

PDCA 循环及焦点式心理护理在血液净化患者中应用分析

蒋小芸

广西国际壮医医院 广西南宁 530001

〔摘要〕目的：研究血液净化患者，在治疗期间接受 PDCA 循环及焦点式心理护理的临床价值。方法：选择 2022 年 1 月-2024 年 1 月，在我院接受血液净化治疗的患者，共计 76 例。以随机分组法，将其分成两个组别。对照组中 38 例接受常规血液净化护理；观察组中 38 例接受 PDCA 循环及焦点式心理护理。对比两组护理前后心理状态评分、并发症发生率。结果：观察组患者护理前后心理状态评分的改善幅度大于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；观察组并发症发生率低于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：血液净化患者，在治疗期间接受 PDCA 循环及焦点式心理护理效果理想。

〔关键词〕血液净化；PDCA；焦点式心理护理；并发症

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 09-122-02

血液净化在临床上又被称为血液透析治疗，其具体指的是，将血液通过适当的方式，引出体外，随后通过净化处理，使血液当中存在毒素细胞，被彻底清除，然后再回输进入患者体内的过程^[1]。该技术已经成为，临床对肾脏疾病实施治疗的常用方法，但治疗周期时间较长，患者的身体、心理层面，会承受较大的压力，使心理健康状态，受到严重影响^[2-3]。本文目的在于，研究血液净化患者，在治疗期间接受 PDCA 循环及焦点式心理护理的临床价值。报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 1 月-2024 年 1 月，在我院接受血液净化治疗的患者，共计 76 例。以随机分组法，将其分成两个组别。对照组中男性 24 例，女性 14 例；左侧肾脏病变 15 例，右侧肾脏病变 23 例；病史 1-14 个月，平均 (4.26 ± 0.52) 个月；年龄 29-91 岁，平均 (51.30 ± 2.65) 岁。观察组中男性 26 例，女性 12 例；左侧肾脏病变 16 例，右侧肾脏病变 22 例；病史 1-17 个月，平均 (4.57 ± 0.63) 个月；年龄 30-89 岁，平均 (51.59 ± 2.84) 岁。组间比较，无统计学意义，且 $P > 0.05$ ，可以比较分析。

1.2 方法

对照组：常规血液净化护理：主要内容包括健康宣教、环境改善、心理干预、饮食计划制定、用药指导、并发症预防与处理。

观察组：PDCA 循环及焦点式心理护理：(1)PDCA 循环管理：P 阶段：成立管理小组，成员包括护士长（任组长）、主管护士、责任护士，了解患者基本情况，结合实际综合护理期间存在问题、常见并发症等。查阅文献，解决具体问题，对健康教育内容，予以优化，加强相关人员培训。D 阶段：①专科培训：包括遵医嘱用药重要性、注意事项、治疗目的、效果、日常生活护理等多项内容。②健康指导：以 PPT、发放教育手册等适当的方式，将治疗相关知识，向患者进行讲解，同时回答其所提出的问题；密切观察情绪变化，给予及时且具有针对性的心理疏导，强调保持良好心态的重要性；加强沟通，

争取家属配合，对患者给予充分的关爱，使其感受家庭温暖。C 阶段：定期对工作情况进行检查，质控考核，要不定期进行，分析存在问题并纠正。A 阶段：护理总结会，要定期组织开展，就护理方式、内容进行讨论，分析导致具体问题出现的原因，提出切实可行应对措施，优化护理方案；仍然存在的问题，要进入到下一循环当中，使护理质量持续提升。(2)焦点式心理护理：①认知重建：发放健康知识宣教手册，结合图片、视频等相识，介绍治疗方法，了解患者认知，错误认知要及时纠正。②心理疏导：主动与患者交流，鼓励其说出内心真实感受，以适宜方式，对情感进行宣泄。③正念减压：正念呼吸：患者坐于瑜伽垫上，保持闭眼状态，对情绪、感觉，精心体验，注意力集中到呼吸上，感受腹部起伏。身体扫描：躺于瑜伽垫上，按照从头到脚的顺序，对各器官进行逐个感受官，实施精细扫描。正念瑜伽：四肢以缓慢的速度伸展、屈曲、拉伸，并嘱咐患者用心，对该过程进行感受。正念步行：在安静无人的环境中，以缓慢的速度行走，注意力集中在足部，感受足部抬起、移动、放下的过程，保持自然呼吸。④音乐干预：了解患者在音乐方面的喜好，为其选择动听音乐，在非睡眠状态时播放，同时以语言进行引导，放松身体并放缓呼吸。⑤冥想：在舒适环境下，引导患者选择适宜睡姿，使身心充分放松身体，以缓慢的速度进行呼吸，按照相关指令，对身体进行控制，放松肌肉并冥想，对抗负面情绪。

1.3 观察指标和评价方法

1.3.1 护理前后心理状态评分

护理前、护理后 2 星期、通过 SDS、SAS 量表，调查心理状态，最高 80 分，分数高状态差。

1.3.2 并发症发生率

在血液净化治疗期间，统计感染、低血压、失衡综合征等并发症的发生情况。

1.4 统计学分析

以 SPSS22.0 软件处理数据， $P < 0.05$ 则差异有统计学意义，计数和计量资料，分别进行 χ^2 (校正 χ^2) 和 t 检验，以 $[n(\%)]$ 和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示。

2 结果

2.1 护理前后心理状态评分

两组护理前后 SAS、SDS 评分变化见表 1。

2.2 并发症发生率

作者简介：蒋小芸 (1998.5-)，性别：女，民族：壮族，籍贯：广西南宁，学历：本科，职称：护师，科室：重症医学科，研究方向：重症护理。

观察组组低于对照组，且组间比较 $P < 0.05$ 。见表 2。

表 1 护理前后心理状态评分（分）

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	37.94±5.31	33.52±1.64	38.34±5.19	32.16±2.05
观察组	38.75±4.72	27.19±1.08	37.13±5.20	28.43±1.68
t 值	0.703	19.871	1.015	8.675
P 值	0.484	0.000	0.313	0.000

表 2 并发症发生率 [n(%)]

组别	例数 (n)	感染	低血压	失衡综合征	合计
对照组	38	3(7.89)	3(7.89)	2(5.26)	8(21.05)
观察组	38	0(0.00)	1(2.63)	0(0.00)	1(2.63)
校正 χ^2 值					4.537
P 值					0.033

3 讨论

PDCA 循环属于质量环管理模式的一种，其主要内容涵盖了计划、实施、确认、处理等四个不同的环节，以该模式对护理服务进行管理，可大幅度提高工作质量，对患者恢复，可起到积极影响^[4]。焦点式心理护理的实施，可以使患者的配合度提高，使病情得到更好的控制，减少相关并发症的出现，使患者的心理问题，得到针对性解决，提高治疗期间的舒适度，改善生活质量^[5-6]。本次研究说明，血液净化患者，在治疗期

间接受 PDCA 循环及焦点式心理护理，能够减少并发症的出现，使患者保持良好心态。

[参考文献]

- [1] 刘雄. 维持性血液透析对慢性肾衰竭患者血清 BNP、CK-MB、cTnI 水平及心血管事件发生的影响 [J]. 吉林医学, 2022, 43(3):810-812.
- [2] 洪蓉蓉. 程序式及健康信念式健康教育联合焦点式心理护理对血液净化患者希望水平及睡眠情况的影响 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(10):151-153
- [3] 沈燕, 沈伟. 思维导图引导多维度阶段式护理干预模式对慢性肾衰竭血液透析患者干预效果 [J]. 中国医药导报, 2023, 20(1):178-181, 185.
- [4] 赵文娟, 夏世国, 王秦. 百令胶囊辅助维持性血液透析对慢性肾衰竭尿毒症期患者微炎症状态及残余肾功能的影响 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2022, 23(11):1013-1015.
- [5] 胡旦翔, 黄佩佩, 张静, 等. 中青年慢性肾衰竭血液透析患者的正性心理和社会支持对生活质量影响的分析 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2021, 22(11):1016-1018.
- [6] 虞丽利, 朱世瑶, 廖洁, 等. 尿毒清颗粒联合维持性血液透析对慢性肾衰竭患者肾功能及血清泌乳素、CYFRA21-1 的影响 [J]. 川北医学院学报, 2023, 38(12):1629-1633.

(上接第 120 页)

康的恢复^[3]。在护理工作开展期间，大量研究资料显示，尿潴留问题与患者伤口疼痛、精神高度紧张以及创口敷料填塞等问题之间具有较为密切的关联性^[4]。在此期间，为了帮助患者实现对于相关问题的合理应对，医护人员从中医的角度出发对于具体问题进行了剖析并制定了应对策略。在具体工作开展期间，通过针刺和穴位按摩等方式对患者进行护理，引导医护患者可以充分发挥不同穴位的作用，其有利于推动患者病情的控制与充分改善。在此期间，三阴交属于人体的重要穴位，肝肾脾三经脉气在此穴位互通，因此，通过及时对该穴位进行针刺与按摩可以帮助患者实现对于体内气息的合理调节。与此同时，作为脾经俞穴，阴陵泉具有健脾利水的效果，可以帮助膀胱实现气化功能的调节，从而达到疏利气机，益气行水的目的^[5]。在针刺过程中，通过积极做好对于角度和政策深度的合理调控，可以进一步帮助患者实现对于经络功能的合理发挥，这一点有助于促进中医经络学说在患者护理工作中的合理应用，对于患者预期护理目标的实现具有良好的促进意义。

本次研究结果显示，在中医护理的引导下，患者护理有效率显著提升，与此同时，患者生活质量与护理满意度指标均得到了相应的改善。

综上，中医护理可以帮助痔疮手术后尿潴留患者改善临床症状，基于此，医护人员应积极做好对于该护理模式的关注与应用。

[参考文献]

- [1] 陈玉萍, 秦阳阳, 朱丽, 等. 中医护理对痔疮手术疼痛程度及首次排尿时间的影响 [J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(11):86-88.
- [2] 付雪梅, 王坚, 杨少峰. 中医外治法治疗痔疮术后尿潴留的研究进展 [J]. 智慧健康, 2022, 8(32):67-70, 74.
- [3] 梁晓辉, 孙平良. 中医外治法防治痔疮术后尿潴留的研究进展 [J]. 广西中医药大学学报, 2022, 25(5):47-50.
- [4] 李旭, 王迪. 利尿通淋方联合穴位按摩对痔疮术后尿潴留的效果分析 [J]. 中国实用医药, 2022, 17(20):145-147.
- [5] 周娟. 中医熏洗联合针刺痔疮穴对缓解肛肠术后患者疼痛、水肿的临床效果研究 [J]. 中外医疗, 2022, 41(5):186-189.

(上接第 121 页)

组的总满意例数显著高于对照组，差异显著 $P < 0.05$ ($\chi^2=5.165$, $P=0.023$)。

综上，COPD 合并呼吸衰竭采用预见性护理联合无创呼吸机治疗的临床护理效果显著，值得推广。

[参考文献]

- [1] 黄梅英, 陈欣, 林兰. 基于循证依据的护理结合振动排痰仪在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2022, 35(04): 117-119.
- [2] 胡美珍. 慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者无创机械通气的综合护理效果分析 [J]. 湖北医药学院学报, 2022, 41(01): 88-91.

- [3] 张玲, 张阳, 朱蕊. 综合护理干预在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭中对压疮的预防效果 [J]. 智慧健康, 2022, 8(06): 160-162.

- [4] 刘丹. 慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者实施舒适护理干预的临床效果 [J]. 继续医学教育, 2023, 35(10): 107-110.

- [5] 李海侠, 潘安. 慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者无创呼吸机治疗中责任制护理的效果 [J]. 中国医药科学, 2021, 11(16): 143-145.

- [6] 刘娜. 整体护理干预在慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者中的效果研究 [J]. 中国医药指南, 2024, 19(22): 138-139.