

血液透析治疗慢性肾衰竭患者配合舒适护理的效果分析

张悦

山西省人民医院 030012

【摘要】目的 讨论血液透析治疗慢性肾衰竭患者配合舒适护理的效果分析。**方法** 选取100例我院在2016年1月到2018年1月治疗慢性肾衰竭的患者,均实行血液透析治疗,根据随机数字法分为实验组(舒适护理干预)和对照组(常规护理干预)。**结果** 在情感指数,健康指数,生活满意评分上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在呼吸困难,低血压,低血糖,高血压,心律失常,肌肉痉挛,感染等并发症上,实验组小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。在护理满意率上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。**结论** 对实行血液透析的慢性肾衰竭的患者治疗过程中使用舒适护理干预,可以有效的提高情感指数,健康指数,生活满意评分,减少呼吸困难,低血压,低血糖,高血压,心律失常,肌肉痉挛,感染等并发症,提高护理满意率,具有重要的临床价值。

【关键词】 血液透析;慢性肾衰竭;舒适护理

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-112-02

慢性肾衰竭是一种由于肾脏系统性疾病或者慢性肾脏疾病导致的疾病,在发病后一把使用血液透析治疗,可以通过透析仪将血液进行净化,将人体的废物,以及其他物质过滤,缓解肾脏的负担^[1]。在血液透析的慢性肾衰竭的患者中使用舒适护理干预,可以提高情感指数,健康指数,生活满意评分,减少呼吸困难,低血压,低血糖,高血压,心律失常,肌肉痉挛,感染等并发症,提高护理满意率^[2]。本文中选取100例我院在2016年1月到2018年1月治疗慢性肾衰竭的患者,均实行血液透析治疗,根据随机数字法分为实验组(舒适护理干预)和对照组(常规护理干预),具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取100例我院在2016年1月到2018年1月治疗慢性肾衰竭的患者,均实行血液透析治疗,根据随机数字法分为实验组(舒适护理干预)和对照组(常规护理干预)。其中,实验组患者有女性23例,男性27例,平均年龄为54.9岁。对照组患者有女性22例,男性28例,平均年龄为55.1岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理,主要进行检测患者的脉搏,呼吸,体温等生命体征,安排舒适的病房环境,并根据医嘱指导患者用药。在实验组中使用舒适护理干预。(1)护理人员为患者提供舒适的病房环境,调节适当的温度以及湿度,病房的墙壁使用暖色调,从而缓解患者的焦虑,抑郁等不良情绪。

(2)护理人员建立舒适护理小组,对小组成员进行培训,提高护理人员的规范操作以及仪表,着装端庄,态度和蔼。(3)在透析前,护理人员需要了解患者的文化水平以及沟通水平,并根据患者的情况为患者讲解血液透析的原理,治疗步骤以及

表2: 实验组和对照组的呼吸困难,低血压,低血糖,高血压,心律失常,肌肉痉挛,感染等并发症的情况

组别	例数	低血压	心律失常	高血压	低血糖	呼吸困难	感染	肌肉痉挛
实验组	50	2 (4.00%)	3 (6.00%)	2 (4.00%)	2 (4.00%)	4 (8.00%)	3 (6.00%)	0 (0.00%)
对照组	50	7 (14.00%)	9 (18.00%)	8 (16.00%)	7 (14.00%)	9 (18.00%)	8 (16.00%)	2 (4.00%)

2.3 实验组和对照组的护理满意率的情况

在护理满意率上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

表3: 实验组和对照组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
实验组	50	34	15	1	98.00%
对照组	50	26	16	8	84.00%

3 讨论

注意事项等。护理人员以患者为中心,尽可能满足患者的需要。在穿刺前,有经验丰富的护理人员进行内瘘成熟的情况评估,从而提高一次性穿刺成功率。(4)在透析的过程中需要使用平卧的体位,并将床头抬高,在两个小时后,可以将身体转向穿刺的侧肢,并实行半侧卧位,从而减少腰背部的受压时间,促进肌肉的放松以及静脉回流。在3个小时后,可以抬高床头进行平卧的体位,将患者的脚底进行保暖。(5)在透析后,护理人员对患者实行健康教育,指导患者进行透析后的注意事项,减少并发症发生率。

1.3 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计本文中出现的的数据,其中计量资料,实行T检验;计数资料,实行卡方进行检测。在 $P<0.05$,差别较大。

2 结果

2.1 实验组和对照组的情感指数,健康指数,生活满意评分的情况

在情感指数,健康指数,生活满意评分上,实验组高于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

表1: 实验组和对照组的情感指数,健康指数,生活满意评分的情况

组别	例数	情感指数	健康指数	生活满意度
实验组	50	50.4±7.1	13.2±4.3	10.2±2.2
对照组	50	33.6±6.5	7.5±3.4	5.3±1.5

2.2 实验组和对照组的呼吸困难,低血压,低血糖,高血压,心律失常,肌肉痉挛,感染等并发症的情况

在呼吸困难,低血压,低血糖,高血压,心律失常,肌肉痉挛,感染等并发症上,实验组小于对照组,比较差别较大($P<0.05$)。

表2: 实验组和对照组的呼吸困难,低血压,低血糖,高血压,心律失常,肌肉痉挛,感染等并发症的情况

慢性肾衰竭是一种常见的疾病,是各种肾脏疾病最终的状态。在治疗中一般使用血液透析,血液透析是一种肾脏的替代治疗,可以延长患者的生存时间,在一定程度上代替肾脏的工作^[3]。在血液透析的慢性肾衰竭的患者中使用舒适护理,通过为患者提供舒适病房环境,热情接待患者,并讲解血液透析的相关知识,以患者为中心,尽可能满足患者的需要。在透析前,护理人员评估患者的情况并进行心理护理,缓解患者不良情绪^[4]。在透析中,指导患者在不同时间段使用不

同的体位,从而让患者处于放松的状态,促进静脉回流。在透析后进行健康教育,讲解透析后的注意事项。

本文研究中选取 50 例实行血液透析治疗的慢性肾衰竭的患者使用舒适护理干预,选取 50 例实行血液透析治疗的慢性肾衰竭的患者使用常规护理干预。根据研究发现,在情感指数,健康指数,生活满意评分上,使用舒适护理干预患者高于使用常规护理干预患者,比较差别较大($P < 0.05$)。在呼吸困难,低血压,低血糖,高血压,心律失常,肌肉痉挛,感染等并发症上,使用舒适护理干预患者小于使用常规护理干预患者,比较差别较大($P < 0.05$)。在护理满意率上,使用舒适护理干预患者高于使用常规护理干预患者,比较差别较大($P < 0.05$)。朱慧山等^[5]研究的慢性肾衰竭病人血液透析应用舒适护理模式的效果研究中患者对舒适护理的满意性比较高,与本文结果具有相似性。

综上,对实行血液透析的慢性肾衰竭的患者治疗过程中使用舒适护理干预,可以有效的提高情感指数,健康指数,生

活满意评分,减少呼吸困难,低血压,低血糖,高血压,心律失常,肌肉痉挛,感染等并发症,提高护理满意率,值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 刘金玲,付初蕾.慢性肾衰竭患者血液透析治疗中应用舒适护理的可行性[J].中国医学创新,2017,14(17):93-96.
- [2] 高红波,李连珍.血液透析治疗慢性肾衰竭患者配合舒适护理的效果分析[J].中国血液净化,2016,15(08):444-446.
- [3] 吴华贞.慢性肾衰竭患者血液透析治疗中应用舒适护理的可行性研究[J].慢性病学杂志,2017,18(11):1251-1253.
- [4] 于宏.舒适护理模式在慢性肾衰竭患者血液透析中的应用价值研究[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(A4):20546.
- [5] 朱慧山.慢性肾衰竭病人血液透析应用舒适护理模式的效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(87):239+246.

(上接第 109 页)

力较差的患者,需要对患者进行针对性的护理,了解患者的需求,根据患者的自身特点,对于进行方式多样的教育活动,可在病房张贴海报,为患者发放健康教育手册等,标志醒目,鼓励患者积极参与到自身的卫生保健和医疗护理中。

参考文献

- [1] 德吉,杨丽君,廖伟.日喀则地区某三级医院护理

不良事件的原因分析及对策探讨[J].卫生职业教育,2017,35(7):118-119.

[2] 刘跃.76 例外科临床护理不良事件的原因分析与对策[J].中国医药指南,2016,14(33):2-3.

[3] 张晓松,岳淑玲,张卫红,等.管道护理过程中不良事件原因分析及管理对策[J].河北联合大学学报(医学版),2015,17(6):229-231.

(上接第 110 页)

内紧急冠状动脉支架植入手术治疗时间,静脉给药时间,静脉采血时间,心电图观察时间,减少患者的住院时间,值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 吴艳平.急诊全程优化护理模式在抢救急性心肌梗死患者中的应用[J].中国实用医药,2017,12(01):167-169.
- [2] 孙荣荣.急诊全程优化护理在抢救急性心肌梗死患者

中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(44):287.

[3] 曲琦,崔云,宋洁.急诊全程优化护理在抢救急性心肌梗死患者中的应用[J].中国医药指南,2016,14(16):208-209.

[4] 刘俊华.急诊全程优化护理在抢救急性心肌梗死患者中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(80):226+229.

[5] 潘玉琴.急诊全程优化护理在抢救急性心肌梗死患者中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(47):36+39.

(上接第 111 页)

出血等并发症的发生,临床上需要结合产妇的实际情况和心理特点,积极给予人性化的护理干预和指导,进而缩短各个产程的消耗时间,更加利于分娩的顺利进行^[6]。经过大量的分析,得出以下研究结果:人性化组的剖宫产率 11 例(18.03%)显著低于常规组 34 例(55.74%),人性化组的第一产程、第二产程以及第三产程时间均低于常规组,且对照均存在 $P < 0.05$,有统计学上的意义。由此可见,临床上通过采取人性化的护理模式,在医疗机构提供针对性的护理指导的基础上,结合产妇的心理特点和个人需求,为其提供更为个性化的护理服务,严格按照“以产妇为中心”的护理理念,极大程度满足产妇所提出的精神、情感以及文化等各个方面的需求,更加利于缩短各个产程的消耗时间。

4 结语

总的来说,临床上通过采取人性化的护理模式,能够挺高产妇的自然分娩率,同时,在具体实施的过程中,将产妇作

为护理工作的主体和重心,不仅能够使其充分感受到关怀和陪伴,同时,还能减轻产妇的心理负担,促进分娩的顺利进行。

参考文献

[1] 龚红.产科中助产士全程陪伴分娩人性化护理模式的应用探讨[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(71):242+246.

[2] 涂梅妹.人性化护理对产妇产程及分娩方式的影响[J].护理实践与研究,2018,15(15):56-58.

[3] 邱美玲,叶云.人性化护理在自然分娩产妇中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2018,22(17):2431-2432.

[4] 周月钦,林少英.全程人性化护理对无痛分娩足月产妇产后结局的影响[J].中国医学创新,2018,15(01):85-88.

[5] 林巧丽,陈淑惠,林清燕.一对一助产护理对产妇产后疼痛、分娩结局及产程的影响[J].中国卫生标准管理,2017,8(25):138-140.

[6] 蒋剑稷,王瀛.助产士人性化护理服务对高龄产妇心理压力影响[J].现代医药卫生,2017,33(20):3181-3183.