

关于血液透析护理中的风险因素分析及护理风险管理对策探讨

杨 红

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 分析血液透析护理中的风险因素分析及护理风险管理对策。**方法** 选取我院 2019 年 2 月至 2020 年 2 月血液透析患者共 92 例，按照随机抽签的方式分为护理风险管理和对照组，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，护理风险管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)；护理风险管理组护理满意率显著高于对照组，差异有统计学意义(P < 0.05)。**结论** 护理风险管理，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】 护理风险管理；血液透析；心理状态；生活质量

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 B

【文章编号】 2095-7718 (2021) 01-098-02

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 2 月至 2020 年 2 月血液透析患者共 92 例，按照随机抽签的方式分为护理风险管理和对照组，每组各 46 例。护理风险管理患者男 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，护理风险管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护理风险管理。在风险管理下，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地为患者提供笑话书，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。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，指导患者使用食疗方。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 对比护理风险管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，护理风险管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: 护理风险管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
护理风险管理 (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 护理风险管理和对照组患者护理满意率

护理风险管理组护理满意率显著高于对照组 (P < 0.05)。见表 2。

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^[3-4]。本次研究结果显示，经过治疗后，护理风险

管理血液透析患者心理状况焦虑、抑郁程度显著低于对照组；护理风险管理组护理满意度显著高于对照组。说明，在血液透析护理中通过护理风险因素分析及护理风险管理后，能够有效改善患者焦虑、抑郁等不良情绪，有助于提高护理满意度。

护理风险管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] 尤莉, 吴元昊, 郑寅, 等. 以血清视黄醇结合蛋白为血液透析患者住院事件独立危险因素的研究 [J]. 中华检验医学

杂志, 2020, 43(03):296-301.

[2] 田茹, 郭一丹, 罗洋. 血液透析患者脑血流动力学变化与认知功能损伤相关性临床研究 [J]. 中国实用内科杂志, 2020, 040(004):316-319.

[3] 鄢艳, 邹梦林, 黄明俊, 等. 自体动静脉内瘘使用寿命的影响因素 [J]. 中华肾脏病杂志, 2020, 036(004):300-305.

[4] Kim J M, Kim J S, Kim H O, et al. Platelet activity with hemoglobin level in patients with hemodialysis: Prospective study [J]. Medicine, 2020, 99(10):e19336.

表 2: 护理风险管理和对照组患者护理满意率 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	非常满意	比较满意	不满意	护理满意率
护理风险管理 (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

(上接第 95 页)

本研究显示，观察组患者护理后心理功能、生理功能、社会功能、环境影响评分指数均高于对照组 ($P < 0.05$)。观察组护理后出现排便困难、粪便干结、肛门疼痛的总发生率 18.18% 均低于对照组 59.09% ($P < 0.05$)，说明采用舒适护理具有众多优势：能够明显提高患者的护理满意度，规避护理过程中出现的排便困难等不良症状。护理人员务必展现出自身的专业水平和职责意识，使患者积极接受治疗的同时，通过专业的护理模式为患者提供和谐的治疗环境，免去生理机能带来的恐惧感，促进患者健康的恢复^[4]。

综上所述，针对股骨颈骨折患者的临床护理中，采用舒适护理具有较高的应用价值，增加患者护理质量，减少便秘等并发症发生情况，提升患者生活质量，值得推广和应用。

参考文献：

[1] 姬倩林. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用 [J]. 中国药物与临床, 2018, 018(007):1254-1255.

[2] 张姗姗, 陈红梅, 鲍宏伟, 等. 快速康复外科理念联合舒适护理模式在老年股骨颈骨折治疗中的应用 [J]. 海军医学杂志, 2019, 40(02):136-139.

[3] 赵珊珊, 龚晶晶. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果分析 [J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 22(A01):493-493.

[4] Ma J X, Kuang M J, Xing F, et al. Sliding hip screw versus cannulated cancellous screws for fixation of femoral neck fracture in adults: A systematic review [J]. International Journal of Surgery, 2018, 52:89-97.

(上接第 96 页)

快速康复护理为临床上新型的护理理念，该护理方式主要是将循证医学作为依据，且加之对手术方式、营养支持、麻醉选择和术后康复等过程优化性，从而使其应激反应显著下降，促进患者术后早日康复^[3]。从本文研究数据可见，实施快速康复护理能够缩短患者住院时间、肠麻痹时间等，同时还具有降低术后并发症的效果，能够使术后康复时间加速，取得满意效果。本次研究数据，观察组胰腺癌患者手术指标显著优于对照组各项指标， P 值 < 0.05 。观察组胰腺癌患者并发症发生率 5.00%，低于对照组，2 组间相比较， $P < 0.05$ 。

总而言之，快速康复护理理念在胰腺癌患者围术期中效果显著，值得进一步探究与推广。

参考文献：

[1] 曹凤霞, 李艳, 韩瑜. 快速康复护理在胰腺癌围手术期患者中的应用效果 [J]. 国际医药卫生导报, 2016, 22(2):282-284.

[2] 王敏, 曹文学, 张灿. 快速康复外科理念在胰十二指肠切除术围术期护理中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(24):217-218.

[3] 刘力婕, 薛志芳. 快速康复护理路径用于胰腺癌围手术期的价值 [J]. 河北医药, 2014, 08(16):2546-2548.

(上接第 97 页)

状态，并结合患者实际情况给予针对性的心理护理，可以减少和避免患者出现的紧张、害怕、焦虑等不良情绪，并以更加乐观和积极的心态面对疾病和手术治疗，相应手术成功率和护理满意度也会大大提高^[3]。本次研究中，针对研究组患者，其手术成功率 (100.0%) 和护理满意度 (95.0%) 均要高于实施常规护理的参照组患者 (70.0%、60.0%)，组间存在差异比较，有统计学意义 ($p < 0.05$)。

综上所述，对乳腺癌行改良根治术同步背阔肌肌皮瓣乳房再造术患者实施心理护理，可以改善患者心理状况，确保

手术顺利进行，并且护理满意度也会得到提高，临床应用和推广价值较高。

参考文献：

[1] 秦黎. 背阔肌皮瓣转移联合假体行乳腺癌 I 期重建术的护理 [J]. 上海护理, 2014, 14(1):46-48.

[2] 杜妍华, 王雪芹, 严梅. 乳腺癌术后背阔肌再造护理的临床观察 [J]. 大家健康 (下旬版), 2014, (12):229-229, 230.

[3] 谢坚. 心理护理用于乳腺癌改良根治术同步背阔肌肌皮瓣乳房再造术的效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(8):121.