

连续性血液净化治疗重症脓毒血症的护理

向记庆

通用医疗三六三医院 610100

〔摘要〕目的 探讨连续性血液净化治疗重症脓毒血症的护理措施。方法 将2020年11月到2021年11月在本院住院治疗的重症脓毒血症的患者60例作为本次的观察对象,并将这60例重症脓毒血症的患者随机分为实验组和对照组两组,每组有30例重症脓毒血症的患者,而对照组的30例重症脓毒血症的患者采用常规的护理措施进行护理,而实验组的30例重症脓毒血症的患者则是在常规护理的基础上采用整体化护理措施,并将两组重症脓毒血症患者的护理效果进行对比和分析。结果 采用整体护理的实验组重症脓毒血症的患者护理的效果优于采用常规护理的重症脓毒血症的患者,且两组重症脓毒血症患者的护理效果对比后产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)。结论 本文对使用连续性血液净化治疗的重症脓毒血症的患者采用整体化护理措施进行护理,能够有效的降低患者出现并发症的几率,同时也能够提高患者临床的治疗效果以及患者对护理工作满意度,促进患者的健康恢复,在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕连续性血液净化治疗;重症脓毒血症;整体化护理

〔中图分类号〕R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2022)03-157-02

重症脓毒血症是临床上非常常见的一种疾病,引发患者出现重症脓毒血症的因素有很多,但是大部分患有重症脓毒血症的患者都是由于器官以及组织出现继发性损伤而引发的。重症脓毒血症属于全身性的炎症,由多种病毒感染而造成的,具有非常高的死亡率。目前重症脓毒血症在临床上主要采取连续性血液净化进行治疗,连续性血液净化治疗是肾脏代谢治疗的重要手段,能够代替已经病变或者衰竭的肾脏快速并且高效的清除掉血液中多余的水分及其溶质。有相关研究表明,对进行连续性血液净化治疗的重症脓毒血症的患者在治疗过程中联合使用有效的护理措施能够提高患者临床的治疗效果,所以本文将对进行连续性血液净化治疗的重症脓毒血症的患者采用整体化护理措施进行护理,并将护理的结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2020年11月到2021年11月在本院进行连续性血液净化治疗的重症脓毒血症的患者60例作为本次的观察对象,并将这60例重症脓毒血症的患者随机分为实验组和对照组两组,每组有30例重症脓毒血症的患者,而对照组的30例重症脓毒血症的患者中,有男性患者18例,女性患者12例,年龄在42~87岁之间,平均年龄在(62.22±12.56)岁,而实验组的30例重症脓毒血症的患者中,有男性患者17例,女性患者13例,年龄在45~86岁之间,平均年龄在(65.47±14.98)岁,两组患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组患者的临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义($p > 0.05$)具有可比性。

1.2 方法

对照组的30例连续性血液净化治疗的重症脓毒血症的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的30例连续性血液净化治疗的重症脓毒血症的患者则采取整体化护理措施进行护理,主要的内容包括:1.护理人员应该观察患者的病情,并且对患者的尿量变化进行详细的记录,如果患者出现循环血量不足的情况,应该及时的告知给医生,并判断患者是否出现急性肾衰竭,此外,护理人员还应该观察患者的生命体

征情况以及患者的电解质、血气指标,一旦出现异常应该立刻上报给医师进行处理。2.为了避免患者出现凝血的情况,所以护理人员应该加强对患者进行静脉血压的监测,并且记录好各项数值指标,保证患者液体的出入量处于平衡的状态。3.心理护理,在患者住院以后,护理人员需要向患者以及患者家属讲解疾病的相关知识,使患者能够正确地认知疾病的相关知识。同时与患者进行主动的沟通和交流,缓解患者内心不良的情绪,帮助患者树立战胜疾病的信心。4.护理人员应该根据患者的实际情况为患者制定合理且科学的饮食方案。5.在患者出现疼痛时,护理人员应该将疼痛的原因以及可能性详细的告知给患者,并且安抚患者的负性情绪,可以通过转移患者注意力等方式来缓解患者的疼痛,必要时遵医嘱使用止痛药物进行治疗。

1.3 观察指标

将两组使用连续性血液净化治疗的重症脓毒血症患者的护理效果进行对比和分析。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件对数据进行处理和分析,计数资料用(n/%)来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差±来表示,用t进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

采用整体化护理的实验组的患者护理的效果优于采用常规护理的对照组,且两组患者护理效果对比后产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表1

表1 两组患者护理效果的对比情况

组别	例数	生活质量的评分值(分)	动脉血氧分压(mmHg)	并发症的发生率
实验组	30	72.6±5.3	96.4±3.5	1(3.85%)
对照组	30	59.3±5.8	90.5±2.2	8(28.65%)
t		8.095	5.283	5.242
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

连续性血液净化治疗是目前对于危重患者的主要治疗手段
(下转第159页)

表 1 对依存性和并发症发生率 (%)

组别	例数	完全依存	一般依存	不依存	总依存性 (%)	并发症发生率 (%)
实验组	37	24	13	0	37 (100.00%)	2 (5.40%)
参考组	37	17	10	10	27 (72.97%)	12 (32.43%)
χ^2	--	--	--	--	11.561	8.800
P	--	--	--	--	0.000	0.000

2.2 相关数据

实验组患者的健康知识掌握分数、护理满意评分高于参考组, $P < 0.05$; 实验组患者住院时间短于参考组, $P < 0.05$ 。

表 2 相关数据 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间 (d)	护理满意评分 (分)	健康知识分数 (分)
实验组	37	22.51 ± 3.25	92.17 ± 5.44	88.17 ± 5.24
参考组	37	30.28 ± 5.63	87.52 ± 5.84	68.77 ± 4.21
χ^2	--	7.271	3.544	17.552
P	--	0.000	0.000	0.000

3 讨论

老年人发生髌部骨折的概率较高, 通常由于老年患者骨质疏松严重, 加之外力的影响, 就容易出现骨折的情况, 骨折的发生会影响患者的身体和心理健康, 严重的情况下甚至会威胁其生命, 因此要十分重视临床护理和治疗干预^[3]。目前, 临床上主要采取的治疗措施是手术和药物, 虽然能够有效缓解患者的病情, 减轻患者的疼痛, 但是护理干预也同样重要^[4]。

健康教育是目前使用较为广泛的护理干预措施, 主要通过心理、饮食和运动等方面, 对患者进行全方位、系统的、多层次的护理, 不仅在饮食上增强了患者的阴阳, 还能够在日常生活中改善患者骨质疏松的情况, 提升了患者在康复过程中的舒适度, 也提高了患者对疾病和治疗情况的认知水平,

从而有助于患者积极配合治疗和护理^[5-6]。本次研究结果也显示, 实验组患者在接受健康教育后, 对健康知识的认知情况有了明显改善, 并发症发生的概率降低, 依从性得以提升, 且患者对护理服务也更加满意, 住院时间得以缩短。提示健康教育对于骨质疏松性髌部骨折老年患者而言, 具有显著的护理效果。但是在临床运用过程中, 还需要根据患者的具体情况进行综合评估后为其制定合理的护理措施, 从而具有针对性地对患者进行护理干预。

综上所述, 在对老年患者开展整体护理的过程中, 配合健康教育能够有效促进患者的恢复, 提升了满意度, 患者能积极配合治疗, 由此可见, 健康教育应用价值高。

[参考文献]

[1] 赵翠萍, 隋丽娟, 滕达, 刘继青. 健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的效果及护理策略[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(02):270-272.

[2] 宋卫东, 徐娟娟, 胡建丽. 回馈式健康教育在老年股骨颈骨折患者术后的应用效果[J]. 中国地方病防治, 2021, 36(05):499-500.

[3] 刘方, 暴晨, 范蕴非. 加速康复外科理念结合递进性健康教育对老年髌部骨折术后康复的效果观察[J]. 老年医学与保健, 2021, 27(04):830-833.

[4] 许秋月, 张倩, 徐静. 思维导图式健康教育联合早期离床坐、踩单车运动对老年髌部骨折患者术后自我护理能力及功能恢复的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(14):2544-2549.

[5] 伍萍. 健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的应用及护理满意率评价[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(04):468-469.

[6] 张海青. 老年骨质疏松性髌部骨折护理中健康教育的临床应用对提升患者治疗依从性的效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(07):163-164+166.

(上接第 156 页)

如表 2 所示, 在头痛、颈肩部疼痛与上肢麻木等指标上, 观察组各项护理前后评分降低程度明显多于对照组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

中医辨证施护更强调患者的疾病影响因素的调整, 积极开展生活管理, 避免疾病复发。同时可以运用中医手段的优势来改善疾病状况, 与西医直接药物干预的方式有较大的不同。颈椎病属于日常养护性疾病, 疾病的复发与好转情况与生活细节管理有关, 而不仅仅依靠治疗手段的干预。尤其该病属于长期管理的疾病, 有复发可能, 需要长期养成健康的生活习惯。因此, 中医的护理指导在一定程度上对疾病的控制

则可以发挥更好的支持。

总而言之, 中医辨证施护在颈椎病护理中可以有效地提升疾病治疗恢复效果, 整体症状改善情况更为理想。

[参考文献]

[1] 施燕燕. 中医辨证施护在颈椎病护理中的应用[J]. 婚育与健康, 2021(13):190.

[2] 杨宝琴, 任玉军. 观察中医辨证施护在颈椎病护理中的干预价值[J]. 健康必读, 2020(19):148.

[3] 王春芳, 丁晓燕. 中医辨证施护在颈椎病护理中的应用[J]. 养生保健指南, 2020(48):163.

[4] 陈双燕. 中医辨证施护在艾灸治疗颈椎病患者护理中的应用效果[J]. 医学美容, 2021, 30(9):21-22.

(上接第 157 页)

段之一, 不仅能够维持患者的生命, 同时还能够保存患者重要器官的残余功能, 提高患者的预后恢复。但是在进行连续性血液净化治疗的过程中, 很容易受到外界的影响, 导致患者病情出现不稳定的状态, 同时患者血流动力学的波动也非常的大, 而病情的进展也非常快速, 因此也提高了治疗的风险。所以相关的护理人员就需要具备非常成熟的专业技能以及临床的知识和责任心来挽救患者的生命, 提高患者的治疗效果。

本文对连续性血液净化治疗的重症脓毒血症的患者使用

整体化护理措施进行护理, 能够有效的提高患者的临床治疗效果, 同时还能够改善患者的生活质量, 降低患者出现并发症的几率, 提高患者对护理工作的满意度, 促进患者尽快的恢复健康, 回归日常生活, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 顾宏英. 连续性血液净化治疗重症脓毒血症的护理要点及并发症分析[J]. 母婴世界, 2021, (3):186-186.

[2] 张媛, 柳丽丽. 连续性血液净化治疗重症脓毒血症患者的护理体会[J]. 中国医药指南, 2021, 17(17):274-275.