

血液净化专科护理对血液透析患者的影响

罗 飞

宁南县人民医院 四川宁南 615400

【摘要】目的 分析血液净化专科护理对血液透析患者的影响。方法 该研究对象为 2023.02 月至 2025.02 月到医院诊治的血液透析患者，纳入样本量共 90 例，利用随机数字表法划分为对照组（常规护理，n=45）与研究组（血液净化专科护理，n=45）。对比两组的体质量控制情况、心理状态及生活质量。结果 研究组较对照组，其透析期间体质量增长（IDWG）、心理状态评分更低，IDWG 达标率及生活质量评分更高（ $P < 0.05$ ）。结论 在血液透析期间开展血液净化专科护理，有助于改善患者的体质量控制情况，提升生活质量。

【关键词】血液透析；血液净化专科护理；体质量控制情况；生活质量
【中图分类号】R473 【文献标识码】A 【文章编号】1005-4596 (2025) 06-126-02

血液透析属于临床实践中经常碰到的治疗手段，其利用血液透析机把人体内的血液引到体外，在体外完成过滤后再次回到体内，在透析过程中可以清理掉多余的水分和有毒物质，促使血容量处于平衡状态，改善肾脏功能^[1]。由于血液透析治疗周期比较长，加之患者担忧治疗效果、病痛折磨等，常伴有负性情绪，降低治疗配合度，影响透析效果，故需配合护理干预。鉴于此，该研究就血液净化专科护理用于血液透析患者的干预效果进行分析，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

挑选医院收治的血液透析患者（样本纳入时间：2023.02-2025.02；样本纳入例数：90 例）当作对象，随机划分为两组各 45 例。研究组中男 25 例、女 20 例；年龄跨度在 40 岁-72 岁，平均(56.73±4.12)岁；病程时间 1 年-8 年，平均(4.52±1.36)年。对照组中男 24 例、女 21 例；年龄区间在 41 岁-72 岁，平均(56.78±4.15)岁；病程时间 1 年-8 年，平均(4.58±1.39)年。对比两组的各项信息差异不大（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

所有纳入对照组的患者进行常规护理：护理人员口头简单介绍血液透析的相关知识；血液透析治疗期间关注各项体征及病情的变化情况，记录透析相关参数，如有异常需即刻上报并进行处理；叮嘱患者在日常生活中维持健康的生活方式，按时前往医院进行血液透析治疗和复查。

所有归类到研究组的患者进行血液净化专科护理，护理内容为：（1）组建血液净化专科护理团队，安排团队成员学习血液透析理论知识、培训血液透析护理技能和血液净化专科护理技能，通过小组会议形式共同分析患者血液透析期间存在的问题，结合其实际需求拟定合适的护理方案。（2）认知干预：护理人员通过健康手册、图片、PPT、短视频等宣教渠道使用简单易懂的语言科普血液透析的治疗原理、操作方法、可能出现的并发症等，强调坚持血液透析和体质量控制对病情控制的好处。（3）情绪疏导：引导患者表达内心的真实想法，耐心帮助其解答困惑，传授移情法、心理暗示法、音乐放松疗法等心理调节方法，并叮嘱家属经常陪伴患者，提供家庭情感支持。（4）药物护理：护理人员详细告知血液透析治疗过程中所有药物的使用方法、作用功效、需注意内容等，通过设置闹钟、家属提醒等方式让其能按时、按剂量用药。（5）饮食运动护理：结合患者的饮食习惯、透析方案、营养状况、肾功能检查结果等拟定合适的营养膳食方案，叮嘱其多摄入蛋白质含量低、热量和维生素含量高的食物，严格控制蛋白质、

微量元素（磷元素、钾元素、钠元素）的摄入量，禁止摄入辛辣刺激性食物。叮嘱患者坚持散步、打太极拳等有氧运动，运动强度以身体耐受为宜。（6）透析护理：动态观察透析机、水处理机的运行情况，防止出现不良事件，叮嘱患者做好皮肤护理、口腔卫生护理，避免发生感染等并发症。

两组均干预 1 个月。

1.3 观察指标

（1）体质量控制情况：IDWG 计算公式为透析前体质量-干体质量。IDWG 达标依据为间隔 2 天，IDWG 低于干体质量的 6%。（2）心理状态：主要运用简式心境评估量表（POMS-SF）来判断患者的心态变化，共计 120 分，心理状态随着分数的减少而越好。（3）生活质量：挑选健康调查简表（SF-36）当作评估依据，总共有 100 分，分数越低代表生活质量越差。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS25.0 进行分析，计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，t 验证，计数资料用[n(%)]表示， χ^2 验证，统计学有意义的判断标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 评价两组的体质量控制情况

研究组较对照组，其 IDWG 更低，IDWG 达标率更高（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1：评价两组的体质量控制情况（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	IDWG (kg)		IDWG 达标率 (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	45	3.98±0.83	3.09±0.24	7 (15.56)	43 (95.56)
对照组	45	3.96±0.81	3.52±0.47	8 (17.78)	36 (80.00)
t		0.116	5.466	0.080	5.075
P		0.908	0.000	0.777	0.024

2.2 对比两组的心理状态与生活质量

相较于对照组，研究组的心理状态评分更低，生活质量评分更高（ $P < 0.05$ ）。

表 2：对比两组的心理状态与生活质量（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	心理状态评分		生活质量评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	45	76.39±5.24	25.47±2.33	58.34±6.11	85.92±3.24
对照组	45	76.12±5.18	38.92±3.46	58.73±6.15	77.36±4.51
t		0.246	21.630	0.302	10.340
P		0.806	0.000	0.764	0.000

3 讨论

血液透析是一种肾脏替代治疗手段，能减轻肾脏负荷，改

善肾脏功能,提升生存质量。然而,因治疗周期比较长、治疗费用比较高、患者对透析认知不足等,导致其心理压力和 精神压力较大,降低治疗配合度,因此,在血液透析过程中 引入护理服务具有重要意义。

以往临床对血液透析患者主要采取常规护理,但干预效果 不理想。血液净化专科护理是一种新型护理模式,其把患者 当作护理工作的中心,通过综合评估其心理、生理、行为等 状况后,站在专业角度上提供个体化、系统性、全方位的护 理服务,帮助患者树立健康理念;同时,发现血液透析治疗 期间潜在的问题,结合患者的实际状况提出合适的建议,确 保护理内容的整体性和可持续性,提高护理效果^[2]。研究发 现,研究组经血液净化专科护理干预后,其 IDWG、IDWG 达标 率均优于对照组($P < 0.05$)。考虑原因为:血液净化专科 护理通过认知干预,能让其意识到体质量控制的重要性,主 动配合体质量控制;加强饮食运动护理,严格控制食物摄入量, 形成运动习惯,有助于控制体质量增长^[3]。研究结果显示, 研究组的心理状态及生活质量评分优于对照组($P < 0.05$)。 究其原因为:血液净化专科护理强调“以人为本”的护理理念,

结合患者的实际状况提供情绪疏导、药物护理、透析护理等 措施,能确保其生理与心理处于健康状态,减轻身心负担, 改善心理状态,减少疾病对日常生活造成的不良影响,提高 生活质量。

综上所述,针对血液透析患者,实施血液净化专科护理的 效果确切,可有效改善体质量控制情况和心理状态,提升生 活质量。

参考文献

- [1] 王蕾,陈瑶,仲晓,等.多专科护理路径在糖尿病 肾病血液透析患者中的应用[J].护理实践与研究,2023, 20(13):1988-1993.
- [2] 聂正玉,江苏南,郭玉莹,等.血液净化专科护理对 血液透析患者透析间期体质量控制的影响[J].安徽医学 报,2023,22(5):77-79.
- [3] 徐诗斯,张渊,杜爱燕,等.血液净化专科护理在 血液透析患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2025, 41(3):111-113.

(上接第 124 页)

好的疗效。通过中医情志护理,可以稳定控制老年人血压, 改善老年人生活质量,减少高血压病患者并发症及症状的 发生。所以,需要在进行降压药物治疗的时候,运用起情志学 理论,重视起情志因素对血压的影响作用,积极的开展高血压 的情志护理干预工作。文章选取我院过往 72 例老年高血压 患者作为观察对象,随机分配为每组 36 例,观察组和对照组 两组形式。给予中医情志护理方法的是观察组患者,对照组的 患者运用常规式护理。对两组患者的症状、生活质量、血压、 并发症等指标进行监测,护理干预都是 1 年的时间,对中医 情志护理关于老年高血压患者的健康促进作用进行了解。相 较于对照组,观察组患者在改善并发症较于对照组,观察组 患者在改善并发症、临床症状及生活质量,以及对血压进行 控制等方面较为优异,因此差异具有统计学的意义($P < 0.05$)。 临床症状及生活质量,以及对血压进行控制等方面较为优异, 因此差异具有统计学的意义($P < 0.05$)。

综上所述,通过中医情志护理进行的干预,将老年高血

压患者战胜疾病的信心得以增强,有显著的促进作用,具有 临床应用价值。

参考文献

- [1] 徐旭,马红梅,张爽.中医情志护理在社区对老年高 血压病患者健康促进的干预及应用[J].国中医急症,2023(08) :1452-1453.
- [2] 王国飞,徐莹钧.探讨中医情志护理在老年高血压病 患者中的应用研究[J].辽宁中医杂志,2025(05):1102-1104.
- [3] 荆淑红,李平,牟善芳,王艳芳,甘召华,张霞.高 血压病的中医情志护理干预及个体量化健康宣教[J].中国中医 急症,2024(10):1958-1960.
- [4] 高媚.中医情志护理干预在高血压患者中的应用效果 [J].实用临床医药杂志,2022(10):7-9.
- [5] 韩雨欣,龙芋君.原发性高血压预防与治疗中的中医 情志护理研究进展[J].全科护理,2025(02):159-161.
- [6] 刘桂芳.老年高血压社区中医护理干预效果探究[J]. 光明中医,2025(02):291-293.

(上接第 125 页)

本次研究中发现研究组手术后在血压和焦虑水平上明显 优于对照组。可以看出精心细致的护理可以良好控制患者的 血压水平。

我们认为子宫肌瘤伴高血压患者术前存在疾病认知度低, 心理情绪波动大的特点,因此这就需要护士向患者讲解疾病 相关健康教育知识,安抚好患者焦虑的不良心理^[4-7]。通过疏 导患者的不良情绪,使患者安全顺利度过血压波动的手术期。 此外饮食中要合理掌握食盐的用量,做到低盐、低脂饮食^[8, 9]。此外在术前要充分做好手术准备,术前 3 天开始流质饮食, 术前当晚做好肥皂水灌肠和阴道冲洗,同时保证充足睡眠。 术后保持管道通畅,定期查看切口有无红、肿、裂开等。

因此本文认为针对性的妇科手术期护理干预能够改善子 宫肌瘤合并高血压患者血压水平,对减少手术期间不良情绪 有重要意义。

参考文献

- [1] 张宏,朱光君.舒适护理的理论与实践研究[J].中国

行为杂志,2022,11(1):59.

- [2] 杨建勇,陈伟.介入放射学临床实践[M].北京:科学 出版社,2013:242-247.
- [3] 孙梅.子宫肌瘤的病因学研究进展[J].国外医学·妇 产科分册,2024,34(3):160-163.
- [4] 皮冰.子宫肌瘤剔除术后肌瘤复发相关危险因素的分 析[J].中华肿瘤防治杂志,2021,28(6):457-459.
- [5] 曹原玲.针对性护理干预在子宫肌瘤围手术期的效果 探讨.当代医学,2022,18(36):115-116
- [6] 王补青,都向锋,史丽丽.子宫肌瘤围术期实施护理 干预的效果评估.中外妇儿健康,2021,29(6):437-438.
- [7] 钱松海,殷世武.子宫肌瘤介入治疗的围术期护理 .全科护理,2023,34(12):2231-2232.
- [8] 任丽.临床路径在子宫肌瘤围手术期中健康教育的应 用评价[J].护理研究,2019,33(12):3332-3333.
- [9] 李菲.临床路径在心血管疾病患者护理中的应用体会 [J].当代医学,2024,30(16):118-119.