

个体化护理健康教育在血透患者中的效果观察

薛明青

江苏省人民医院浦口分院（浦口区中心医院）血透室

[摘要] 目的 观察血透患者护理中个体化健康教育的应用疗效。方法 对 2017 年 1 月到 2019 年 12 月间在我院进行血液透析的患者 90 例为实验对象，按照随机对照原则分成个体化护理组（研究组）与常规护理组（对照组）。研究组患者进行个体化健康教育，常规组患者接受普通护理。比较两组患者依从程度。结果 研究组患者对护理过程的依从性明显高于常规组患者，配合度更高，差异 $P < 0.05$ 有统计价值。结论 血透患者开展护理的过程中进行个体化健康教育，能有效提高患者对护理人员的依从性，增加配合度，使护理过程更加顺利。

[关键词] 血透患者；个体化健康教育；应用疗效

[中图分类号] R473.5

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2020) 03-173-02

血液透析治疗是终末期肾病患者最有效的治疗手段。研究表明，长时间血液透析会降低免疫力，造成脏器功能损伤，严重影响患者正常生活。为减少血液透析造成的不良反应，提升护理效果，给予患者更多舒适感，需开展针对性的护理手段^[1]。笔者对 2017 年 1 月到 2019 年 12 月间在我院进行血液透析的患者 90 例为实验对象，按照随机对照原则分成个体化护理组（研究组）与常规护理组（对照组），将两组患者的护理措施及效果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

90 例 2017 年 1 月到 2019 年 12 月在我院进行血液透析的患者，将所有患者随机分组，平均划分成研究组与常规组。本次实验排除所有有沟通障碍与精神疾病的患者，所有患者对实验全程知情，并愿意配合医护人员要求。实验组患者 45 例，年龄在 47~76 岁之间，平均年龄为 (61.5 ± 10.9) 岁；对照组患者 45 例，年龄在 47~76 岁之间，平均年龄为 (61.5 ± 9.7) 岁。两组患者年龄、病情状况等未表示出明显差距 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规组

常规组患者进行一般护理，医护人员按时记录患者身体指标变化并及时汇报给医师。单方面向患者讲述血液透析相关知识。

1.2.2 研究组

研究组患者在一般护理的基础上进行个体化健康教育，具体内容包括①心理健康干预，医护人员在与患者交流的过程中注意方式与态度，用温柔、耐心的语气与患者进行交流，开展心理辅导化解患者不良情绪。患者恢复期间，可调整病

房内环境，播放患者喜欢的节目等转移患者注意力减少心理压力。根据患者文化水平采用图片、视频等方式向患者普及血液透析相关知识，告知患者治疗中需注意的事项^[2]。②药物护理，告知患者如何进行血压的自我检测。了解不同患者的病情差异情况，告知患者服用降压类药物的规格。并坚持每天测量一次患者血压，做好精确记录，严禁患者私自调节药物剂量。血液透析患者治疗期间需通过多项药物联合治疗，活性维生素 D、铁剂等都是参与药物。医护人员每月应对患者病情进行一次了解，以便随时调整药物方案。③生活干预。记录患者三天饮食习惯的变化并根据患者恢复情况及时调整饮食方案内容。向患者及家属发放饮食营养成分表，按表内信息及时调整饮食方案，增加蛋白质、维生素等营养物的摄入量^[3]。建立联系群，通过电话等方式了解患者恢复情况，通过微信公众号向患者普及血透治疗相关知识以及开展急救的方式。

1.3 观察指标

1.3.1 患者依从性

拟定自制量表了解患者对治疗、运动等多方面护理内容的配合度。评估结果划分成完全依从（各指标依从率高于 90%）、部分依从（各指标依从率在 50%~90% 之间）与不依从（各指标依从率小于 50%）。

1.4 统计学方法

本次实验使用 SPSS24.0 软件进行数据分析，患者依从性是计数资料所以用 n, % 表示，行检验。 $P < 0.05$ ，代表数据具有统计意义。

2 结果

研究组患者对护理过程的依从程度明显高于对照组患者，且 $P < 0.05$ ，意味着数据具有统计意义。详情可见表 1。

表 1：两组患者护理指标的比较

组别	治疗依从性 (%)	运动依从性 (%)	护理依从性 (%)	护理满意度 (%)	随访依从性 (%)
研究组	92.5 ± 2.8	90.4 ± 3.7	95.1 ± 2.8	95.0 ± 1.9	90.9 ± 2.7
对照组	87.3 ± 1.6	76.3 ± 4.5	89.5 ± 3.1	88.1 ± 3.2	80.3 ± 1.6

3 讨论

血液透析是肾衰竭患者常用的治疗方式，这种治疗方式属于一种长期治疗。时间一长，会大大增加并发症发生几率，加重患者不良情绪^[4]。对患者来说，不同患者病情状况、身体素质等有所差异，为加快患者康复速度，提升治疗效果，需开展必要的个性化护理。本文就对个体化健康教育在血透

患者护理中展现的价值进行描述。上述护理手段的展开与实验数据的比较，可以发现研究组患者对护理内容的依从性相较常规组来说更高，患者配合度更高。之所以出现这样的结果原因在于：个性化健康教育中进行心理健康教育，医护人员保持与患者的积极沟通、交流，了解患者不良情绪的来源，

（下转第 176 页）

职称晋升、岗位培训等方面制定和完善制度^[2]。卫生院实施的护理岗位管理，将不同层级护理岗位设定了不同的工作职责和权限，并根据护理人员实际的工作能力、工作经验、知识水平和职称，分别任职不同的岗位，改变了论资排辈的传统管理方式。同时，因为护理人员岗位管理结合了护理人员个体的应变能力，其对专业知识的运用，还有护理工作评价，进行监督和管理，能够满足不同的患者护理需要，并满足疾病治疗过程中有效配合医师的需要，可以使得护理质量有了保障，此外，护理分级岗位管理清晰护理职责，增强了护理人员的工作责任感。在培训上针对所需开展的方法也使得护士积极主动地学到有利于开展自己护理工作的知识，并明确自己的晋升规划，而且护理岗位制度主要是以绩效考核为基础的，职称晋升和评优评先都与护理工作的业绩直接相关，这样的管理体制能促进护理工作的水平和质量的提升，进而能够调动护理人员的积极性，使得其主动参与护理管理工作中^[3]。

本研究的结果显示，与行护理人员岗位管理前比较，行护理人员岗位管理后，医生、护理人员、患者对护理工作的

表 1：护理人员岗位管理前后护满意度、护理纠纷、不良事件发生率比较

组别	护理人员满意度(分)	患者满意度(分)	医生满意度(分)	护理纠纷发生率(%)	护理不良事件发生率(%)
护理人员岗位管理前	75.08±10.27	81.23±9.34	73.43±11.25	1.35	0.97
护理人员岗位管理后	95.34±9.65	93.32±9.29	90.14±14.19	0.21	0.02
t/ χ^2	3.654	3.217	3.578	4.614	7.638
P	0.28	0.036	0.029	0.019	0.000

(上接第 172 页)

部位的深部组织，利用热力经皮透入吸收到达病灶充分发挥药效，达到温经散寒、活血化瘀、通络止痛之功效，从而达到治疗疾病的目的。目前，中药外敷疗法已被多家医院应用于临床，要取得较好的临床效果，必须有系统的全程护理配合，护士必须熟练掌握中药外敷护理技术操作和颈椎病护理要点，

满意度均显著改善 (P 均 <0.05)，护理纠纷发生率、护理不良事件发生率显著减少 (P 均 <0.05)。数据说明，岗位层级管理有利于上级对下级的护理工作提供有效的指导，同时能够使得护理人员系统掌握患者病情变化，确保患者在医疗期间得到优质安全护理服务，提高医生、护理人员、患者对护理工作的满意度，降低护理纠纷和护理不良事件发生率，有效保障护理质量和水平。

综上，在临床护理管理中行护理人员岗位管理能缓解护理人员工作压力，和谐医患关系，改善护理质量，有利于稳定医院护理人员队伍，可在护理管理中推广应用。

[参考文献]

- [1] 牛文静. 岗位分级管理模式在医院护理队伍建设中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2018 (20) : 3836-3837.
- [2] 马娟. 护士岗位管理在血透室优质护理服务中的应用分析 [J]. 健康之友, 2019 (17) : 219.
- [3] 赵琳琳, 潘莹, 武萍. 护理人员岗位管理在护理质量和满意度中的效果 [J]. 中国医药指南, 2018 (15) : 258-259.

便于对患者进行观察、评估和分析，最终达到治疗疾病的目的。

[参考文献]

- [1] 岳耀显. 中药内服外敷加牵引治疗颈椎病疗效分析 [J]. 中医中药, 2014, 2 (a) : 182.
- [2] 章永平. 青少年颈椎病研究现状简述 [J]. 中国医药导报, 2011, 8 (11) : 12-66.

(上接第 173 页)

并努力对患者进行辅导，缓解患者不良情绪，尽量减少不良情绪对治疗效果的干扰。向患者讲述血透相关知识提高患者认知能力。药物护理中告知患者使用降压类药物原因，实时了解患者病情变化，调整药物方案剂量，避免患者乱服乱用的情况。生活护理中从饮食与后期恢复两方面进行护理，制定专业饮食方案，保证患者营养需要。安排后期随访，随时了解患者康复情况。

综上所述，在血透患者护理中开展个体化健康教育具有突出作用，能够有效提升患者的依从性，使患者积极配合医护人员要求，构建良好的医患要求。所以，未来临床中可以

大力使用个体化健康教育。

[参考文献]

- [1] 张亚真, 蔡小萍, 张月葵. 血透患者护理中实施个体化健康教育的效果分析 [J]. 医学理论与实践, 2018, 31 (22) : 3454-3456.
- [2] 巩波. 个体化健康教育模式在糖尿病患者护理中的成效 [J]. 中国医学创新, 2018, 15 (28) : 101-104.
- [3] 张景丽. 个体化健康教育在血透患者护理中的应用 [J]. 中华护理杂志, 2018, 5 (78) : 105+111.
- [4] 谭学军. 个体化健康教育在 2 型糖尿病合并高血压患者护理中的应用评价 [J]. 康复医学, 2018, 9 (18) : 81-82.

(上接第 174 页)

不同的心理状态，为患者实施针对性的心理护理干预，对患者存在的主要心理问题进行把握，并找出相应的原因，及时为患者答疑解惑。

在本研究中，常规组患者采取常规护理，观察组患者采用心理护理干预。观察组患者的抑郁评分明显较低，且观察组患者的生活质量评分明显较高；由此证明，利用心理干预，能够促使直肠癌术后结肠造口患者的护理效果得到明显提升。

综上所述，直肠癌术后结肠造口患者护理中，应用心理

干预，能够缓解患者的抑郁情绪，并提高患者生活质量，具有显著应用意义。

[参考文献]

- [1] 卞龙艳, 陈晓玲. 激励式护理对直肠癌术后永久性结肠造口病人自我护理能力及生活质量的影响 [J]. 护理研究, 2017, 31(1):90-92.
- [2] 李淑娇, 杨彬. 集束化干预措施在结肠直肠癌术后结肠造口预防缺血性坏死的研究 [J]. 检验医学与临床, 2018, v.15(10):144-147.