

实施护理干预减少血液透析相关性低血压的效果评价

罗美芳

兴宁市人民医院 广东梅州 514500

【摘要】目的 对血液透析患者实施护理干预指导后,分析其相关性低血压控制情况。**方法** 整体试验时间为2018年7月至2019年7月,取45例血液透析患者参与试验,对所有人员予以护理指导,分析护理执行后满意度状态和相关性低血压发生情况。**结果** 执行护理工作后,满意度明显提升,相关性低血压发生率降低。**结论** 在血液透析治疗中影响因素有多种,进而可良好改善低血压情况发生,因此对低血压发生因素进行分析,并实行有效的护理指导,规避了低血压情况,提升了整体生活质量。

【关键词】 血液透析;相关性低血压;护理干预

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 07-155-02

在血液透析治疗中低血压为常见症状,一般占比为21~30%左右,在透析中将收缩压予以降低,将其水平控制在90mmHg之内,其低血压发生较迅速,会使血液透析治疗予以中断,进而不能顺利实行血液透析,进而影响整体透析效果,如症状严重会危及患者生命健康^[1]。因此拟定合理措施,可有效规避低血压情况发生,使血液透析治疗顺利实施,将血透质量和效率提升,使患者的痛苦减轻^[2]。

1 基本数据与方法

1.1 基本数据

整体试验时间为2018年7月至2019年7月,取45例血液透析患者参与试验,其中男性23例(51.11%)、女性22例(48.89%),年龄上下界限为34~80岁,均值为(57.33±4.12)岁,透析时间为1~10年,均值为(5.12±0.32)年。以上数据经对比无差异($p > 0.05$)。

1.2 方法

对护理人员实行专业知识培训,主要包含低血压发生因素、血透原因、处理措施等,均在培训后合格上岗,护理措施如下:

(1) 心理措施:护理人员需与患者进行良好交谈,维持友好关系,将血液透析治疗原理、流程和成功病例告知患者,对患者的情绪予以安抚,使患者对康复具有信心,保证积极配合治疗。并与家属多交流,对其实施关心和鼓励,以积极乐观心态面对治疗。(2) 健康指导:告知患者在血透治疗前摄入食物,可适当将餐量增加,防止透析治疗中进食,如因时间未得到合理安排,在透析重视摄入食物,可让患者摄入馒头、面包等,待透析完成后摄入普食。告知患者在透析当天清晨不可吃降压药物,如透析前服药,需及时告知医师,并根据实际状况决定能否实行透析,如坚持透析,需对血压水平予以密切观察,防止出现低血压情况。让患者严格控制自身提质量,并记录透析前提质量,根据其具体数据,为患者建立科学、合理的饮食计划,针对依从性不佳的患者,需监督饮食摄入,避免在透析中出现低血压情况。(3) 加强交流:在透析前后护理人员需全面评估患者的饮水、睡眠、体质量等指标,如体质量明显增加或减少,与血压处于平稳状态,需详细了解其相关原因,并及时交流,明确超滤量。(4) 监测指标:了解患者的血压、心率、脉搏等,并对患者中心静脉压、有创动脉压等进行监测,一般在上机后半小时,每15分钟对中心静脉压和血压进行测量,因超滤液过量造成低血压情况,因此需在成功上机后,依照患者的实际状况,对其超滤速度和超滤液的质量进行严格控制,血压水平相对波动较大,可合理调整超滤率,血流量设置为每分钟60~80mL,上机成功后调整为每分钟240~290mL。重视患者是否存在头昏、恶心、

出汗、打哈欠、视力模糊、胸闷、面色苍白等情况,如出现现实患者存在低血压,需及时拟定措施,让患者保持头底脚高体位,将超滤速度和血流量予以减缓,必要时可停止实施透析,吸氧量调整为每分钟3L,并使用150mL生理盐水补充血容量。

1.3 判定指标

分析护理执行后满意度状态和相关性低血压发生情况。

1.4 统计学分析

SPSS22.0统计学计算数据,计数资料和计量资料行t和卡方检验,判断结果有差异($p < 0.05$)。

2 结果

45例血液透析患者,一共发生了78次低血压情况,针对出现低血压的患者,需采取降低血流量、停止超滤、调节透析机温度等干预,其中有35例自行缓解后继续治疗,在输入生理盐水后,有13例继续治疗。有3例患者停止接受透析治疗。且对患者的满意情况进行调查,全部患者均满意护理服务,满意度为100.00%。

3 讨论

低血压情况主要发生因素为维持性血压透析,在透析中出现脱水的几率、总量明显较快,其超滤率明显比毛细血管在充盈率高,其循环血容量出现不足情况,血浆渗透压发生显著变化,在血透中随着透析液钠浓度逐渐改变,其浓度过低会对血浆再充盈情况造成严重影响,进而发生透析低血压情况^[3]。透析液中钠浓度降低、温度较高,心脏功能发生异常,营养不良、自主神经功能紊乱、血红蛋白水平降低等,均可降低血压水平。

糖尿病群体和高龄患者均为透析治疗中发生低血压的高危人群,在透析前使用降压药物、透析液钠浓度较低或者较高,在透析中摄入食物、出血等情况,均可造成透析低血压情况^[4]。

在血液透析治疗中低血压为高发并发症,低血压的发生会对整体血透质量和进展造成影响,不利于患者恢复,症状严重会导致患者出现休克、心律失常、心脏骤停等情况,对患者的生命健康造成威胁。因此对工作实施专业化培训,让其充分掌握血透知识、护理措施、仪器使用方式、发生低血压的因素和相应措施^[5]。工作人员在透析前评估患者的实际状态,拟定透析计划,并实行早期护理指导,如存在低血压征兆,需及时补充血容量。并将健康指导力度增加,对患者的提质量进行监测,告知患者合理摄入食物。

综上所述,多种因素均可造成血透患者发生低血压情况,因此需针对不同方面的情况予以详细分析,并对护理人员进

(下转第158页)

痛等刺激因素作用于大脑皮层, 增强胆碱能植物神经张力, 患者器官、血管等发生反射性扩张, 从而引起低血压、心率减慢等症, 这一系列改变可在很短时间内发生, 因此预防性护理尤为重要^[4]。本次研究结果表明, 通过实施预防性护理的一系列护理措施, 本研究中预防性护理组患者反射性低血压发生率为 4.29%, 明显低于常规护理组的 17.14%; 预防性护理组心率恢复正常时间 (14.55±4.91) min, 血压恢复正常时间 (33.01±3.65) min, 均短于常规护理组心率恢复正常时间 (20.64±3.17) min, 血压恢复正常时间 (48.13±6.02) min; 两组结果差异经统计学处理, 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。

总而言之, 预见性护理对心血管介入治疗老年患者反射性低血压发生的预防效果显著, 有效减少反射性低血压的发生, 并促进心率及血压的恢复。

参考文献

(上接第 154 页)

循证护理与常规护理方案相比具有明显的优势, 一方面循证护理明显更加全面科学, 循证护理措施明显借鉴了以往研究结果中的优良措施, 每项护理措施的实施都具有一定的针对性, 更有目的性, 取得的护理效果更为明显; 另一方面, 循证护理注重对患者的心理和情绪护理, 而良好的情绪和心境对于病情的恢复和改善具有重要的积极意义。总而言之, 针对糖尿病视网膜病变患者实施循证护理措施效果显著, 值得广泛推行。

参考文献

[1] 刘振新. 中医情志护理联合循证护理在改善糖尿病视网膜病变患者术后生活质量中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(4):715-719.

[1] 郑淑瑛, 杨红霞. 心血管疾病介入治疗展望 [J]. 中国循证心血管医学杂志, 2016, 26 (11): 251-252.

[2] 李永斌, 姚朱华, 程立松, 等. 急性心肌梗死直接经皮冠状动脉介入治疗术中再灌注性低血压的相关分析 [J]. 中国心血管病研究, 2015, 13 (1): 24-27.

[3] 王洪艳, 王婷, 胡海燕, 等. 预见性护理预防胃癌患者 PICC 导管相关并发症的临床价值 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2017, 22 (4): 578-580.

[4] 刘红艳. 根本原因分析法在小儿静脉输液穿刺中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22 (18): 118-121.

表 2: 两组患者心率、血压恢复正常时间比较 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	心率恢复正常时间	血压恢复正常时间
常规护理组	70	20.64±3.17	48.13±6.02
预防性护理组	70	14.55±4.91	33.01±3.65

注: 与对照组比较 P < 0.05。

[2] 艾芳, 魏艳华. 循证护理对糖尿病视网膜病变患者凝血功能的调节 [J]. 血栓与止血学, 2021, 27(4):677-678.

[3] 罗亚晶, 崔国栋, 荣幸, 等. 循证护理在糖尿病视网膜病变护理中的应用价值及对生活质量的影响 [J]. 养生保健指南, 2021(26):223.

[4] 曲颖丽. 循证护理干预对糖尿病视网膜病变患者血糖视功能及护理满意度的影响 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(6):801-803.

[5] 陆柳明, 于媛, 方旖旎. 循证护理对糖尿病视网膜病变患者血糖、视功能及生活质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(7):1282-1285.

(上接第 155 页)

行专业指导, 经观察、思考等, 对护理经验进行总结, 将自身护理水平和素质提升, 进而降低低血压发生情况。

参考文献

[1] 陈晓燕. 实施护理干预减少血液透析相关性低血压的效果评价 [J]. 医学美容美容, 2021, 30(6):167.

[2] 王小燕. 实施护理干预减少血液透析相关性低血压的

效果评价 [J]. 中国医药指南, 2015(31):207-208.

[3] 王春华. 主动护理干预措施用于降低血液透析相关性低血压发生率的作用 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(35):111-112.

[4] 孙雅楠. 血液透析滤过预防透析相关低血压的最佳护理方法研究 [J]. 医学信息, 2016, 29(28):219-220.

[5] 刘淑芳. 42 例血液透析相关性低血压的防治及护理 [J]. 全科护理, 2015(34):3476-3478.

(上接第 156 页)

院进行治疗时, 药物治疗已经起不到作用, 必须进行手术治疗, 而手术治疗虽然具有较好的治疗效果, 但对患者的创伤较大, 很容易引起并发症, 降低患者生活质量^[4]。所以说手术后的护理对患者十分重要。本次研究中, 观察组患者并发症的发生情况 (20.93%) 明显低于对照组 (51.62%), 观察组的护理满意度 (97.67%) 明显高于对照组 (88.37%)。

综上所述, 甲状腺疾病患者给予围手术期护理干预能够降低患者并发症的发生情况, 得到较高的满意度, 值得推广。

参考文献

[1] 刘洪泓, 廖泉, 高维生, 等. 伴巨大甲状腺 Graves 病的围手术期综合治疗 [J]. 中国普外基础与临床杂志, 2018, 025(010):1194-1200.

[2] 杨梅, 周倩. 甲状腺疾病病人术后便秘现状及其影响

因素 [J]. 护理研究, 2018, v.32;No.619(23):84-88.

[3] 陈姝好, 董敏. 甲状腺癌病人围手术期集束化护理干预 30 例 [J]. 安徽医药, 2019, 23(8):1624-1627.

[4] Zhang Y, Lu L, Lu N, et al. Perioperative Glucocorticoid Treatment of Soft Tissue Reconstruction in Patients on Long-term Steroid Therapy: The Experience of 6 Cases Using Reversed Posterior Interosseous Flap for Hand Neoplasm Surgery [J]. Ann Plast Surg, 2018, 81(3):302.

表 2: 两组患者护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	43	22 (51.62)	20 (46.51)	1 (2.33)	42 (97.67)
对照组	43	17 (39.53)	21 (48.84)	5 (11.63)	38 (88.37)
χ^2	/				6.347
P	/				0.045