

终末期肾病患者血液透析治疗中的护理干预与并发症管理分析

柏丽花

甘肃省兰州大学第二医院肾病内科一病区 730030

〔摘要〕目的：探讨终末期肾病患者血液透析治疗中的护理干预与并发症管理效果。方法：采集本院 2024 年 3 月至 2025 年 3 月期间收治的 92 例终末期肾病患者血液透析治疗案例，随机分为基础组与防控组各 46 例，基础组运用常规护理，防控组运用护理干预，观察不同护理操作后患者并发症发生率与治疗依从性情况。结果：防控组治疗依从性为 95.65%，基础组为 76.09% ($p < 0.05$)；防控组并发症发生率为 10.87%，基础组为 26.09% ($p < 0.05$)。结论：终末期肾病患者血液透析治疗中通过护理干预可以有效提升患者治疗依从性，同时有助于患者并发症发生率降低，整体情况更好。

〔关键词〕终末期肾病；血液透析治疗；护理干预；并发症管理

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 07-098-02

终末期肾病患者血液透析治疗中容易因为多种并发症，例如头晕恶心、血压波动、贫血、皮疹等，会导致患者治疗舒适度降低，风险提高，因此需要做好针对性的护理干预来防控有关问题的发生，提升患者舒适感^[1]。本文采集 92 例终末期肾病患者血液透析治疗案例，分析运用护理干预后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2024 年 3 月至 2025 年 3 月期间收治的 92 例终末期肾病患者血液透析治疗案例，随机分为基础组与防控组各 46 例，基础组中，男：女=24:22；年龄从 38 岁至 67 岁，平均为 (47.29 ± 4.71) 岁；防控组中，男：女=27:19；年龄从 39 岁至 65 岁，平均为 (48.84 ± 5.23) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情有关信息上不存在明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

基础组运用常规护理，防控组运用护理干预，具体如下：

1.2.1 头晕恶心的护理干预

血液透析过程中，头晕和恶心是常见的并发症，通常与血液容量变化、透析过程中过度去水或低血糖等因素有关。为预防和缓解这些症状，护理干预应从以下几个方面入手：透析患者常因液体去除过快引起低血容量，这时可能出现头晕和恶心^[2]。因此，护理人员应密切监测患者的体重变化和液体摄入量，确保液体去除速度适中，避免过度去水。根据患者的个体差异调整透析的时间、流量和超滤量，防止过快的血流量和透析液的交换过度引起不适。护理人员应注意透析前后患者的血糖水平，避免透析过程中出现低血糖现象，必要时采取适当的补充糖分措施。

1.2.2 血压波动的护理干预

血液透析过程中，血压波动是常见并发症，尤其是在超滤过程中。低血压、头晕、乏力等症状多由液体去除过快引起，而高血压则常见于透析后期。护理干预措施包括：护理人员应根据患者的体重变化和临床表现，控制液体去除量，避免超滤过快引起低血压^[3]。适当延长透析时间，减少每次透析中液体的去除量，有助于缓解血压波动。透析过程中，应定期监测患者的血压，及时发现血压异常波动，并进行适当调整，如调整透析参数或在透析过程中适当补充液体。对于血压较

低的患者，护理人员可以采取平卧位，并在透析过程中避免过多的体位变动，以减少血压波动引发的头晕症状。

1.2.3 贫血的护理干预

贫血是终末期肾病患者常见问题，其主要原因是促红细胞生成素 (EPO) 不足、铁储备不足及肾功能损害。护理干预应包括以下几个方面：在医生指导下，适当使用促红细胞生成素来刺激骨髓造血功能，缓解贫血症状。同时，护理人员应定期检查患者的血红蛋白水平，确保治疗效果。终末期肾病患者常因铁代谢障碍导致铁缺乏，影响红细胞生成。护理人员应根据患者的铁储备情况，合理补充铁剂，如口服铁剂或静脉注射铁制剂。护理人员需密切观察患者的乏力、气短、心悸等贫血症状，并根据症状的变化调整治疗方案。

1.2.4 皮肤瘙痒的护理干预

皮肤瘙痒是透析患者中常见的并发症，尤其在慢性透析患者中更为常见，可能与血液中的毒素、矿物质代谢异常等因素有关。护理干预方法包括：透析患者皮肤容易干燥，护理人员应建议患者定期涂抹保湿霜或润肤乳液，保持皮肤湿润，减少瘙痒的发生。护理人员应协助患者进行相关的血液化验，监测钙、磷、甲状旁腺激素等指标，发现异常及时调整药物治疗，以减轻皮肤瘙痒的症状。护理人员应建议患者穿着宽松、透气的衣物，避免过度摩擦或使用刺激性强的洗涤剂，以减少皮肤瘙痒的诱发因素。

1.3 评估标准

观察不同护理操作后患者并发症发生率与治疗依从性情况。并发症主要集中在头晕恶心、血压波动、贫血、皮疹等。治疗依从性为完全依从率与部分依从率的集合。

1.4 统计学分析

统计分析均通过 SPSS22.0 软件完成。类别变量以“频数（构成比）”形式展示，组间差异采用卡方检验；连续变量则以“平均数 ± 标准差”描述，并应用独立样本 t 检验。所有检验均以 P 值小于 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况

见表 1 所示，防控组治疗依从性为 95.65%，基础组为 76.09% ($p < 0.05$)。

2.2 患者并发症情况

见表 2 所示，防控组并发症发生率为 10.87%，基础组为

26.09% ($p < 0.05$)。

表 1 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
防控组	46	35 (76.09)	9 (19.57)	2 (4.35)	95.65%
基础组	46	23 (50.00)	12 (26.09)	11 (23.91)	76.09%

注：两组对比， $p < 0.05$

表 2 患者并发症评估结果 [n(%)]

分组	n	头晕 恶心	皮疹	贫血	血压 波动	并发症 发生率
防控组	46	2 (4.35)	1 (2.17)	1 (2.17)	1 (2.17)	10.87%
基础组	46	4 (8.70)	3 (6.52)	2 (4.35)	3 (6.52)	26.09%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中，在终末期肾病患者的血液透析治疗中，实施有效的护理干预可以显著降低头晕、恶心、血压波动、贫血和皮肤瘙痒等并发症的发生率。这些并发症的有效控制直接提升了患者的治疗依从性，原因可以从以下几个方面进行分析。首先，护理干预通过个性化的液体管理和透析参数调整，有效避免了透析过程中液体去除过快或血压波动过大的问题。及时缓解头晕、恶心等症状，不仅能减少患者的不适感，还能增加患者对透析治疗的信任，进而提高其治疗依从性。当患者不再因不适而中断治疗时，整体的治疗效果得到保障。其次，

贫血的护理干预通过促进红细胞生成素使用 and 合理补充铁剂，有效改善了患者的贫血状态。贫血的缓解减少了患者的乏力和心悸等症状，提高了生活质量，患者更容易坚持透析治疗，避免因体力不支而拒绝治疗。再者，皮肤瘙痒的护理干预通过湿润护理和控制矿物质代谢紊乱，有效减少了皮肤瘙痒症状。长期的瘙痒困扰可能导致患者对治疗产生消极情绪，而护理干预缓解了这一症状，有助于患者保持积极的治疗态度，增强其对治疗的依从性。

总体而言，护理干预能够缓解透析过程中的常见并发症，减少患者的痛苦和不适，从而提高患者对治疗的接受度和坚持度，降低透析风险与不适感。

【参考文献】

- [1] 杨静, 贺瑞. 家属参与式阶段性综合护理在维持性血液透析患者中的应用价值 [J]. 临床医学研究与实践, 2025, 10(21):166-169.
- [2] 牛元武. 优质护理干预联合心理护理在血液透析治疗女性糖尿病肾病肾衰患者中的应用效果 [J]. 婚育与健康, 2025, 31(14):187-189.
- [3] 牛元武. 优质护理干预联合心理护理在血液透析治疗女性糖尿病肾病肾衰患者中的应用效果 [J]. 婚育与健康, 2025, 31(14):187-189.

(上接第 95 页)

知识、婴儿护理知识及产妇产后保健知识评分均明显高于对照组，且新生儿窒息率、产妇产后疼痛评分及产后抑郁评分均明显低于对照组，新生儿 Apgar 评分明显高于对照组，提示对产妇进行整体护理干预，能够提升产妇产后保健知识掌握程度，并减少新生儿窒息率，缓解产妇产后疼痛及产后抑郁，为母婴健康提供保障，该结果与谢明静等^[3]研究结果相似。

综上所述，在产科护理中应用整体护理作用显著，其可增强产妇产后母乳喂养、新生儿护理技巧及保健知识掌握程度，

保证母婴健康，值得应用。

【参考文献】

- [1] 陈丽珍. 整体护理对产科护理质量以及母婴健康的影响 [J]. 当代医学, 2023, 29(26):168-170.
- [2] 陈欣欣. 产科护理中实施整体护理对母婴健康的影响 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(34):220-221.
- [3] 谢明静, 章瑶. 整体护理对产科护理质量及母婴健康的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2025, 18(5):131-132.

(上接第 96 页)

治疗方法，将其与综合护理相结合，应用到溃疡性结肠炎患者治疗过程中，可以在较大程度上提升患者的治疗有效率以及缩短溃疡面有效愈合时间，并且与常规药物治疗及护理相比，组间对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，在溃疡性结肠炎患者治疗过程中，给予患者组合灌肠法及综合护理干预，对于提升患者的治疗有效率、缩短溃疡面有效愈合时间效果显著，值得临床推广使用。

【参考文献】

- [1] 孔祥芯. 综合护理干预对溃疡性结肠炎患者负性情绪的影响 [J]. 甘肃科技, 2023, 39(07):122-123.
- [2] 王银霞. 溃疡性结肠炎治疗中组合灌肠法应用及综合护理干预的临床效果 [J]. 中外女性健康研究, 2025(03):16-18.
- [3] 蒋萍, 宋小静, 杜中红. 综合护理干预在源首胶囊联合用药治疗溃疡性结肠炎中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2024, 21(13):22-24.
- [4] 王苗苗, 李元元. 综合护理干预在溃疡性结肠炎患者自我管理中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2025(05):34-36.

(上接第 97 页)

当的心理护理干预，提高患者配合程度，降低发生人工综合征、感染以及宫颈粘连等不良反应的几率，降低人工流产对于患者身体造成的影响。除此之外，通过护理还能够缓解患者的紧张情绪以放松的姿态接受手术。除此之外，优质心理护理还会综合生殖保健以及心理咨询为患者提供服务，让患者详细的了解人流的危害以及避孕的正确健康知识，保护患者的身心健康。

【参考文献】

- [1] 冯霞. 研究优质心理护理对重复人工流产患者焦虑状

态的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2025, 10(1).

- [2] 高加蓉. 心理护理在重复人工流产护理中的应用价值探讨 [J]. 大家健康 (学术版), 2023, 17(14):243-243.
- [3] 张慧, 张曰伟, 李纪梅. 心理护理干预对重复人工流产妇女的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2024, 22(11):232-232.
- [4] 孙华. 临床护理心理护理干预对重复人工流产妇女的影响 [J]. 世界中医药, 2023(b03):512-512.
- [5] 王爱君. 心理护理干预对重复人工流产妇女的影响分析 [J]. 医药, 2025(2):209