

中医辨证护理对血液透析患者心理状态及生活质量的影响观察

杨 朋

四川省成都市郫都区中医医院 611730

〔摘要〕目的 观察中医辨证护理对血液透析患者心理状态及生活质量的影响。方法 选取我院 2019 年 1 月至 2020 年 1 月血液透析患者共 92 例,按照随机抽签的方式分为中医辨证护理和对照组,每组各 46 例。对比两组患者心理状况以及护理满意度评价。结果 血液透析患者在治疗前心理状况评分没有明显差异, ($P > 0.05$)。经过治疗后,中医辨证护理血液透析患者心理状况焦虑、抑郁程度显著低于对照组 ($P < 0.05$);中医辨证护理组护理满意度显著高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 中医辨证护理,通过对患者的身体状况进行整体判断,关注患者的个体差异,按照患者不同的症状给予不同的护理措施,可以显著提高患者的生活质量。

〔关键词〕中医辨证护理;血液透析;心理状态;生活质量

〔中图分类号〕R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 11-123-02

血液透析是慢性肾病最常见的治疗方式,可以帮助患者去除血液中的多余杂质和水分,帮助患者的代谢、中毒以及电解质紊乱症状得到纠正^[1-2]。但是在长期血液透析后,患者的生存质量非常差,需要忍受常人难以想象的痛苦,患者还很容易受到外界刺激,看不到治疗的希望,为此患者心理健康问题值得关注。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2019 年 1 月至 2020 年 1 月血液透析患者共 92 例,按照随机抽签的方式分为中医辨证护理和对照组,每组各 46 例。中医辨证护理患者男 20 例,女 26 例,年龄在 25-80 岁之间,平均年龄为 (48.71±25.16) 岁。对照组患者男 22 例,女 24 例,年龄在 26-81 岁之间,平均年龄为 (48.69±24.77) 岁,中医辨证护理和对照组患者性别、年龄资料以及临床表现无显著差异 ($P > 0.05$),具有研究价值。

1.2 方法

对照组采取常规护理干预措施。在患者入院后要要进行健康教育,帮助患者正确的认识慢性肾病的危害,同时帮助患者主动观察病情。

观察组在对照组基础之上采取中医辨证护理。(1)情志护理。在中医理念下,患者情绪低落,会诱发各种病症,导致气血不调等问题,要针对患者低落的情绪给予适当的心理疏导,帮助患者以乐观向上的心态应对疾病,同时要增强患者的脏腑功能,在患者情志护理中可以适当的为患者提供笑话书,帮助患者在开怀大

笑中释放自己的负面情绪,消除紧张不安等问题。(2)饮食调护。根据患者不同的证型采取不同的护理干预措施,在日常生活中要多加食用猪肉、阿胶等食物,增强患者抵抗力。还可以适当增加人参枸杞等药物,做到阴阳平衡,指导患者实用食疗方。(3)运动指导。如果患者出现严重病情,可以指导患者打太极拳、健身操等健康运动的方式,但是要注意运动适量每周 1-2 次即可,还要指导患者通过足浴按摩等方式促进气血循环,保证患者改善睡眠质量。

1.3 观察指标

对比两组患者心理状况,按照焦虑自评量表以及抑郁自评量表评估患者治疗前后的心理状态,分数越高则说明患者心理压力越大。对两组患者给予护理满意度评价调查。选择我院自主设计的满意度问卷调查表进行线下调查。护理满意度 = (非常满意 + 比较满意) × 100%

1.4 统计学处理

应用 SPSS25.0 软件对数据进行分析,其中,计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采取 t 检验,计数资料 (n, %) 表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比中医辨证护理和对照组血液透析患者心理状况评分 血液透析患者在治疗前心理状况评分没有明显差异, ($P > 0.05$)。经过治疗后,中医辨证护理血液透析患者心理状况焦虑、抑郁程度显著低于对照组 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 中医辨证护理和对照组血液透析患者心理状况评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

项目	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
中医辨证护理 (n=46)	45.37±4.12	69.46±9.65	57.32±8.41	89.24±9.39
对照组 (n=46)	45.28±4.96	59.13±6.07	57.96±8.69	78.39±8.92
t	0.094	6.145	0.358	5.681
p	0.924	0.000	0.720	0.000

2.2 中医辨证护理和对照组患者护理满意度

中医辨证护理组护理满意度显著高于对照组,差异有统计学

意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 中医辨证护理和对照组患者护理满意度 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	非常满意	比较满意	不满意	护理满意度
中医辨证护理 (n=46)	30 (65.21)	14 (30.43)	2 (4.34)	44 (95.65)
对照组 (n=46)	23 (50.00)	9 (19.56)	14 (30.43)	32 (69.56)
χ^2	-	-	-	10.894
P	-	-	-	0.000

3 讨论

在慢性肾病患者治疗的过程中,通过血液透析能够使血液中

的各种废物快速去除,有效代替各种肾脏功能,但是长期的血液 (下转第 125 页)

2.1 抢救时间和住院时间

就两组患儿的抢救时间及住院时间,发现研究组患儿的时间较对照组更短 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 两组患儿的抢救时间和住院时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	抢救时间 (min)	住院时间 (d)
研究组	28	21.56±5.33	16.35±4.23
对照组	27	38.91±6.52	23.89±5.72
t		6.321	7.459
P		0.000	0.000

2.2 抢救成功率及并发症率

在抢救效果方面,发现研究组患儿的抢救成功率为 89.29%,仅 3 例患儿无效,其中死亡 1 例,高于对照组患儿的 59.26%,出现 11 例患儿无效,其中死亡 3 例,研究组患儿的并发症率为 3.57%,低于对照组患儿的 33.33%,组间差异显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

颅脑外伤是神经外科的常见疾病之一,多是意外事故导致的,由于其会对神经功能造成损伤,处在生长发育期的儿童一旦罹患此病,其对于患儿造成的影响远超成年人,不但会影响患儿的运动功能、神经功能,严重者可能影响患儿的一生。小儿颅脑外伤患儿应在第一时间就医,稳定病情后进行全方位的排查,避

免隐匿病灶。急救能够为患儿争取宝贵的治疗时间,也能够完成一部分前期治疗,因此,细致到位的护理配合至关重要,对患儿的病情进行观察,完成病情评估,同时做好呼吸道护理,稳定患儿的病情,减少并发症的发生^[2]。此外,做好心理护理能够拉近与患儿及家属的距离,取得他们的配合,有利于临床诊疗活动的开展^[3]。研究结果显示,就两组患儿的抢救时间及住院时间,发现研究组患儿的时间较对照组更短 ($P < 0.05$);在抢救效果方面,发现研究组患儿的抢救成功率为 89.29%,高于对照组患儿的 59.26%,研究组患儿的并发症率为 3.57%,低于对照组患儿的 33.33%,组间差异显著 ($P < 0.05$)。

综上所述,小儿颅脑外伤患儿的急诊抢救中,应用综合护理干预能够提升抢救成功率,缩短抢救时间,减少并发症,值得临床推广与应用。

[参考文献]

[1] 何方方. 小儿颅脑外伤的急诊抢救及其护理措施分析[J]. 饮食保健, 2018, 5(19):106-107.
 [2] 孟慧心. 小儿颅脑外伤的急诊抢救及护理效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(45):106.
 [3] 李斌霞. 加速康复外科在儿童重症颅脑外伤的管理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(24):153.

(上接第 121 页)

[参考文献]

[1] 李琳. 优质护理服务在门诊采血室中的应用分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(3):215.
 [2] 韩向云. 门诊采血室开展优质护理服务的做法与体会[J].

科学养生, 2019, (7):176.

[3] 胡冰. 门诊采血室开展优质护理服务的探究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(25):93.
 [4] 张红霞. 优质护理服务在门诊采血室中的运用及探索[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(15):134.

(上接第 122 页)

持良好生活习惯的基础上对其家长灌输必要的健康知识,使其认识到病因、治疗、防治措施,注重从生活做起纠正错误的防治观念和患儿不健康的生活习惯,同时通过陪伴患儿缓解其焦虑、抑郁等不良情绪,保持其心态稳定^[4]。

通过上述结果可以看到,相较对照组,护理后观察组患儿的生活质量更高且心理情绪表现更好,由此可佐证上述分析,说明延续性护理科学有效,对患儿情绪与生活质量产生积极影响^[5]。综上所述,延续性护理符合小儿哮喘并治疗护理的相关要求,全面考虑到患儿的心理情绪和生活质量,体现了当代医学护理模式对患者的人性化关怀,值得在临床中推广使用。

[参考文献]

[1] 朱杰, 胡雪萍. 家庭教育-环境改良的延续性护理对小儿哮喘依从性、生活质量、复发率的影响[J]. 医药高职教育与现代护理, 2018, 1(05):38-41.

[2] 王秀碧, 卿亚明. 延续性护理对小儿哮喘患者情绪及其生活质量的影响探讨[J]. 饮食保健, 2018, 5(040):34-35.
 [3] 李倩男, 陈颖. 家庭教育-环境改良-功能干预模式下的延续性护理在小儿哮喘中的应用[J]. 全科护理, 2018, 16(26):53-55.
 [4] 潘陶玲, 苏树帆. 延续性护理对小儿缓解期支气管哮喘的效果及预后影响研究[J]. 母婴世界, 2019, 000(004):170-171.
 [5] 张婷. 延续性护理应用于小儿哮喘中的效果及对生活质量的影响[J]. 当代护士:下旬刊, 2019, 026(008):98-100.

(上接第 123 页)

透析会使患者的生活质量变差,给患者造成心理和身体上的痛苦。中医护理通过辨证分型诊治,能够为患者提供不同的治疗方法,做到对症下药,帮助患者能够及时改善自己的生活质量,情志护理是中医心理治疗的主要疗法,通过对患者的情绪进行疏导,调节不良情绪,帮助患者宣泄内心的烦闷,使患者的心理状况得到及时改善^[3-4]。本次研究结果显示,血液透析患者在治疗前心理状况评分没有明显差异, ($P > 0.05$)。经过治疗后,中医辨证护理血液透析患者心理状况焦虑、抑郁程度显著低于对照组 ($P < 0.05$);中医辨证护理组护理满意度显著高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。中医辨证护理可以根据患者的个性化差异,采取不同的锻炼方法增强患者的身体素质,改善患者血液循环,使患者舒筋活络,平衡脏腑功能,让患者的身体健康水平

全面提高。

[参考文献]

[1] 潘伶珍. 综合护理对血液透析患者并发症及生活质量影响效果观察[J]. 特别健康 2020 年 18 期, 206-207 页, 2020.
 [2] 陈元. 中医穴位按摩与情志护理对中晚期癌症患者进食及睡眠障碍的干预效果[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2019, v.26(S1):297-298.
 [3] 娜孜亚·斯加克, 阿依加肯·卡司木马力, 周玮玮, et al. 维持性血液透析患者认知损害的发病情况及预后相关危险因素[J]. 中华肾脏病杂志, 2019, 35(10):741-751.
 [4] 于海波, 王学文, 孙桂江, 等. 不同血管通路类型对维持性血液透析患者新发心房颤动影响的前瞻性队列研究[J]. 中华肾脏病杂志, 2019, 35(004):253-258.