

心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的效果观察

张 凤

新沂市中医医院血液净化中心 江苏徐州 221400

〔摘要〕 目的 分析研究心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的效果。方法 择取 2018.01 ~ 2019.03 时段接收 94 例尿毒症患者以入院时间分为 2 组, 对照组 47 例采纳常规护理, 观察组 47 例采纳心理护理, 对比焦虑、抑郁情绪以及护理满意度。结果 分析 SAS、SDS 评分, 观察组心理状态较好, 对比差异显著, $P < 0.05$ 。观察组满意度 (97.87%) 较对照组 (85.11%) 高, 对比差异显著, $P < 0.05$ 。结论 实施心理护理干预, 能够改善尿毒症患者的心理状态, 提高了依从性, 护理满意度较高, 在临床中值得应用和推广。

〔关键词〕 心理护理; 尿毒症; 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〕** 2095-7165 (2019) 12-121-02

尿毒症是常见的疾病, 临床中多采用血液透析方法进行治理, 从而维持患者新陈代谢正常功能。尿毒症治疗时间较长, 在此过程中患者经济压力较大, 且并发症的风险性较高, 易出现焦虑、抑郁等不良情绪, 影响整体治疗效果。因此, 在血液透析过程中实施心理护理是至关重要的, 可改善患者心理状态, 建立自信心, 积极面对治疗^[1]。本文择取 2018.01 ~ 2019.03 时段接收 94 例尿毒症患者, 观察心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的效果, 现有以下内容。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取 2018.01 ~ 2019.03 时段接收 94 例尿毒症患者以入院时间分为 2 组, 对照组 47 例采纳常规护理, 观察组 47 例采纳心理护理, 对照组中女性 22 例, 男性 25 例, 年龄 49 ~ 81 岁, 均值为 (60.23 ± 6.74) 岁。观察组中女性 23 例, 男性 24 例, 年龄 50 ~ 80 岁, 均值为 (60.19 ± 6.75) 岁。对比一般资料, 无差异性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 采纳常规护理, 根据医嘱对患者服用的药物进行指导, 实施饮食指导, 补充营养, 增强体质。实时监测患者各项体征, 一旦发现异常, 立即报告主治医师, 比如: 透析循环管异常等。

观察组: 采纳心理护理, 主要内容包括以下几个方面:

(1) 评估患者心理状态, 护理人员积极预期交流, 充分了解其内心真实想法, 并采取相应的措施, 实施针对性的心理辅导,

可消除不良情绪^[2]。相关护理人员指导家属给予患者关怀, 充分满足患者的实际需求。(2) 通过微信群等方式, 指导患者之间互相沟通, 分享治疗的经验, 促使患者建立自信心, 积极面对治疗。在微信群可发布疾病健康知识, 有助于提高治疗依从性。告知患者相关的疾病知识, 比如: 尿毒症的发病机制、治疗方法以及相关注意事项等, 促使患者正确看待疾病, 提高其认知水平^[3]。(3) 定期开展“尿毒症”知识的讲座, 告知患者心理状态对疾病治疗的重要性, 促使患者用乐观的心态面对治疗。相关护理人员告知患者规范治疗的重要性, 对于患者及其家属提出的问题, 护理人员应该耐心回答, 有助于和谐护患之间的关系^[4]。

1.3 观察指标

分析 SAS、SDS 评分, 分别用焦虑自评量表和抑郁自评量表对患者的心理状态进行分析, 分数高即心理状态差^[5]。

评级护理满意度, 利用问卷调查的形式展开分析, 可分为满意 (分值为 80 及以上), 基本满意 (分值在 60 ~ 79 分), 不满意 (分值在 60 分以下), 满意度 = 满意 + 基本满意。

1.4 统计学方法

利用 SPSS22.0 软件分析本研究数据, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) t 检验。计数资料 [n/(%)], χ^2 检验。 $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 分析 SAS、SDS 评分

观察组心理状态较好, 对比差异显著, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1: SAS、SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=47)	55.67 ± 3.89	40.65 ± 5.44	52.09 ± 5.07	32.56 ± 3.28
观察组 (n=47)	55.71 ± 4.01	25.16 ± 1.83	51.88 ± 5.12	22.09 ± 1.55
t	0.0500	18.5021	0.1998	19.7857
P	0.9602	0.0000	0.8421	0.0000

2.2 评价护理满意度

观察组满意度 (97.87%) 较对照组 (85.11%) 高, 对比差异显著, $P < 0.05$, 见表 2。

3 讨论

尿毒症对患者机体损伤程度较大, 临床症状为贫血以及代谢性酸中毒。在尿毒症的治疗过程中, 血液透析是重要的

治疗方法, 患者生存率较高。虽然血液透析效果显著, 但是仍然存在一定的问题, 病痛折磨再加上经济压力较大, 患者负面心理情绪较多, 比如: 焦虑不安的情绪以及恐惧紧张的心理, 对整体治疗效果具有一定影响。有关研究表明, 在血液透析过程中配合使用心理护理干预, 可提高护理质量。心
(下转第 123 页)

表 1: 两组患儿家属的护理满意度分析 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理总满意度
对照组	46	16 (34.78)	17 (36.96)	13 (28.26)	33 (71.74)
观察组	47	22 (46.81)	20 (42.55)	5 (10.64)	42 (89.36)
χ^2					4.6253
P					0.0315

表 2: 两组患儿的并发症发生情况对比 [n (%)]

组别	例数	压疮	呼吸道感染	皮肤感染	总发生率
对照组	46	6 (13.04)	5 (10.87)	4 (8.69)	15 (32.60)
观察组	47	2 (4.24)	1 (2.12)	1 (2.12)	4 (8.51)
χ^2					8.3046
P					0.0039

炎、喉炎等。当病情持续发展,可能还会引发肺炎性心力衰竭,让患儿的生命安全处于危险之中。研究显示,临床中还未找到根治麻疹的具体方法,一般采用抗病毒、抗感染和呼吸道隔离等基础性治疗。此类方式对于未合并并发症的患儿,可起到较好的治疗效果。但是对于患有肺炎、喉炎等并发症的患儿,则需要积极治疗的同时,给予患儿综合性护理干预,才能最大程度的预见不良情况的发生,从而保证患儿的生命安全,保障疾病治疗的有效性^[4]。结果表明,采用综合性护理干预的观察组患儿,发生呼吸道感染和皮肤感染的患儿分别仅有 1 例,且总发生率为 8.51%,相对于对照组的 32.6% 而言,差异 P<0.05。同时,观察组的护理满意度达 89.36%,也显著高于对照组,差异 P<0.05。由此可见,将综合护理干预全程贯

彻在小儿麻疹护理期间,可满足患儿及患儿家属的护理需要,提升护理满意度,在降低并发症发生率方面,积极作用也极为明显,在临床中的可行性较大。

[参考文献]

- [1] 张明南.综合护理干预在小儿麻疹护理中的实施效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,188(79):110.
- [2] 宋洁,谈晓倩.综合护理干预在小儿麻疹合并肺炎中的应用价值分析[J].今日健康,2016,15(3):185-185.
- [3] 李碧琼.综合护理干预在小儿麻疹合并肺炎中的临床应用[J].深圳中西医结合杂志,2014,24(4):166-167.
- [4] 鄢新娜.综合护理干预在小儿麻疹合并肺炎中的应用分析[J].中国医药指南,2015,13(35):279-280.

(上接第 120 页)

继而在一定程度上延长产程。舒适护理可在很大程度上缓解孕产妇的负面心理,提高分娩信心,继而有助于分娩的顺利进行^[3]。与此同时,舒适护理能够让孕产妇充分体会到人文关怀,特别是心理护理能够有效减轻其不良情绪,使得其临床治疗依从性得以提高,从而最大限度的降低中转剖宫产的发生几率;而通过体位护理可有效帮助产妇顺利分娩,有助于减少中转剖宫产和产后并发症的发生风险。

本次实验结果显示:观察组产程时间(8.31±1.26)h 明显短于对照组,中转剖宫产率 6.67% 和产后并发症发生率 8.00% 均显著低于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05),

这说明将舒适护理用于高龄孕产妇分娩过程中效果显著,可有效缩短产程时间,减少中转剖宫产和产后并发症发生率。

综上所述,舒适护理在高龄孕产妇分娩中的应用效果显著,值得临床大力推广应用。

[参考文献]

- [1] 时娟,于春玲,王贵芳.护理干预对高龄孕产妇妊娠与分娩的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(87):119.
- [2] 王莉萍.对高龄孕产妇进行综合护理对其生活质量及产后并发症的影响[J].当代医药论丛,2018,16(17):253-254.
- [3] 赵冬梅,魏美娟,肖玉娥.舒适护理在 38 例高龄孕产妇中的应用[J].中国民族民间医药,2015,24(17):138-139.

(上接第 121 页)

表 2: 护理满意度对比 [n/ (%)]

组别	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组 (n=47)	20 (42.55)	20 (42.55)	7 (14.89)	40 (85.11)
观察组 (n=47)	20 (42.55)	26 (55.32)	1 (2.13)	46 (97.87)
χ^2	----	----	----	4.9186
P	----	----	----	0.0265

理护理干预时家属需配合相关护理人员,家属鼓励和支持患者,患者获得安全感,有助于康复和治疗。实施心理护理干预,通过健康指导以及心理状态评估等方式,可改善患者社会功能以及躯体功能,效果显著,应用范围比较广泛。本文研究可以发现,观察组 SAS 评分为(25.16±1.83)、SDS 评分为(22.09±1.55),观察组心理状态较好,对比差异显著,P<0.05。观察组满意度(97.87%)较对照组(85.11%)高,对比差异显著,P<0.05。

综上所述:实施心理护理干预,能够改善尿毒症患者的心理状态,提高了依从性,护理满意度较高,在临床中值得应用和推广。

[参考文献]

- [1] 崔小平,吴娅琴.心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的效果[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(25):75-87.
- [2] 刘娟.心理干预对尿毒症患者血液透析期的护理效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(68):162.
- [3] 李明月.心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的效果探索[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(54):337-341.
- [4] 葛秀华.心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的效果体会[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(54):113.
- [5] 范彦博.心理干预对尿毒症患者血液透析期护理的临床效果分析[J].中国医药指南,2019,17(08):246.