

心理护理用于血液净化护理中对患者不良心理状态的影响

黄丹丹

丰县人民医院血液净化中心 江苏徐州 221700

【摘要】目的 心理护理用于血液净化护理中对患者不良心理状态的影响。**方法** 本文中研究对象具体构成为：我院血液净化治疗的患者，根据需要分组后，组别为：对照组、实验组，指导依据为：电脑随机法，且2组血液净化患者总例数为84；其中，42例在对照组中收入，42例在实验组中收入，2组入院时间开始于2021年12月，结束于2022年11月，在治疗阶段，将常规护理为对照组提供，常规护理基础上联合心理护理为实验组提供，就2组患者最终疗效展开比较。**结果** 不良心理状态，护理前，没有显著差异，护理后，实验组患者HAMA、HAMD评分均低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 血液净化护理中对于患者实施心理护理，能够强化对于患者不良心理状态改善，更加积极的配合实施护理。

【关键词】 血液净化；心理护理；不良心理状态；效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 03-147-02

针对肾功能衰竭患者实施血液透析治疗，是一种肾脏代替治疗方法，能够改善患者的生命健康，维持正常的生活能力，但是在治疗过程中，还是会对患者的机体造成损伤，还有就是对于患者心理状态的负面影响^[1]。因为对于血液净化治疗的患者，肾脏疾病会对患者的生活和工作带来不便，加上血液透析治疗产生的痛苦，不可避免地会出现相关不良情绪，最为显著的是焦虑和抑郁情绪，影响了临床治疗过程中的预后效果^[2]。临床诊治期间为患者实施的护理优化是非常关键的，能够提供更加优质的护理保障，降低护理实施过程中感染的可能性，增加治疗期的安全性。针对血液净化治疗的患者存在不良心理状况，需要探究心理护理的实施效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年12月—2022年11月期间诊治的84例血液净化患者为研究样本，电脑随机法划分为实验组和对照组，将常规护理为对照组提供，常规护理基础上联合心理护理为实验组提供。实验组：42例患者男性25例、女性17例，年龄35-72岁，均值 (57.46 ± 8.52) 岁；对照组：42例患者男性27例、女性15例，年龄36-71岁，均值 (57.79 ± 8.38) 岁。两组患者一般资料比较无显著差异 $(P > 0.05)$ 。

1.2 方法

对照组：血液净化患者开展常规护理，为患者开展常规性的护理流程，包括健康宣教、饮食以及治疗方案讲解，强化对于患者生理状态的改善。

实验组：常规护理基础上联合心理护理，为患者实施的心理护理，需要在评估患者心理状况的基础上进行优化。(1) 在实施护理服务的过程中，动作要细致轻柔，态度和蔼，在

护理的过程中需要密切关注血液净化治疗的不良反应，及时地采取预防性措施，而且要做好健康宣教，告知患者透析治疗的意义和可能会出现的并发症，充分地做好心理准备，缓解紧张的焦虑情绪^[3]。(2) 给予患者极大的关怀、同情，鼓励患者要与社会保持接触，相关的护理人员以及患者家属、朋友给予患者同情关怀，避免患者将自我封闭，坚持规律透析^[4]。(3) 患者在血液净化期间，可能会出现负面的心理状态，无法接受疾病的侵扰以及拒绝开展透析，到处寻找偏方进行治疗，针对此类患者存在侥幸心理，需要进行健康宣教知识优化，提升患者对于疾病的认知程度，以更加积极的心理状态面对治疗^[5]。(4) 还有就是部分患者存在失望悲观的心理状态，维持性血液透析时患者丧失了劳动能力，情绪会变得异常悲观，依靠透析维持生命，对于社会和家庭都会产生较大的负担，会产生轻生的念头，缺乏信心，有时还会拒绝治疗，因此针对患者和患者家属进行心理状态优化，控制患者在血液透析坚持做好治疗，能够维持生命健康，避免拒绝接受治疗造成的治疗效果不良的问题。

1.3 观察指标

不良心理状态，应用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)和汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分，分数越高患者焦虑和抑郁情况越严重。

1.4 统计学方法

SPSS21.0数据处理，计量资料 $(\bar{x} \pm s)$ ，t检验，计数资料(n, %)，卡方检验，用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

不良心理状态，护理前，没有显著差异，护理后，实验组患者HAMA、HAMD评分均低于对照组， $P < 0.05$ 。

表1：护理前后HAMA、HAMD评分比较 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	例数	HAMA 评分		HAMD 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	42	12.32 ± 5.26	6.23 ± 1.59	13.96 ± 4.51	6.29 ± 2.01
对照组	42	12.16 ± 5.39	9.99 ± 3.26	14.02 ± 4.65	9.98 ± 3.16
t	—	0.13	6.71	0.06	6.38
P	—	0.89	0.00	0.95	0.00

3 讨论

血液净化患者需要长期接受治疗，在治疗过程中，除了对于患者生理性造成的影响，心理状态的干扰也要进行优化，

为患者实施的心理护理就非常重要，能够改善患者的不良心理状况，提升生活质量，由于患者自身状况就存在不同，对

(下转第149页)

其营养成分非常丰富,对于新生儿的消化吸收非常有利,可以将其抵抗力显著提升,并且通过母乳喂养可以使母婴之间的情感积极交流,便于产妇子宫的收缩,使产后出血风险显著降低,利于产妇的产后快速康复^[4]。但是因为大多数的初产妇并没有生产经验,且认知母乳喂养知识程度较低,并且在饮食、疼痛、家庭等多方面的影响下,对于母乳喂养并没有较高的积极性,使得母乳喂养率显著降低^[5]。

TPB理论指出,行为意向会对个体行为产生直接影响,且个体行为态度、主观规范又会对行为产生影响,本文采取了在TPB为指导下的护理干预,将喂养技巧指导、心理护理、产前健康教育等多方面的护理服务提供给产妇,使得母乳喂养率显著提升^[6]。产前重视母乳喂养知识的健康宣教,对于产妇认知母乳喂养知识的程度会显著提升,使产妇面对母乳喂养的意向、态度出现改变,便于产妇存在更强的喂养信心。住院过程中采取面对面的示范、讲解有关母乳喂养技巧,确保产妇可以将哺乳工作独立完成,对于产妇在进行母乳喂养期间所出现的问题进行针对性的处理,使其喂养信心显著提升;将身心放松的技巧传递给产妇,让其在哺乳过程中存在良好心态,便于母婴之间的感情交流,进而将母乳喂养行为有效改善^[7]。利用电话随访、微信等方式将护理干预的时间增加,继续对产妇实施喂养指导,便于喂养技术的提升;产妇之间利用微信群聊进行讨论和交流,将母乳喂养心得、喂养技巧分享出来,同时进行鼓励、支持,利于其自我效能的提升^[8]。虽然本研究存在一定的局限性,可使产妇母乳喂养行为显著提升,奠定了日后喂养的基础,但是在多种原因的影响下,如时间短等,需要实施更深入研究,进而持续的将母乳喂养的计划持续改进。

总而言之,在TPB的指导下实施护理干预可以将初产妇

表2:两组母乳喂养情况对比(n, %)

分组	例数	人工喂养	混合喂养	纯母乳喂养	母乳喂养率
观察组	50	37 (74.00)	10 (20.00)	3 (6.00)	94.00% (47/50)
对照组	50	26 (52.00)	12 (24.00)	12 (24.00)	76.00% (38/50)
χ^2 值					13.502
P 值					<0.05

表3:两组母乳喂养技术对比(n, %)

分组	例数	完全知晓	部分知晓	未知晓	知晓率
观察组	50	40 (80.00)	9 (18.00)	1 (2.00)	98.00% (49/50)
对照组	50	32 (64.00)	8 (16.00)	10 (20.00)	80.00% (40/50)
χ^2 值					12.336
P 值					<0.05

(上接第147页)

于自身疾病的认知会出现差异性,心理承受能力也较低,会出现心理失衡现象,因此针对患者开展的心理护理是非常关键的,针对性实施心理护理方案制定的护理计划,是评估患者思想顾虑基础上开展的,注意倾听患者的想法,满足患者的合理性需求,以此来调动患者家属以及患者,在治疗过程中心理健康程度,积极的接受治疗,控制疾病发展。

不良心理状态,护理前,没有显著差异,护理后,实验组患者HAMA、HAMD评分均低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,血液净化护理中对于患者实施心理护理,焦虑、抑郁心理状态得以疏导,促进患者病情好转。

参考文献:

[1] 陈兰,沈艳.连续性血液净化治疗危重型新型布尼

喂养技术知晓率、母乳喂养率显著提升,同时将产妇母乳喂养的自我效能显著改善,应用价值较高,指导推广应用。

参考文献:

[1] 孟远霞,王云.基于计划行为理论的护理干预配合乳房穴位按摩在初产妇母乳喂养中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2020,5(31):164-166.

[2] 刘凯玲,薛月清,陈思婷,等.基于计划行为理论的母乳喂养护理对初产妇母乳喂养知识及纯母乳喂养率的影响[J].家庭医药.就医选药,2020(7):225.

[3] 侯燕文,陈燕,苏莉,等.基于计划行为理论的哺乳日记在提高初产妇母乳喂养率中的应用价值[J].教育生物学杂志,2021,9(1):49-53.

[4] 董梅花,解红文.计划行为理论结合父母参与式护理对新生儿生长发育、啼哭情况和母乳喂养的影响[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(12):173-175.

[5] 刘杏珍,黄小燕,龙佩娴,等.医疗集团管理下互联网+护理多元化服务促进纯母乳喂养的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(19):267-269,273.

[6] 袁赞,康琳琳,侯英.针药结合中医情志护理对气血亏虚型产妇产后母乳喂养及泌乳素水平的影响[J].长春中医药大学学报,2021,37(2):416-419.

[7] 邵琨,朱莎娜.责任亲情交互护理模式结合泌乳确认法干预对初产妇哺乳技能及母乳喂养信心的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(28):156-158.

[8] 刘梅,李大春.无缝式多元专项护理结合责任亲情交互护理对初产妇母乳喂养自我效能、态度、行为及知识的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(7):168-170.

亚病毒感染患者的护理措施与疗效观察[J].中国实用医药,2022,17(19):47-50.

[2] 郑玉婷,王爱萍,陈文娟.焦点式心理护理对连续性血液净化患者的影响观察[J].心理月刊,2022,17(13):228-230.

[3] 刘璇,曾维兰,王小惠.5例百草枯中毒患儿的救治和护理[J].当代护士(下旬刊),2022,29(07):96-99.

[4] 陈晓飞,沈鸣雁,黄陈洁,冯志仙.联合抗凝在群体反应性抗体阳性肾移植患者行免疫吸附治疗中的应用及护理[J].护理与康复,2022,21(02):61-63.

[5] 汪旭华,乔纳.支持性心理干预在三联序贯性血液净化治疗百草枯中毒患者中的应用[J].临床医学工程,2022,29(04):563-564.