

优质护理干预对血透高磷血症患者治疗效果及生活质量的影响分析

洪芙蓉

南安市医院血透室 362300

【摘要】目的 分析优质护理干预对血透高磷血症患者治疗效果及生活质量的影响。**方法** 选 2019 年 1 月~2020 年 5 月 110 例血透高磷血症患者进行研究, 所有患者均采用随机数表法分为观察组 (55 例, 优质护理) 与对照组 (55 例, 常规护理)。对比生活质量、并发症发生率。**结果** 观察组患者生活质量显著高于对照组, ($P < 0.05$); 观察组患者并发症发生率显著低于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 优质护理可有效降低患者并发症的发生, 提高患者生活质量, 值得广泛推广使用。

【关键词】 优质护理; 血透高磷血症; 生活质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671-4083 (2021) 02-125-02

血液透析是临床中较为常用的肾脏疾病终末期的治疗方式, 可对肾脏部分功能进行替代, 能有效对尿毒症症状进行改善。但在研究中发现, 患者经血透析治疗后易发生高磷血症的发生, 若未能及时对患者病情进行控制, 易导致较为严重的心血管疾病的发生, 对患者预后与生活造成严重影响。研究指出, 优质护理可有效对患者并发症进行改善, 可提高患者生活质量, 对患者预后具有积极影响^[1]。本次研究针对优质护理对患者护理效果进行分析, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选 2019 年 1 月~2020 年 5 月 110 例血透高磷血症患者进行研究, 所有患者均采用随机数表法分为观察组与对照组, 各 55 例。观察组男 29 例, 女 26 例, 年龄 58~76 岁, 平均年龄 (69.42±3.28) 岁; 对照组男 28 例, 女 27 例, 年龄 57~77 岁, 平均你那里 (68.16±3.15) 岁。两组对比, ($P > 0.05$), 有可比性。纳入标准: ①符合尿毒症相关诊断标准; ②于我院行血液透析治疗者。排除标准: ①恶性肿瘤; ②严重精神异常; ③护理依从度差。

本次研究患者及家属均签字同意, 经我院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组采用常规护理。包括对患者生命进行常规检测, 密切观察患者病情等。

观察组采用优质护理。①护理人员需要对护理内容与预期结果对患者进行讲述, 并争取患者的主动配合, 同时需要为患者强调患者配合对病情控制的重要性。②采用现场讲解、发放健康宣传手册、播放影响资料等方式, 对患者行健康宣教, 同时对患者健康知识掌握情况进行了解, 确保患者对相关健康知识点理解, 从而提高患者对治疗与护理的依从度。③饮食干预。护理人员需要对患者日常饮食进行严格控制, 对于日常饮食中可能出现的高磷食物进行告知, 同时嘱咐患者减少磷的摄入, 同时嘱咐患者在进行血透析中的正常生化指标范围, 并支付患者定期进行血液相关指标我的检测, 并根据检测结果对患者日常饮食进行调整。④心理干预: 由于尿毒症患者需要终身接受血液透析治疗, 这就导致患者易发生焦虑、抑郁等消极情绪, 导致患者对护理依从度逐渐降低, 对患者健康造成严重影响。护理人员需要加强与患者之间的交流, 对导致患者消极情绪的因素进行针对性的心理干预, 从而减少患者不良情绪的发生, 提高患者对治疗依从度。

1.3 观察指标

1) 生活质量对比。采用生活质量调查表 (SF-36) 对患者生活质量进行评估。2) 并发症发生率对比。包括高磷血症、创口感染、静脉血栓等。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 进行统计学分析, 计数资料采用 (%) 和 χ^2 检验, 计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 和 t 检验, 以 ($P < 0.05$) 具有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量对比

观察组患者生活质量显著高于对照组, ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

类别	观察组 (n=55)	对照组 (n=55)	t	P
生理机能	72.52±3.56	68.57±3.57	5.076	0.000
生理职能	71.57±5.55	66.28±5.37	4.439	0.000
躯体疼痛	81.63±3.53	78.53±3.37	4.117	0.000
一般健康状况	72.34±3.56	69.37±3.58	3.812	0.000
精力	73.52±4.37	68.59±4.33	5.194	0.000
社会功能	72.36±4.25	67.75±5.52	4.289	0.000
情感职能	71.28±3.47	68.96±4.29	2.725	0.008
精神健康	75.68±4.42	68.85±4.74	6.830	0.000

2.2 并发症发生率对比

观察组患者并发症发生率显著低于对照组, ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 并发症发生率对比 [n, (%)]

组别	n	高磷血症	创口感染	静脉血栓	总发生率
观察组	55	1 (1.82)	0 (0)	0 (0)	1 (1.82)
对照组	55	4 (7.27)	2 (3.64)	3 (5.45)	9 (16.36)
χ^2		1.886	2.037	3.084	7.040
P		0.170	0.154	0.079	0.008

3 讨论

高磷血症是血透析患者中较为常见的代谢综合征, 若未能及时对患者进行治疗, 则会导致机体矿物质代谢失衡, 继而诱发肾性骨病的发生。有研究发现, 大约有 50% 左右患者因合并心血管疾病而导致死亡, 而高磷血症则会导致心血管疾病的增加。虽然血透析可将血液中的磷进行清除, 但透析后磷会再次填补, 血液中的磷含量也会逐渐在增加, 因此, 血液透析无法有效的对患者磷水平进行降低^[2]。

有研究指出, 优质的护理可有效改善患者高磷血症的发生。通过加强对患者饮食干预, 从饮食上对患者磷的摄入进行控制, 对患者高磷血症的预防具有重要的作用。通过加强对患者健康宣教, 并未患者讲解高磷血症的危害, 同时告知患者哪些食物属于高磷食物, 从而有效降低患者日常磷摄入量^[3]。在本此研究中, 通过对患者采用优质护理进行干预,

(下转第 128 页)

者疗效不佳,且患者病情易复发,对患者健康造成严重的影响。有研究表明,优质的护理在提高患者临床疗效中具有极为显著的作用^[2]。临床路径护理是较为常用的护理模式,通过提高患者对治疗依从性与及病认知,加强对患者心理干预,可有效提高对患者临床疗效,对提高患者 HP 根除率具有极为重要的作用。研究指出,临床路径护理主要是将患者护理计划进行制表,使护理人员的日常工作具有计划性与连续性,在对消化性溃疡患者的护理中具有显著的护理效果。通过加强对患者健康宣教,使患者在护理中不断提高健康知识的掌握,从而提高患者对治疗的依从度,继而提高了对患者治疗效果。在本此研究中,通过对患者行临床护理路径干预,患者 HP 根除率得到显著提高,同时有效改善了患者消极情绪,提高了患者对治疗依从度,对患者预后具有积极影响^[3]。

综上所述,临床护理路径对 PU 患者具有极为显著的护理

效果,值得广泛推广使用。

参考文献

- [1] 屈红,万晓燕,李岩青.临床护理路径在消化性溃疡患者健康教育中的运用效果分析[J].国际感染杂志,2019,8(3):160-160.
- [2] 李伟英.对因护理对消化性溃疡患者遵医行为及复发率的影响[J].医学理论与实践,2018,31(7):1079-1081.
- [3] 赖敏玲.综合护理干预对消化性溃疡患者治疗效果及幽门螺杆菌根除率的影响[J].医疗装备,2018,31(2):155-156.

表 3: 遵医行为对比 [n, (%)]

组别	n	依从	部分依从	不依从	依从率
观察组	60	32 (53.33)	27 (45.00)	1 (1.67)	59 (98.33)
对照组	60	27 (45.00)	24 (40.00)	9 (15.00)	51 (85.00)
χ^2		0.834	0.307	6.982	6.982
P		0.361	0.580	0.008	0.008

(上接第 123 页)

率明显高于对照组,说明健康教育干预可以提高临床治疗的有效性,可以作为一种非药物性干预能对治疗结果产生影响。观察组 6MWT 距离高于对照组,说明健康教育干预也能提供患者的心肺功能,这可能和积极的鼓励、教育患者进行尽可能多的日常活动有关。观察组在生活质量评分高于对照组,说明健康教育干预可以显著提升患者的生活质量,考虑到观察组患者心肺功能的提高和症状改善更为迅速,其生活质量的提高也是必然的结果。

综上所述,健康教育干预可提高慢性心力衰竭患者的临床治疗有效率,改善患者心肺功能,提高其生活质量,可作为一种方便有效、可操作性强的护理模式进行推广。

参考文献

- [1] 赵永飞,田俊梅,牛晓华.饮食营养与健康宣教联合对慢性心衰合并营养不良患者遵医行为及预后的影响[J].临床研究,2021,29(01):183-185.
- [2] 高军毅,唐涛,孙海燕,等.家庭医疗服务管理对慢性心衰病人预后生存质量的影响[J].内蒙古医科大学学报,2021,43(01):55-58.
- [3] 常兴.自制膳食营养处方护理对老年慢性心衰病情恢复及营养状态的影响[J].食品安全质量检测学报,2019,10(5):1209-1213.
- [4] 潘媛媛,彭羽,陈萍,等.多元化护理模式对老年慢性心衰伴营养不良患者的干预效果研究[J].成都医学院学报,2019,14(1):118-122.

(上接第 124 页)

疗中具有显著的治疗效果,可有效满足患者对医疗服务的需求,对改善患者消极心理状态,提高患者生活质量具有重要的影响^[2]。

综合护理是临床中常见的护理模式,其结合心理干预、生理护理、健康教育等措施,在提高患者生存质量,改善患者消极心理情绪中具有积极的影响。在本此研究中,患者经综合护理干预后,患者生活质量得到显著提高,同时有效降低了患者消极心理情绪评分,对改善患者预后具有积极的影响^[3]。

综上所述,综合护理在 COPD 患者临床护理中具有重要的作用,值得广泛推广。

参考文献

- [1] 丁维敏,王鸿雁,武斌,等.精细化护理干预对老年 COPD 合并呼吸衰竭患者的应用效果研究[J].河北医药,2019,41(6):147-150.
- [2] 胡玲,余闾,郭华,等.双水平气道正压治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的临床疗效分析[J].国际呼吸杂志,2020,40(5):336-340.
- [3] 蔡娟.PDCA 护理模式对重症肺炎并发呼吸衰竭患者血气及血液生化指标的影响[J].中国药物与临床,2019,15(12):2118-2120.

(上接第 125 页)

可有效提高患者生活质量,同时能减少患者并发症的发生,会降低患者高磷血症的发生风险,对患者预后具有极为重要的作用。

综上所述,优质护理在血透析高磷血症患者的护理中具有极为重要的护理价值,值得广泛推广使用。

参考文献

- [1] 许世林,刘云,文罗娜,等.多学科协作干预方案对维持性血液透析伴高磷血症患者血磷的影响[J].护理学报,2020,27(6):61-64.
- [2] 付华,景艳.针对性护理干预对血液透析患者并发症及生活质量的影响[J].山西医药杂志,2019,48(9):1127-1129.
- [3] 孙茹,赵白雪,张晨.优质护理干预对慢性肾衰竭血液透析患者的效果[J].实用临床医药杂志,2017,21(24):213-214.

(上接第 126 页)

[1] 刘新媛.手术室护理干预对开放性四肢骨折手术切口感染的影响探讨[J].中国现代药物应用,2019,13(20):199-200.DOI:10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2019.20.119.

[2] 江蕊,何蕾,王冠容,等.手术室护理干预对开放性四肢骨折手术切口感染的影响分析[J].中国实用医药,2017,12(36):177-178.DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2017.36.103.

- [3] 王莎.开放性四肢骨折患者手术中实施手术室护理对其切口感染率的影响分析[J].家有孕宝,2021,3(7):216.
- [4] 曹荣.分析手术室护理干预对开放性四肢骨折手术切口感染的改善情况[J].中国伤残医学,2021,29(3):97-98.DOI:10.13214/j.cnki.cjotadm.2021.03.065.
- [5] 赵悦.开放性四肢骨折患者手术中实施手术室护理对其切口感染率的作用分析[J].中国医药指南,2020,18(9):243-244.