

肾衰竭血液透析患者中采用人性化护理的效果分析

郭睿媛

兰州大学第二医院 730030

〔摘要〕目的：探讨肾衰竭血液透析患者中采用人性化护理的效果。方法：收集整理本院 2022 年 8 月至 2024 年 7 月期间接收的 116 例肾衰竭血液透析患者案例，随机分为传统组与人性化组各 58 例，传统组运用常规护理，人性化组运用人性化护理，观察各组处理后患者心理状况与护理满意度情况。结果：人性化组在患者焦虑、抑郁有关情绪上，护理后评分降低程度显著多于传统组 ($p < 0.05$)；人性化组在患者护理满意度上为 98.28%，传统组为 84.48% ($p < 0.05$)。结论：人性化护理应用在肾衰竭血液透析患者中，可以有效地改善患者负面情绪，提升患者护理满意度，整体情况更好。

〔关键词〕肾衰竭；血液透析；人性化护理；满意度

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 01-134-02

在肾衰竭血液透析患者的护理中，人性化护理是一种以患者为中心的护理理念，注重提升患者的舒适度和生活质量。具体来说，从健康教育、心理护理、生理护理以及环境管理等多个方面入手，可以全方位满足患者的需求，有利于提高患者满意度。本文采集 116 例肾衰竭血液透析患者案例，分析运用人性化护理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集整理本院 2022 年 8 月至 2024 年 7 月期间接收的 116 例肾衰竭血液透析患者案例，随机分为传统组与人性化组各 58 例。传统组中，男：女=34:24；年龄从 50 岁至 78 岁，平均年龄为 (65.28 ± 4.71) 岁；人性化组中，男：女=31:27；年龄从 50 岁至 79 岁，平均年龄为 (64.14 ± 3.23) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情有关信息方面没有明显差异，具备对应的观察价值。

1.2 方法

传统组运用常规护理，人性化组运用人性化护理，具体如下：

1.2.1 健康教育

在健康教育方面，护士应根据患者的个体情况制定个性化的教育计划。通过面对面的详细讲解和发放易于理解的教育资料，提高患者及其家属对病情、治疗方法、注意事项等方面的理解和认识。鼓励患者积极参与到自我管理中来，比如饮食控制、体重管理和药物使用，从而提高治疗的依从性和有效性^[1]。定期组织小型健康讲座或经验交流会，让患者分享心得体会，帮助他们树立信心。

1.2.2 心理护理

心理护理是人性化护理中的重要环节。透析患者常常面临巨大的心理压力，如对病情的担忧、长期治疗的厌倦、对未来生活的不确定性等。护理人员应敏锐地察觉患者的情绪变化，给予及时的心理支持^[2]。通过倾听患者的心声，理解他们的困扰，帮助他们找到疏解压力的方法。此外，可以提供专业的心理咨询服务，帮助患者学会调节情绪，保持积极的心态，这对改善治疗效果和生活质量极为重要。

1.2.3 生理护理

生理护理则主要涉及透析过程中患者的生理状态监测和不适处理。护理人员需严格监测患者的生命体征和透析参数，

确保治疗过程的安全可靠。要根据患者的病情变化，及时调整护理方案，比如导管维护、皮肤护理、防止透析相关并发症等。对透析中偶发的低血压、抽筋等情况，护理人员应迅速采取有效的干预措施，缓解患者的不适。同时，还应关注患者的营养状况，合理建议饮食调整，以支持整体治疗。

1.2.4 环境管理

在环境管理方面，为患者营造一个安全、舒适的透析环境尤为重要。维持透析室的整洁和安静，并通过调整室内温度、湿度和光线等环境因素，提升患者的舒适感。为患者准备舒适的座椅和娱乐设施，如电视、杂志，帮助他们在长时间透析时减轻无聊和疲劳^[3]。此外，建立友好的医患关系，鼓励患者与护理人员、其他患者之间的互动交流，形成一个支持性和谐的氛围，使透析过程不再感到孤独。

1.3 评估观察

观察各组处理后患者心理状况与护理满意度情况。心理状况运用 SAS、SDS 评分，评分越低情况越好。护理满意度为很满意与基本满意的比之和。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $P < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者焦虑、抑郁评分情况

如表 1 所示，人性化组在患者焦虑、抑郁有关情绪上，护理后评分降低程度显著多于传统组 ($p < 0.05$)。

表 1 两组患者护理前后焦虑、抑郁评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	焦虑	抑郁
人性化组	护理前	54.28 ± 3.19	52.67 ± 4.51
	护理后	31.69 ± 4.52	34.29 ± 3.56
传统组	护理前	52.36 ± 4.15	53.41 ± 3.87
	护理后	45.32 ± 3.57	43.27 ± 4.71

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

2.2 患者护理满意度情况分析

见表 2 所示，人性化组在患者护理满意度上为 98.28%，传统组为 84.48% ($p < 0.05$)。

3 讨论

本研究结果中，在肾衰竭血液透析患者的护理过程中，采用人性化护理能够有效改善患者的负面情绪，并提升护理满意度，其原因可以从多方面进行分析。首先，人性化护理强调对患者情感和心理健康的关注，这直接作用于患者的心理健康。在透析治疗中，患者往往承受着身体和心理的双重压力，情绪易产生波动^[4]。通过人性化护理中的心理支持与疏导，护理人员能够帮助患者释放焦虑和抑郁情绪，增强他们面对此类挑战的信心和勇气。其次，人性化护理倡导个体化的健康教育和沟通策略，这可以提高患者对自身病情的理解与接受度。通过提供易于理解且个性化的健康教育信息，患者能够更加清晰地理解透析治疗的必要性、过程及预期效果，从而减少对治疗的不安和抵触^[5]。此外，护理人员的耐心沟通和倾听有助于建立信任，使患者感受到被理解和尊重，这种情感联结有效降低了患者的孤独感和无助感。同时，人性化护理提升了患者的舒适度。通过改善透析环境，并提供个性化的身体护理措施，患者的生理不适感得以减少。在一个安全、舒适的环境中，患者的焦虑和紧张情绪自然会得到缓解。此外，护理人员对患者的关注和细致照顾使患者感到关怀，提升了其整体的治疗体验。

总而言之，肾衰竭血液透析患者的护理需要涉猎多方面的人性化考量，护理人员需从健康教育、心理支持、生理管理和环境舒适度等角度出发，全面提升患者的治疗体验。提

升其对护理的满意度，使他们在面对疾病时依然能够保持积极和乐观的心态。

[参考文献]

[1] 詹雪芳. 舒适护理在肾功能衰竭患者血液透析护理中的效果[J]. 中国医药指南, 2024, 22(32):178-181.
 [2] 堵顶菊. 心理护理及舒适护理在肾功能衰竭患者血液透析护理中的效果评价[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(04):403-404.
 [3] 孙俊丽. 肾功能衰竭患者在血液透析中应用心理护理联合舒适护理的价值[J]. 智慧健康, 2024, 10(20):147-149.
 [4] 胡爱贤, 魏丽, 白露, 等. 心理行为干预联合营养护理对终末期肾衰竭血液透析患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2024, 21(12):1891-1896.
 [5] 张慧霞, 姬素芳, 崔莉, 等. 以时机理论为基准的延续性护理在慢性肾衰竭血液透析治疗患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(3):556-561.

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	护理总满意度
人性化组	58	37(63.79)	20(34.48)	1(1.72)	98.28%
传统组	58	22(37.93)	27(48.55)	9(15.52)	84.48%

注：两组对比，p < 0.05

(上接第 131 页)

能够得到理想干预效果，适宜推广。

[参考文献]

[1] 李玲. 基于“生命网”的健康教育对慢性肾病患者自我管理能力和健康行为及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(08): 1400-1403.
 [2] 王妍. 全程健康教育在慢性肾病护理管理中的应用与

研究[J]. 中国医药指南, 2023, 18(29): 201-202.

[3] 张宁. 针对全程健康教育在慢性肾病护理管理中的应用与研究进行探讨[J]. 中国医药指南, 2022, 18(19): 239-240.
 [4] 周双, 吴小漫. 对慢性肾病患者进行全程健康教育的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2023, 17(19): 280-281.
 [5] 刘美. 对慢性肾病患者进行团队健康教育的实践研究[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2024, 41(05): 326-328.

(上接第 132 页)

题，保证了手术安全顺利的进行。

研究发现，良性卵巢囊肿患者在腹腔镜微创手术治疗过程中采用手术室护理干预，能有效减少患者的手术时间和术后住院时间，减少患者的术中出血量，提高了患者的生活质量，值得在临床上推广使用。

[参考文献]

[1] 贺雨俐. 卵巢囊肿行腹腔镜手术治疗的临床效果初步观察及护理[J]. 临床合理用药杂志, 2024, 10(05):142-143.

[2] 王豫平. 腹腔镜良性卵巢囊肿剔除术使用超声刀及单、双极电凝对卵巢功能的近期影响分析[J]. 白求恩医学杂志, 2024, 16(2):192-193.

[3] 陈松漪. 手术室优质护理对妇科手术患者围术期应激反应的影响及效果评价[J]. 国际护理学杂志, 2022, 35(23):3228-3231.
 [4] 施瑾. 快速康复外科理念在腹腔镜卵巢囊肿患者围手术期护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2024, 2(46):93+165.

(上接第 133 页)

3 讨论

自我效能感是美国心理学家班杜拉提出的社会学理论中的一个概念，它能影响我们面对特定领域、特定情境中的个体特定表现，提高应付某种困难情境所需能力的信心，自我效能来源于生理、情感及经验因素的结果^[2]。狼疮性肾炎多发于青年女性，是自身免疫性疾病，儿童多发于 10-14 岁，儿童的自制能力差，而且在治疗的过程中容易产生负面情绪，所以应给予患者综合性的护理，从饮食、心理、疾病宣传、成功病例讲解等多方面护理以提高患者自我效能感及自我管理的能力^[3]。本次研究为分析探究综合护理干预对狼疮性肾炎儿童自我效能感的影响，选取 90 例相关患者为研究对象，结果显示，观察组在遵医嘱服药、症状观察、心理调节、定

期复诊、生活作息方面，人数明显高于对照组，自我管理能力增强；观察组患者自我效能感总体得分均高于对照组，自我效能感有所提升。

综上，对狼疮性肾炎儿童实施综合护理干预，可有效提高患者的自我效能感及自我管理能力，具非常重要推广应用价值。

[参考文献]

[1] 舒芬华, 石绍楠, 欧阳文殊, 等. 综合护理干预对狼疮性肾炎儿童自我效能感的影响[J]. 护士进修杂志, 2023, 21(1): 39-41.
 [2] 张琼. 总结重症狼疮性肾炎的临床护理方法及心得[J]. 中国医药指南, 2023, 18(2): 319.
 [3] 刘菊香. 药物双冲击治疗红斑狼疮性肾炎的护理[J]. 中国医药指南, 2023, 12(5): 625-626.