

营养护理干预对维持性血液透析病人满意度及希望水平的作用分析

曾 清 马 燕 毛金飞 张 雨 戢兴巧 李晓英

成都康福肾脏病医院有限公司 四川成都 610015

[摘要]目的 探究对维持性血液透析病人采取营养护理干预的作用。方法 选取2018年7月-2019年11月我院收治的维持性血液透析病人60例作为研究对象,采取随机数字表法分为对照组(30例)和观察组(30例),分别使用常规护理干预和营养护理干预,对比两组患者的护理满意度以及护理前后身体质量(BMI)指数得分。结果 观察组护理满意度高于对照组、护理后BMI指数得分高于对照组($P<0.05$)。结论 对维持性血液透析病人使用营养护理干预有着极为良好的护理效果。

[关键词] 营养护理干预; 维持性; 血液透析; 满意度

[中图分类号] R473.5

[文献标识码] A

[文章编号] 1677-3219(2020)05-158-02

前言

血液透析又名血透,是指将人体内的血液经过特殊仪器的运作进行循环过滤,清除血液中的毒害物质,保持人体血液清洁干净的过程。在医学上,血液透析通常被用作肾衰竭、血液疾病的治疗^[1]。近年来,我国各种慢性肾病患者数量的逐年增多,血液透析治疗应用愈加广泛,但在血液透析治疗过程中,人体血液中营养物质同样会被排出血液,从而导致患者易出现营养不良状况,不利于患者的身体健康,故此在血液透析中,对患者采取一定的优质护理补充人体所需营养是尤为必要的^[2]。本文中,笔者选取60例维持性血液透析患者作为研究对象,探究营养护理干预应用于维持性血液透析患者护理中的作用,具体探究过程如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2018年7月至2019年11月我院收治的60例维持性血液透析患者作为研究对象,采取随机数字表分组方法分为对照组和观察组,本次研究获得本院伦理委员会批准进行。纳入标准:所有患者均知晓此次研究,并自愿参与。排除标准:排除存在沟通功能障碍以及精神疾病患者。对照组30例,其中男患者20例、女患者10例,年龄41-65岁,平均年龄(53.2 ± 2.2)岁;观察组30例,其中男患者21例、女患者9例,年龄42-65岁,平均年龄(53.1 ± 2.1)岁;两组患者一般资料对比($P>0.05$),可比性良好。

1.2 方法

1.2.1 对照组使用常规护理干预,主要护理措施为^[3]

叮嘱患者血液透析时的注意事项;定时检查患者的身体,并记录身体数据,如有异常状况对症处理;常规的心理开导等。

1.2.2 观察组使用营养护理干预,具体护理措施有^[4]

(1)计划制定:患者入院后,护理人员针对患者具体病情状况进行详细评估,制定符合患者身体康复的营养补充计划表,护理流程严格遵照计划表进行。(2)健康教育:护理人员需选取合适的时间对患者进行疾病相关知识的教育,并着重讲解营养摄入对于疾病康复的效果,可通过讲座、知识手册、一对一等方式进行教育。(3)营养搭配:护理人员需对患者身体所需的碳水化合物、蛋白质等营养物质进行合理搭配,同时叮嘱患者家属为患者准备锌、钙等微量元素补充,并多摄入维生素,禁忌辛辣、刺激性食物等。

1.3 评判标准

比较两组患者护理满意度以及护理前后BMI指数得分状况。护理满意度由我院于患者出院时发放的满意度调查问卷为准,信度系数信度系数Cronbach α 为0.82,问卷得分区间0-100分,纳入:非常满意、满意、不满意三项标准,非常满

意:患者问卷得分80-100分;满意:患者问卷得分60-79分;不满意:患者问卷得分0-59分,总满意度=非常满意+满意。

1.4 统计学处理

本文数据均采用SPSS26.0系统进行处理,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用t检验,计数资料以(%)表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度对比

观察组护理满意度高于对照组($P<0.05$),详情见表1。

表1: 两组护理满意度对比[n(%)]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组(n=30)	5(16.7)	15(50.0)	10(33.3)	20(66.7)
观察组(n=30)	15(50.0)	12(40.0)	3(10.0)	27(90.0)
χ^2		-	-	4.812
P	-	-	-	0.028

2.2 两组患者护理前后BMI指数对比

观察组患者护理后BMI指数高于对照组($P<0.05$),详情见表2。

表2: 两组患者护理前后BMI指数对比($\bar{x}\pm s$)分

组别	n	护理前	护理后
对照组	50	16.4 $\pm$ 1.3	20.6 $\pm$ 1.8
观察组	50	16.3 $\pm$ 1.5	23.9 $\pm$ 1.1
t	-	0.276	8.568
P	-	0.784	0.000

3 讨论

营养护理干预是一种新型的护理干预模式,通过营养护理干预,护理人员可以充分考虑到血液透析病人身体康复所需要的条件,给予患者足够的营养物质和微量元素,满足患者身体机能运转所需的能量,从而提高患者的身体素质,提升生存质量^[5]。

在本文中,观察组护理满意度高于对照组、护理后BMI指数得分高于对照组($P<0.05$)。由此表明,对维持性血液透析病人使用营养护理干预可以起到极为良好的护理效果,促进患者的身体康复,提高患者对护理工作的满意度。

综上所述,在维持性血液透析病人护理中,使用营养护理干预可以有效的提高患者身体质量,减少患者营养不良状况的发生,增强了患者对身体康复的信心,且极大的提高了患者对护理工作的满意度,利于和谐护患关系的建立,值得被大力推广以及应用。

[参考文献]

- [1] 蔚雷雷, 薛芃石. 维持性血液透析患者的针对性营养 (下转第161页)

产妇出现糖尿病的症状。根据杨敏^[3]的相关调查可知,我国患有妊娠糖尿病的产妇占有妊娠期女性的5%以下。在妊娠期间出现妊娠糖尿病会造成产妇的血糖平衡失调,从而导致产妇出现羊水过多、早产、胎儿巨大以及产后感染等不良结局的发生。

产妇在进行产检过程中一旦发现血糖出现异常情况,应及时进行确诊,如果确诊为妊娠期糖尿病应尽早进行治疗,控制血糖平衡,防止病情恶化,并且通过有针对性的护理模式对产妇进行护理,在心理上为产妇进行开导,使产妇可以保持乐观积极的态度面对治疗,并且还可以帮助产妇调整饮食习惯,控制体重和血糖,这对于产妇的治疗效果也有一定的帮助^[4]。根据本文研究表明,实施综合性护理的试验组患者在经过护理后,产妇在遵医嘱用药、控制体重、控制饮食以及适当运动方面的依从性明显好于对照组患者,而且两组患者在最终妊娠结局的比较中,试验组患者出现羊水过多、胎膜早破、产后感染、胎儿过大以及早产的情况明显少于对照组患者,本次研究的数据结果与黄春金的研究结果一致^[5],

表2: 试验组产妇与对照组产妇的护理质量评分比较 (n=38, 分)

组别	羊水过多	胎膜早破	产后感染	胎儿过大	早产
试验组	1 (2.63)	2 (5.26)	2 (5.26)	2 (5.26)	3 (7.89)
对照组	11 (28.94)	12 (31.57)	8 (21.05)	9 (23.68)	11 (28.94)
χ^2	9.8958	8.7558	4.1455	5.2084	5.6037
P	0.0016	0.0030	0.0417	0.0224	0.0179

(上接第157页)

手术室护理能够帮助患者做好身心准备工作,不断消除患者的负面心理情绪,继而顺利地完手术,降低并发症发生率和提高患者的护理总满意度评分。在护理过程中,需要注意以下原则:其一,确保尿管通畅,严密监测患者的基础生命体征;其二,及时为患者做好心理疏导工作,让其有充分认识,配合相关治疗^[4-5]。

综上所述,前列腺电切术是一种微创手术方式,具有手术时间短和创伤小等优势。对前列腺电切术患者实施手术室护理方式可显著降低并发症发生率,提高护理总满意度评分。

[参考文献]

[1] 叶婷,汪兰.手术室护理对经尿道前列腺电切术患者手

这说明实施综合性护理可以有效提高产妇的依从性,并且改善产妇的妊娠结局。

综上,对妊娠期糖尿病产妇实施综合性护理后,可以有效提高产妇的依从性,并降低出现不良事件的发生概率,值得我国临床妇产科的大力推广应用。

[参考文献]

[1] 杨少红,尚治新,萧宝珍.护理干预对妊娠期糖尿病患者血糖控制及妊娠结局的影响[J].中国医学创新,2018,15(28):78-80.

[2] 赵冬梅.早期护理干预对妊娠期糖尿病妊娠结局的影响[J].中国医药指南,2018,16(29):249-250.

[3] 杨敏.综合护理干预在妊娠糖尿病产妇中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2018,11(15):163-164.

[4] 刘丽玲,刘小蓉.综合护理在妊娠期糖尿病产妇中的积极作用[J].湖北科技学院学报(医学版),2018,32(04):356-359.

[5] 黄春金.综合性护理对妊娠期糖尿病产妇治疗依从性及妊娠结局的影响[J].中国医药指南,2018,16(34):191-192.

术效果及生活质量的影响[J].实用心脑血管病杂志,2018,26(21):307-308.

[2] 殷梅平.应用健康教育路径和循证思维在经尿道前列腺电切术患者护理中的有效性[J].山西医药杂志,2016,45(21):2587-2589.

[3] 王惠良,周晓华,吴玉娟等.集束化护理在经尿道前列腺电切术后膀胱痉挛患者中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2018,24(16):1888-1891.

[4] 胡丽平.预见性护理对尿道前列腺电切术患者手术效果及护理满意度影响[J].护理实践与研究,2017,14(18):56-58.

[5] 张峡.心理护理干预对尿道前列腺电切术患者心理状态影响探讨[J].现代诊断与治疗,2016,27(6):1155-1156.

(上接第158页)

护理[J].实用临床医药杂志,2018,22(04):40-43.

[2] 杨琴.营养护理干预对维持性血液透析病人生存质量的效果评价[J].心理月刊,2019,14(5):102-103.

[3] 石磊磊,林浩炜.营养护理干预对维持性血液透析病人生活质量的影响[J].医学美容,2018,27(22):108-109.

[4] 王艳丽.饮食护理干预对维持性血液透析患者营养状态、生活质量及依从性的影响[J].医学理论与实践,2019,32(3):451-453.

[5] 张秀峰,陶海燕,张月恒.饮食护理干预对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的影响[J].海南医学,2017,28(12):2063-2064.

(上接第159页)

22(20):51-53.

[3] 彭丽丽,余凤娇,王青等.康复护理干预对腰椎间盘突出症患者生活质量影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(16):207-209.

[4] 戴金花,陆静波,张孝云等.健腰导引十二式改善腰椎间盘突出症术后患者日常生活活动能力的效果观察[J].护士

进修杂志,2017,32(22):2102-2104.

[5] 吴旭旭,张迎春.阶梯式康复护理干预对微创腰椎间盘突出症患者疼痛程度及功能恢复的影响[J].中国实用护理杂志,2016,32(33):2579-2582.

[6] 张岚,田翠霞,张苏娟等.综合性护理干预联合舒适化护理在经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症中的应用[J].检验医学与临床,2017,14(24):3668-3670.