分缺乏，使溃疡愈合减慢。而合理的饮食干预可以改变这种情况。资料显示，观察组在主食、蔬菜、蛋奶、肉类、坚果进食比例均高于对照组，观察组高于对照组，说明患者经过自制漱口液的治疗后，疼痛减轻，再经过合理的饮食干预，患者进食量增加，营养成分增加，溃疡愈合加快，疼痛减轻，患者进食量继续增加，形成良性循环。对照组、观察组的水果、蛋奶的进食量无明显差异，说明患者家长对饮食知识缺乏，只注重补充蛋白质，对蔬菜、肉类、坚果类食物进食不足，这样会导致营养素不平衡，如会引起维生素 C 不足，而维生素 C 缺乏会导致胶原蛋白合成障碍，导致溃疡不易愈合。坚果类含有较丰富的微

量元素，而微量元素缺乏易发生口腔黏膜病变

综上所述，口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响大，可有效提升治疗效果，加速溃疡愈合，减轻患者痛苦，提升患者饮食均衡性，促进其生理和心理健康的改善。

[参考文献]

- [1] 张兵, 王威. 口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响分析 [J]. 中国现代药物应用, 2018(2): 179-181.
- [2] 杨艳红. 探讨口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡患者的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015(69): 24-25.
- [3] 张玉. 口腔护理结合饮食干预对口腔溃疡疗效的影响分析 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018(28).
- [4] 常红. 口腔溃疡患者应用口腔护理结合饮食干预的效果分析 [J]. 大家健康 (学术版), 2016, 10(5).

(上接第 122 页)

十分重要。心理护理是一种针对患者心理状态所实施的针对性护理对策，通过对患者进行心理干预指导、为患者提供必要的家庭支持、对患者予以足够的尊重理解、以亲切的态度面对患者等方式来改善患者的心理状态，促使其积极接受治疗。此次研究发现观察组实施心理干预后该组疼痛、焦虑以及睡眠质量差等不舒适事件的发生几率显著低于对照组，为 5.8%，护理满意率也更高，为 100.0%。证明心理护理对血液透析患者的舒适度具有积极影响。另外，从此次研究中发现为进一步提高患者的诊疗舒适度，护理人员进行护理操作时应注意动作轻柔，避免不良刺激的发生。同时在病情允许的情况下也要鼓励患者多参与社会活动。

综上所述，对血液透析治疗患者实施心理护理可大大降低各类不舒适事件的发生几率，帮助患者以更佳的状态接受治疗，减轻患者治疗痛苦，提高护理满意率，临床应用价值

显著。

[参考资料]

- [1] 袁文军, 阮敏. 个体化心理护理在血液透析护理中的临床应用效果研究 [J]. 基层医学论坛, 2018(33):4705-4706.
- [2] 吴玉萍, 曹彩霞, 吕燕, 等. 心理护理干预在维持性血液透析患者护理中的应用探究 [J]. 当代医学, 2018, 24(28):179-180.
- [3] 王红伟. 心理护理在血液透析护理中对患者舒适度的临床影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(47):164, 171.
- [4] 叶贤斌, 徐文珠, 黄晶晶. 血液透析中实施心理护理对患者舒适度的影响分析 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(18):2394-2395.
- [5] 孙霞, 郝秀玲. 血液透析护理中应用心理护理对提高患者舒适度的临床效果观察 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(07):254-255.