

慢性肾功能衰竭血液透析的临床护理措施分析

段菲菲

湖南省安仁县人民医院 湖南安仁 423600

【摘要】目的 观察慢性肾功能衰竭血液透析的护理方法及其应用效果。**方法** 选择本院 2020 年 12 月 -2022 年 12 月接诊且行血液透析治疗的慢性肾功能衰竭患者 36 例,利用数字抽签法将之随机分成两组:A 组和 B 组各 18 例。予以 A 组综合护理,予以 B 组常规护理。综合分析两组并发症的发生情况,并对各组的死亡率作出比较。**结果** A 组的并发症发生率为 0.0%、死亡率为 0.0%,明显比 B 组的 22.22%、11.11%低,组间差异显著($P<0.05$)。**结论** 采取综合护理法,对接受血液透析治疗的慢性肾功能衰竭患者进行干预,可有效降低其并发症的发生风险,促进生存质量改善。

【关键词】 血液透析;应用效果;慢性肾功能衰竭

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 01-104-02

在肾功能衰竭患者的临床治疗工作当中,血液透析具有非常高的应用价值,但患者在治疗期间容易出现低血压和出血等并发症,使得其生命安全大受影响。对此,本文将 36 例慢性肾功能衰竭血液透析患者(接诊于 2017 年 12 月 -2018 年 12 月)为例,重点探讨慢性肾功能衰竭患者血液透析治疗期间的有效护理措施,现作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 12 月 -2022 年 12 月本院接诊的慢性肾功能衰竭患者 36 例,将以数字抽签法随机分成 A、B 两组,每组 18 例。A 组男性患者 10 例,女性患者 8 例;年龄在 21 岁 -69 岁之间,平均年龄(45.2 ± 8.3)岁;糖尿病肾病者 4 例;慢性肾炎肾功能衰竭者 5 例;梗阻性肾病者 3 例;高血压性肾病者 6 例。B 组男性患者 11 例,女性患者 7 例;年龄在 21 岁 -68 岁之间,平均年龄(45.6 ± 8.1)岁;糖尿病肾病者 3 例;慢性肾炎肾功能衰竭者 4 例;梗阻性肾病者 6 例;高血压性肾病者 5 例。两组都实行血液透析治疗,并在治疗前签署知情同意书,获得医院伦理委员会批准。患者入院时都有不同程度的肌无力、骨痛和皮肤瘙痒等症状,且有完整的临床资料,能积极配合完成治疗。比较各组的病情和年龄等基线资料, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

B 组血液透析期间采用常规护理手段,A 组在 B 组的基础上加用综合护理法,详细如下:①通过和蔼的态度以及温和的语言和患者沟通,积极取得其信任,从而提高患者的治疗依从性。了解患者病情变化,并运用熟练的技术对患者进行治疗和护理。将疾病和血液透析的相关知识详细告知患者,及时纠正患者对疾病的错误认知,以进一步增强其面对治疗的信心。和患者保持良好的沟通,以及时发现并有针对性干预患者的不良情绪。②对患者的饮食结构作出适当的调整,嘱咐患者尽量不食用富含磷以及钾元素的食物,避免引发高磷血症等并发症。加强对患者进行营养知识宣教,了解患者的日常饮食情况,然后再根据患者的身体状况,为其制定符合临床治疗标准的膳食计划。此外,还应严格控制患者的每日饮水量,合理补充维生素。③密切监测患者的各项基础生命体征,按时测量呼吸、体温、血压和脉搏等,并注意观察超滤量,一旦发现异常立即处理。对于透析前有发热等异常症状的患者,需详细询问其病史,找出发热伴随症状

的诱发因素,然后再予以相应的解决措施。透析开始后 2-3h 内,严格遵医嘱对患者施以降压处理。准确估计患者的超滤量,降低心血管等并发症的发生风险。④尽量采用缓慢引血法,并严格控制患者的超滤脱水量,通常情况下,超滤脱水量需 $\leq 5\%$ 干体重。密切监测患者血压和脉搏等体征的变化情况,若有异常立即告知相关医师,并协助作处理。透析期间,采取全身肝素化的方式,降低肝素用量,同时做好患者的出血处理工作。

1.3 评价指标

统计两组中血液透析期间发生出血以及低血压等并发症的发生者例数,并对各组的死亡率作出分析比较。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件 SPSS26.0 分析,以($\bar{x}\pm s$)表示计量资料,经 t 检验;以[n(%)]表示计数资料,经 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症分析

A 组的并发症发生率为 0.0%,明显比 B 组的 22.22%低,组间差异显著($P<0.05$)。如表 1。

表 1: 两组并发症的对比分析表 [n, (%)]

组别	例数	出血	感染	低血压	总有效率
A 组	18	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.0
B 组	18	1 (5.56)	2 (11.11)	1 (5.56)	22.22
χ^2					24.9972
P					0.0001

2.2 死亡率分析

经统计,A 组血液透析期间无 1 例患者死亡,占总比例的 0.0%;B 组血液透析期间 2 例患者死亡,占总比例的 11.11%。相比较于 B 组,A 组的死亡率显著降低,组间差异明显($\chi^2=11.7635$, $P<0.05$)。

3 讨论

对于慢性肾功能衰竭患者来说,其在接受血液透析治疗的过程当中,可受社会、疾病、自身和家庭等方面的影响而产生焦虑和不安等不良情绪,从而对其病情的恢复造成了较大的影响,同时也增加了患者发生出血等并发症的风险。肾功能衰竭指慢性肾脏疾病发展至晚期引发的肾脏功能丧失问题,临床以少尿或多尿、氮质血症及尿毒症相关症状为典型

(下转第 107 页)

化疗是目前乳腺癌患者最有效的辅助治疗方法,乳腺癌患者化疗的不良反应等都给患者带来了巨大心理压力,严重影响患者的治疗效果和生活质量。但化疗是一种不可或缺的方法,为了能够对乳腺癌患者进行有效的化疗减轻其不良反应护理干预占据了较重要的地位。本次研究选取的100例研究对象在年龄、肿瘤分期无统计学意义,但对照组与研究组在常规护理与护理干预的研究中不良反应的发生率和生活质量有显著差异。表明该研究存在较大研究价值和社会推广意义。

护理干预是一种“以患者为中心”,对患者的身心给予全面、系统及整体的护理,分别对环境、心理、饮食、不良反应以及舒适度等进行全面护理,了解患者所需,给予最佳护理。实行护理干预,改变护士被动工作局面,增强责任感,为患者提供全程护理服务^[10-11]。此外,护理干预体现了预防大于治疗的理念,在应用于乳腺癌患者的护理中,可针对其所伴随的不良反应实施护理干预,有效降低发生概率,促进患者的治疗。

护理干预在常规护理基础上增加认知行为引导,使患者更加全面地了解疾病,缓解紧张焦虑的情绪;对患者进行疾病知识讲解,做好疾病的普及工作可以让患者以及家属更加

全面地了解疾病知识和相应的治疗过程,认识到积极配合治疗的必要性,在进行知识普及的过程中采用一对一的方式,给予患者充分的尊重,可以强化护理人员与患者之间的沟通,提升护理整体满意率,以提升护理质量^[7];对患者进行规范化的生活指导,可以帮助患者养成良好的饮食、运动以及生活习惯^[8],使患者正视疾病的发生,积极配合疾病的治疗,控制不良反应。

4 结论

综上,护理干预应用于乳腺癌患者降低了患者不良反应发生率,具有较高的应用价值,在协助患者获得理想预期中意义重大。

参考文献:

- [1] 姜宏.综合护理干预对乳腺癌患者干预后化疗期生活质量的影响[J].中国医药指南,2019,17(16):195-196
- [2] 杨玲丽.综合护理对乳腺癌患者术后放疗不良反应及生活质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(9):125-129
- [3] 常利,张洁,王雁,等.综合护理干预对乳腺癌改良根治术后病人病耻感及应对方式的影响[J].护理研究,2019,33(16):2793-2797.

(上接第104页)

表现。血液透析作为急慢性肾功能衰竭患者肾脏替代治疗方法,借助医疗设备将血液引流至体外,通过弥散、超滤、吸附及对流原理进行物质交换,进而清除残余代谢废物,维持内环境稳定。常规护理内容笼统,盲目提供护理服务影响患者配合度,心理护理从思想观念为患者提供帮助,紧紧围绕患者所需提供医疗服务,借助专业化操作保证患者就诊安全性,控制医疗成本,简化工作流程,从而为其打造安全高效优质医疗服务,提高患者及家属满意度对此,我们需要积极采取针对性较高的措施对慢性肾功能衰竭患者进行施护。综合护理乃临床上比较新型的一种护理手段,能站在患者的角度进行思考,并通过对患者施以病情、心理以及饮食等方面护理的方式,达到降低并发症发生率、减少死亡风险以及提高预后效果的目的。此研究中,A、B两组在血液透析过程中都实行常规护理,A组同时加用综合护理方案,结果显示,A组的死亡率和并发症发生率均明显比B组低,组间差异显著($P<0.05$)。表明,综合护理模式的应用不仅能显著提高血液透析患者的生存质量,同时还有助于预防各类并发症。

(上接第105页)

脑梗塞患者及时接受专科诊疗后可脱离生命危险,但是脑部神经损伤可造成肢体活动障碍,进而影响患者日常生活能力,患者身体在承受病痛折磨的同时,内心也承受着较大的压力。此外,脑梗塞患者普遍未接受过疾病教育,在自身错误认知影响下,焦虑、抑郁等负面情绪表现更为明显,其负面情绪为专科诊疗的顺利开展增加了难度^[3]。因此,对脑梗塞患者个性化心理护理符合临床需求,对于恐惧、紧张患者,配合以健康宣教,考虑到患者对专业知识理解较为困难,尽量在健康宣传的过程中应用简单直白的语言。对于焦虑不安且抗拒治疗的患者,应寻找引起患者心理障碍的原因,结合患者自我观点陈述,给予针对性心理疏导,通过榜样激励,帮助患者又消极情绪转变为积极情绪^[4]。本次研究中实验组患者护理后焦虑、抑郁等负面情绪控制效果显著优于对照组。

总之,在慢性肾功能衰竭患者的血液透析治疗期间,对其辅以综合护理,可有效减少并发症发生风险,促进生存质量改善,值得临床推广、借鉴。

参考文献:

- [1] 胡带翠,黄色丹,何美娟.舒适护理在慢性肾功能衰竭患者血液透析术中的应用研究[J].中国实用护理杂志,2021,27(35):12-13
- [2] 陈勇琴,罗丽.整体护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者生活质量及临床疗效的影响[J].河北医学,2022,22(8):1370-1372
- [3] 吴仲华,李芸芸,王月琴,等.循证护理在慢性肾功能衰竭患者血液透析失衡综合征中的应用[J].国际护理学杂志,2021,(5):1075-1077
- [4] 石霞.慢性肾功能衰竭患者血液透析护理中危险因素分析及护理对策[J].中国医药指南,2020,14(25):224-225
- [5] 刘金玲,付初蕾.慢性肾衰竭患者血液透析治疗中应用舒适护理的可行性[J].中国医学创新,2023(17):93-96.

综上所述,脑梗塞患者个性化心理护理可有效减轻焦虑、抑郁等负面情绪。

参考文献:

- [1] 孙明丽,王霞,申曼曼,等.个性化心理护理对脑梗塞患者焦虑、抑郁情绪的影响[J].国际精神病学杂志,2023,50(3):550-552,556.
- [2] 李娜.个性化心理护理对脑梗塞患者焦虑、抑郁情绪的影响[J].自我保健,2023,27(21):230-232.
- [3] 高燕,马晓瑞.个性化心理护理对老年脑梗塞护理中的应用及对患者负性情绪的改善[J].新疆医学,2023,53(3):351-353.
- [4] 商春燕,毛迎春,陈丽,等.个性化心理护理对老年脑梗塞患者的效果[J].国际精神病学杂志,2021,48(5):923-926.