

人性化服务应用于血液透析护理工作中的效果及对提高患者生活质量的影响

马洁莹

云南省文山市人民医院肾病学科 663000

【摘要】目的 探讨人性化服务应用于血液透析护理工作中的效果及对提高患者生活质量的影响。**方法** 采集本院2020年5月至2021年8月期间接收的108例血液透析治疗患者,随机分为对照组与观察组各54例,对照组运用常规护理,观察组运用添加人性化服务,分析不同护理操作后患者生活质量、护理满意度情况。**结果** 在患者躯体功能、认知功能、角色功能、社会功能、情绪功能等生活质量评分上,观察组护理后评分提升幅度明显多于对照组,对比有统计学意义($p < 0.05$);在患者护理满意度上,观察组96.30%,对照组79.63%,对比有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 血液透析患者中运用人性化服务,可以有效地提升患者生活质量,患者对护理工作的满意度也更高。

【关键词】 人性化护理;血液透析;生活质量;影响

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2022)04-120-02

血液透析治疗一般应用在肾功能衰竭患者中,属于相对常见且成熟的血液净化治疗手段,可以改善患者的疾病症状,延缓患者的恶化进程。但是患者自身对疾病的认知不足,疾病对生活构成的影响,经济生活压力等,都会构成患者多方面不适感。本文采集108例血液透析治疗患者,分析有关护理工作中添加人性化服务后患者生活质量、护理满意度情况,具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院2020年5月至2021年8月期间接收的108例血液透析治疗患者,随机分为对照组与观察组各54例。对照组中,男31例,女23例;年龄从23岁至72岁,平均(47.92±4.08)岁;观察组中,男34例,女20例;年龄从22岁至74岁,平均(48.16±7.53)岁;血液透析频率保持每周2至3次,每次治疗时长在3至5h;两组患者在基本的年龄、性别、病情治疗等方面没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组运用添加人性化服务,具体内容如下:

在心理层面,一般长时间血液透析的患者会受较重的疾病折磨。同时经济负担压力大,容易有焦虑、多疑、厌倦等负面情绪。因此,要保持耐心的沟通交流,知道其压力源,然后做正确有效方式的引导。一般情况下,需要做好有关血液透析重要性、专业性、方法、原理,最新发展、价值的说明,让患者对有关治疗保持足够的配合以及认同,避免其认知层面的压力,而导致工作进展受到阻力。

在护理过程中,需要围绕患者需求为中心,不仅仅围绕疾病治疗康复为中心,更要多关怀患者的身心诉求,针对其个人情况做对应的干预引导。要多提供成功案例来达到其积极的心理暗示效果,提升其治疗康复的信心,保持更为平和的态度配合有关治疗护理工作的进行。

要做好整个环境工作的优化,从环境的卫生条件、采光、温度、湿度、人性化设置、人员量等方面,都需要做好细节把控。具体操作上,依据科室的经费条件,人力资源状况以及布局环境而定。一般情况下,室温以及湿度需要依据季节情况而定。多数情况下,温度控制在23摄氏度左右,湿度在55%上下,由此提升患者身心舒适度。要做好床单被褥的及时清洁处理,每天做好紫外线消毒,保证安全性。同时确保空气清新,定时开窗通风换气,控制室内人员流动量,避免过多能人导致嘈杂感,减少交叉感染等不良风险问题。要尽可能地减少刺激性光源、声音带来的刺激,适宜地在室内摆放鲜花,提升整体的生机活跃感。或者摆放绿色植物,避免整体环境严肃压抑沉闷的氛围。可以提供有关人性化的设施,例如视频播放,或者其他可以转移其注意力的活动工具,让患者可以消磨时间。

要做好人性化的教育指导工作,一般患者具体的疾病情况不同,个人背景情况的差异,会导致其在认知层面上有较大的差距。因此需要保持通俗易懂、简洁明了的方式来告诉患者有关血液透析基本知识,保持更好地沟通互动。通过书面方式以及口头方式融合的形式来传输有关内容,提升患者自我管理能力和治疗依从性。同时也需要做好家属的认知建设以及心理安抚指导工作,让其做好更好的配合以及支持。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者生活质量、护理满意度情况。生活质量主要集中在躯体功能、认知功能、角色功能、社会功能、情绪功能等,评分越高情况越好。护理满意度=很满意率+基本满意率。

1.4 统计学分析

数据运用spss22.0软件处理,计数资料使用n(%)表示,采用卡方检验,计量资料运用($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后生活质量评分情况

表1: 两组患者护理前后生活质量评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

分组	时间	躯体功能	认知功能	角色功能	社会功能	情绪功能
观察组	护理前	6.27±0.76	6.38±1.43	5.87±1.24	6.14±1.19	6.18±1.24
	护理后	8.68±0.82	8.15±1.39	8.26±1.19	8.67±1.25	8.42±1.63
对照组	护理前	6.23±0.81	6.42±1.57	5.79±1.35	6.19±1.06	6.13±1.16
	护理后	6.74±0.98	7.25±1.82	6.27±1.29	7.04±1.62	7.11±0.86

注: 两组护理前对比, $p > 0.05$, 两组护理后对比, $p < 0.05$

如表1所示,在患者躯体功能、认知功能、角色功能、社会功能、情绪功能等生活质量评分上,观察组护理后评分提升幅度明显多于对照组,对比有统计学意义($p < 0.05$);

2.2 患者护理满意度情况

见表2所示,在护理总满意率上,观察组96.30%,对照组79.63%,对比有统计学意义($p < 0.05$);

表2:患者护理满意度评估结果[n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	54	31 (57.41)	21 (38.89)	2 (3.70)	96.30%
对照组	54	20 (37.04)	23 (42.59)	11 (20.37)	79.63%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

人性化护理是从多角度切入,包括在环境、生理护理、认知建设、心理干预各层面。要让患者感受到全身舒适感,保证整个治疗过程的顺畅、安全、有效,尽可能地减少不良矛盾纠纷以及负面后果,尤其要避免不可逆损伤问题的出现。

(上接第116页)

于常规护理组,差别较大($P < 0.05$)。常规护理组的患者满意度小于CCU护理路径组,差别较大($P < 0.05$)。王同昂等^[5]研究的急性心肌梗死患者急诊冠状动脉介入治疗的CCU护理路径研究中结果与本文相似。

综上,在实行支架植入术的冠心病的患者中使用CCU护理路径,可以缓解心绞痛的情况,提高满意率,减少并发症发生率,减少住院时间,值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 周蕾凝.CCU护理路径在冠心病患者支架植入术中的应用效果[J].当代护士(中旬刊),2021(04):20-21.

(上接第117页)

术后并发症发生风险^[3]。股骨颈骨折患者舒适护理包括术前心理护理、术中保温干预、术后疼痛干预以及术后饮食指导,术前心理护理可增进患者对自身疾病的了解,术中保温干预以及术后疼痛干预可防止术中低温以及术后疼痛降低患者术后躯体舒适感,同时联合术后饮食指导以避免患者术呛咳,引发肺部感染^[4]。本次研究显示实验组患者术后并发症发生率低,围手术期舒适感高,综上所述,股骨颈骨折患者舒适护理有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 周筱平,吴小红,黄雯.综合护理在高血压合并冠心病患者中的应用效果[J].中国当代医药,2021,24(23):176-178.

[2] 韩笑.综合护理干预冠心病合并高血压患者的临床研究[J].黑龙江医学,2021,40(7):657-658.

(上接第118页)

综上,在高危妊娠的产妇中使用综合护理管理措施,有利于缓解不良情绪,提高护理满意率,降低不良妊娠结局,值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 陈惠,孙莲莲,刘竺君.妊娠高危评分指导高危产妇分娩的临床价值[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(20):109-110.

在健康教育方面,具体内容上,包括患者用药、饮食、疾病观察、并发症护理各个方面内容。书面方式可以在一定程度上降低护理人员的工作压力,同时也可以方便患者在治疗过程中打发时间做好细致地学习了解。甚至需要做好患者掌握情况的调查考评,由此来知晓其健康知识掌握的程度,做好后续的强调以及引导工作。

总而言之,血液透析患者中运用人性化服务,可以有效地提升患者生活质量,患者对护理工作的满意度也更高。

参考文献

[1] 覃丽杰.人性化护理对血液透析患者生活质量的影响分析[J].东方药膳,2021(10):224.

[2] 吴育苗,程小娟,纪素玫,等.在老年冠心病患者血液透析过程中采取人性化护理干预对提升依从性与生活质量的效果研究[J].心血管病防治知识,2021,11(5):65-67.

[3] 吴薇.人性化护理对肾功能衰竭血液透析患者生活质量的影响效果分析[J].东方药膳,2021(23):157.

[2] 杨丽娟.CCU护理途径在冠心病患者支架植入术中的应用效果观察[J].心血管病防治知识(学术版),2022(01):116-117.

[3] 简亚莉,王东艳.CCU护理路径对冠脉旁路移植术患者生活质量的影响[J].心血管康复医学杂志,2020,24(04):452-455.

[4] 应波,朱丛丛,杭莺,杨莘.基于结构-过程-结果三维质量评价模式构建冠心病监护病房护理质量客观评价指标体系[J].现代临床护理,2021,17(05):1-8.

[5] 王同昂,任春辉.急性心肌梗死患者急诊冠状动脉介入治疗的CCU护理路径研究[J].社区医学杂志,2020,15(08):85-86.

参考文献

[1] 张爽.探讨分析舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,18(9):216-217.

[2] 万学红,卢雪峰.诊断学[M].9版,北京:人民卫生出版社,2018.

[3] 王贵福.舒适护理在股骨颈骨折患者临床护理中的应用价值分析[J].中外医学研究,2022,18(3):89-90.

[4] 刘海云.探讨试论舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果[J].中国农村卫生,2020,12(10):60-62.

[3] 杨梅.高血压合并冠心病患者的综合护理及应用意义研究[J].黑龙江科学,2021,8(15):36-37.

[4] 陶金华.综合护理干预在高血压合并冠心病患者中的应用[J].当代临床医刊,2021,30(5):3350-3351.

[5] 韩丽娜.综合性护理干预在老年冠心病合并高血压患者中的应用效果分析[J].中国医药指南,2021,15(22):263-264.

[2] 邓丽.强化高危妊娠管理在高危妊娠孕妇护理中的应用效果探讨[J].基层医学论坛,2020,24(18):2555-2556.

[3] 马晓晖.高危妊娠管理护理措施的临床研究[J].系统医学,2021,4(13):144-146+161.

[4] 廖太秀,肖婷婷,梁会英,甘淑珍.高危妊娠管理加助产护理门诊对瘢痕子宫孕妇分娩结局的影响[J].中国医学创新,2020,14(30):79-82.