

# 综合护理在血液透析尿毒症皮肤瘙痒患者中的应用

欧洁媛 许淑娴 陈佩欣 张能赛 梁嘉欣

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕目的：探讨综合护理在血液透析尿毒症皮肤瘙痒患者中的应用效果。方法：选取我院的血液透析尿毒症皮肤瘙痒患者 52 例，随机分为对照组与观察组各 26 例，对照组实施常规护理，观察组在对照组基础上实施综合护理，记录并比较患者皮肤瘙痒改善情况。结果：观察组皮肤瘙痒总有效率更高。结论：在血液透析尿毒症皮肤瘙痒患者护理中应用综合护理可以显著改善患者皮肤瘙痒情况，患者日常活动及生活质量不会受到干扰，且舒适度显著提升，为患者生活质量提供根本性保障。

〔关键词〕血液透析；尿毒症；皮肤瘙痒；综合护理

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 08-145-02

尿毒症是众多肾脏疾病在晚期阶段共有的临床综合征，该疾病无法根治，只能通过血液透析的方式将体内堆积的毒素消除，以维持患者生存时间<sup>[1]</sup>。持续性血液透析可以延长患者生存时间，但是也存在一定的问题。皮肤瘙痒是尿毒症患者常见并发症，且瘙痒情况严重，对患者日常活动及睡眠造成严重影响，导致患者生活质量水平较低<sup>[2]</sup>。持续性血液透析可以在一定程度上缓解患者的皮肤瘙痒，但是皮肤瘙痒仍旧给患者造成极大的困扰，因此在维持性血液透析治疗过程中要辅助性使用综合护理，以全面性、系统化的护理干预配合维持性血液透析治疗最大限度改善患者瘙痒情况，进而达到提高患者生活质量水平的目的<sup>[3]</sup>。基于此，本文进一步研究血液透析尿毒症皮肤瘙痒综合护理应用效果及价值。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取于 2024 年 1 月~2024 年 6 月我院的血液透析尿毒症皮肤瘙痒患者 52 例，随机分为对照组与观察组各 26 例，其中男 30 例，女 22 例，平均年龄 $(55.8 \pm 2.6)$  岁，所有患者透析时间均超过 6 个月，且非常配合医务人员工作，将患者随机分为对照组与观察组，每组 26 例。

### 1.2 护理方法

对照组实施常规护理，观察组在对照组基础上实施综合护理，具体内容如下：（1）心理干预。患者长期接受血液透析治疗就会产生负性情绪，再加上皮肤瘙痒，负性情绪明显加剧，基于此，护理人员要注重患者心理干预，及时了解患者负性情绪原因，针对原因进行疏导，以保证心理干预针对性，在更短时间内消除患者负性情绪。（2）生活干预。护理人员要为患者提供舒适度病房，基于患者需求、喜好布置病房环境，且将温度与湿度调整至适宜区间，以最大限度保障患者舒适度。除此之外，护理人员还可以基于患者喜好在病房内放置书籍或杂志，起到分散患者注意力的作用，患者注意力被分散之后皮肤瘙痒感明显减弱。（3）认知干预。护理人员为患者提供一对一沟通服务，让患者了解自身病情及皮肤瘙痒相关知识，促使患者更加了解皮肤瘙痒及瘙痒影响因素，日常生活中也会注重自我护理，尽量避免影响因素，以最大限度缓解皮肤瘙痒情况。

### 1.3 观察指标

记录并比较患者皮肤瘙痒改善情况。皮肤瘙痒改善情况主要分为三种标准，其中显著改善指的是患者皮肤瘙痒情况

完全消失，且不会对患者日常活动及睡眠造成影响。有效改善指的是患者皮肤瘙痒情况得到了一定的缓解，但是仍旧存在轻微瘙痒情况，皮肤有部分抓痕，但不会对患者日常活动及睡眠造成影响。无效改善指的是患者皮肤瘙痒情况并未得到缓解，甚至存在加重情况，瘙痒严重影响患者日常活动及睡眠，皮肤抓痕明显。总改善率=显著改善率+有效改善率。

### 1.4 统计学处理

本次研究当中的所有数据均采用 SPSS21.0 统计软件进行处理，计数资料采用率（%）表示，组间资料数据用 $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

观察组皮肤瘙痒总改善率更高（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 患者皮肤瘙痒改善情况比较 [n(%)]

| 组别       | 例数 | 显著改善       | 有效改善       | 无效改善      | 总改善率        |
|----------|----|------------|------------|-----------|-------------|
| 观察组      | 26 | 22 (84.6%) | 4 (15.4%)  | 0 (0.0%)  | 26 (100.0%) |
| 对照组      | 26 | 12 (46.2%) | 11 (42.3%) | 3 (11.5%) | 23 (88.5%)  |
| $\chi^2$ |    | 30.9071    | 16.3398    | 10.1718   | 10.1718     |
| P        |    | 0.0001     | 0.0001     | 0.0014    | 0.0014      |

## 3 讨论

皮肤瘙痒并不是非常严重的并发症，但是对尿毒症患者来说，严重的皮肤瘙痒不仅影响患者生活质量，同时还会影响患者的治疗信心，疾病对患者造成极大的痛苦，患者的依从性可能会明显降低，甚至选择放弃治疗，基于此，护理人员一定要注重血液透析尿毒症患者皮肤瘙痒情况的缓解<sup>[4]</sup>。综合护理从心理干预、生活干预、认知干预三个方面入手对患者身心进行全面性干预，及时疏导患者负性情绪的同时，提高患者疾病认知，帮助患者养成良好生活习惯，尽可能消除皮肤瘙痒影响因素，进而有效改善皮肤瘙痒情况，为患者生活质量水平提高奠定良好基础<sup>[5]</sup>。本研究结果显示，观察组皮肤瘙痒总改善率为 100.0%，对照组皮肤瘙痒总改善率为 88.5%，观察组皮肤瘙痒总改善率更高，充分说明综合护理应用于血液透析尿毒症皮肤瘙痒时可以显著改善患者皮肤瘙痒情况，提高患者舒适度，以保证患者正常活动及睡觉不受影响，提高患者整体依从性，为患者生活质量水平提升提供根本性保障。

综上所述，在血液透析尿毒症皮肤瘙痒患者护理中应用综合护理可以显著改善患者皮肤瘙痒情况，患者日常活动及

（下转第 148 页）

钙有助于婴幼儿的身体发育，免疫球蛋白可起到预防疾病、感染等作用，寡糖因子可减少肠道病菌的滋生，促进食物消化<sup>[3-5]</sup>。此外，母乳喂养的行为还可拉近母亲与婴幼儿之间的距离，达到巩固亲子关系的目的，进而促进婴幼儿心智与脑部的发育。由此可知，母乳喂养对于婴儿的发育与成长是非常有益的<sup>[6]</sup>。

然而，因为缺少对母乳喂养的正确认识，部分孕产妇在奶水不足、婴幼儿拒绝吸吮等因素的影响下放弃母乳喂养，导致母乳喂养率较低<sup>[7]</sup>。基于此现状，本科室对 100 例产妇实施个体化中医护理，根据产妇的不同体质给予不同的中药调理，同时结合情志舒缓、饮食指导、按摩、针灸等措施，获得良好的效果。比较常规护理的实施效果，结果发现，护理组 B 的泌乳始动时间显然比护理组 A 短，且母乳喂养率与乳汁满足率都明显比护理组 A 高，说明护理组 B 的护理效果比护理组 A 优，即个体化中医护理的实施效果比常规护理优。

综上所述，个体化中医护理对产妇产乳分泌具有一定的影响，可明显缩短泌乳始动时间，提升母乳喂养率与乳汁满足率，值得推荐。

表 2 两组产妇的泌乳量与乳汁满足率对比 [n(%)]

| 组别    | 例数  | 阴道分娩 |    |    |           | 剖宫产分娩 |   |    |           |
|-------|-----|------|----|----|-----------|-------|---|----|-----------|
|       |     | 多    | 中  | 少  | 满足率       | 多     | 中 | 少  | 满足率       |
| 护理组 A | 100 | 31   | 17 | 19 | 48(71.6)  | 10    | 7 | 16 | 17(51.5)  |
| 护理组 B | 100 | 39   | 20 | 9  | 59(86.8)* | 13    | 9 | 10 | 22(68.8)* |

注：与护理组 A 比较，\*P < 0.05。

(上接第 145 页)

生活质量不会受到干扰，且舒适度显著提升，为患者生活质量提供根本性保障。

#### [参考文献]

- [1] 崔颖. 综合护理对血液透析尿毒症皮肤瘙痒患者效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(09): 213-215.
- [2] 田甜. 综合护理在血液灌流串联血液透析治疗尿毒症患者皮肤瘙痒中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 19(05): 182-183.

(上接第 146 页)

常规护理方案其缺乏对小儿肺炎的基本认知，也没有针对患儿的状况进行评估，从而使得整个护理措施相对单一且无效<sup>[2]</sup>。延伸护理干预措施其从多个方面来提升患儿以及其家属对小儿肺炎的了解度，使其能够进行一定的自主护理<sup>[3]</sup>。同时，结合护理人员运用的一些小护理技巧制定合理的预防策略，使患儿肺炎症状能够得到一定的控制<sup>[4]</sup>。在整个患儿的治疗过程中中，降低患儿肺部感染的发生率，使患儿能够在医院或出院后接受良好的护理。除此之外，通过对环境与营养的护理，能够建立良好的护患关系，使患儿和家属能够更好的配合护理人员的工作，以及提升患者的身体免疫力，被感染的可能性降低<sup>[5]</sup>。本次研究结果显示，实验组患儿的一秒用力呼气容积与用力肺活量均优于对照组，且两组护理干前后差异明显，具有统计学意义(P < 0.05)。但值得注意的是，护理人员在进行相应的护理技巧指导时，应当注意患儿的年龄是否具有较好的认知功能。如果患儿年龄较小，

#### [参考文献]

- [1] 赵华, 李银宽, 尤尊, 等. 个体化中医护理对产妇产乳分泌的影响研究[J]. 饮食保健, 2021, 3(21):672-673.
- [2] 刘丽霞. 临床护理路径配合中医对剖宫产产妇产乳分泌及母乳喂养率的影响[J]. 检验医学与临床, 2023, 14(4):1648-1650.
- [3] 杜稳侠, 孔德玲, 史玉霞, 等. 中西医结合特色护理路径配合乳房按摩对剖宫产产妇产乳分泌及母乳喂养率的影响[J]. 中医药导报, 2022(19):109-111.
- [4] 王帅菊, 周伟伟. 观察分析中医护理对初产妇产乳的临床效果[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2023(6):411-413.
- [5] 柳爱兰. 中西医结合护理对剖宫产产妇术后乳汁分泌的影响[J]. 护理实践与研究, 2023, 13(5):73-75.
- [6] 左艳. 中西医结合护理对剖宫产产妇产乳分泌的影响分析[J]. 大家健康旬刊, 2022, 10(10):343-344.
- [7] 江朋英, 李霞, 王雪华. 产前后护理对初产妇产乳分泌及喂养的影响观察[J]. 基层医学论坛, 2021, 20(30):4284-4285.

- [3] 黄桦君, 赖燕, 陆琼梅. 血液透析滤过治疗尿毒症皮肤瘙痒的护理观察[J]. 中国继续医学教育, 2023, 12(30): 176-179.

- [4] 杨海棠. 细节护理干预对血液透析联合血液灌流治疗尿毒症患者皮肤瘙痒的效果[J]. 国际护理学杂志, 2023, 39(20): 3659-3663.
- [5] 孙贺敬. 血液灌流机串联血液透析机治疗尿毒症皮肤瘙痒患者的护理模式及效果[J]. 医疗装备, 2024, 33(02): 164-165.

则应当侧重于患儿家属的护理技巧指导并做好随访工作，以保证延伸护理的效果。实验结果说明，将延伸护理应用于小儿肺炎护理中，能够有效改善小儿肺炎症状，提高治疗效果，具有较好的临床应用意义，值得在临床上推广使用。

#### [参考文献]

- [1] 李国敏. 优质护理干预对小儿肺炎患者体温恢复及并发症的影响[J]. 首都食品与医药, 2023, 24(22):110.
- [2] 吴晓枫. 健康教育路径护理模式在小儿肺炎雾化吸入治疗中的应用观察[J]. 当代护士(上旬刊), 2022, (11):96-98.
- [3] 丁翔廷. 互动健康教育护理干预对小儿肺炎的临床疗效及护理影响探讨[J]. 中外女性健康研究, 2024, (19):151-152.
- [4] 王莉. 小儿肺炎护理中延伸护理的应用价值与效果研究[J]. 中国农村卫生, 2022, (18):48-49.
- [5] 余婷玉. 延伸护理在小儿肺炎护理中的应用价值分析及效果评价[J]. 中国医学创新, 2024, 13(04):93-95.