

## 循证护理在慢性肾功能衰竭患者血液透析护理中的效果

刘桃玉, 胡清秀, 陈服玲, 宋婷婷

武汉市武昌医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 观察在慢性肾功能衰竭血液透析患者中采取循证护理的效果以及影响。**方法** 研究时间在2019年2月到2023年12月间, 收集慢性肾功能衰竭患者共计80例, 均按照随机数字表法方式分成对照组和研究组各40例, 前者实施常规护理, 后者予以循证护理, 比较两组间护理后的临床情况。**结果** 研究组通过循证护理服务后, 使得临床各项数据结果均优于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 循证护理具有护理价值, 可改善生活质量、提高满意度, 值得广泛推广应用。

**【关键词】** 慢性肾功能衰竭; 血液透析; 循证护理

**【收稿日期】** 2024年1月20日

**【出刊日期】** 2024年2月17日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240059

### Effect of evidence-based nursing in hemodialysis nursing of patients with chronic renal failure

Taoyu Liu, Qingxiu Hu, Fuling Chen, Tingting Song

Wuhan Wuchang Hospital, Wuhan, Hubei

**【Abstract】Objective** To observe the effect and influence of evidence-based nursing in hemodialysis patients with chronic renal failure. **Methods** From February 2019 to December 2023, a total of 80 patients with chronic renal failure were collected and divided into control group and study group with 40 cases each according to random number table method. The former received routine nursing and the latter received evidence-based nursing. The clinical situation after nursing between the two groups was compared. **Results** The results of clinical data in the study group were better than those in the control group after evidence-based nursing service ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Evidence-based nursing has nursing value, can improve the quality of life and satisfaction, and is worthy of widespread application.

**【Keywords】** Chronic renal failure; Hemodialysis; Evidence-based nursing

慢性肾功能衰竭疾病是临床常见病, 主要以水、电解质、代谢功能等平衡失调为表现<sup>[1]</sup>。临床中有相关研究表明, 肾功能在下降到50%以下, 会使血尿素氮水平、血肌酐水平快速升高, 导致患者各项功能紊乱, 严重影响其生命安全。此前临床中常以血液透析作为肾功能衰竭的治疗方式, 通过血液透析后, 可以将患者各项功能处于平衡状态, 并将其血液中存在的有害物质进行清除, 最终达到血液净化的目的。但是这种治疗方式需要长时间治疗, 就会导致患者出现焦虑、不安等负面情绪, 影响治疗效果, 对此应该给予护理干预, 保证治疗质量。

近些年, 循证护理逐渐被应用于临床各个领域, 该护理模式可以通过查找丰富资料, 为其制定针对性护理措施, 进而达到护理目的<sup>[2-3]</sup>。鉴于此, 本院旨在探讨循证护理在慢性功能衰竭血液透析护理中的作用, 现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

将对在2019年2月到2023年12月期间入院的80例慢性肾功能血液透析患者进行分组研究, 对每组各分配40例(对照组、研究组)。对照组: 男性26例, 女性14例, 收集年龄范围是: 52岁~68岁, 平均年龄值:  $60.35\pm 2.12$ 岁, 病程时间: 1~8年, 平均值:  $4.58\pm 1.22$ 年; 研究组: 女性27例, 男性13例, 收集年龄范围: 50~70岁, 平均年龄值是  $60.36\pm 1.23$ 岁, 病程时间: 1~7年, 中间值:  $4.63\pm 1.09$ 年。两组无差异  $P<0.05$ , 可对比。纳入标准: ①确诊患有慢性肾功能衰竭; ②积极配合; ③患者以及家属知晓。排除标准: 认知障碍; 精神疾病。

#### 1.2 方法

对照组(常规护理): 患者入院后应该向其讲解有关血液透析的知识以及注意事项; 同时指导日常饮食、

睡眠以及活动,确保睡眠质量充足,治疗后根据实际情况合理锻炼,增强身体机能。

研究组(循证护理): (1)成立循证护理小组,组员通过查找相关慢性肾功能衰竭患者进行血液透析后的并发症、预防、护理等知识,并结合其临床症状、需求进行探究,制定针对性护理方案。(2)健康指导:向患者详细讲解有关慢性肾功能衰竭相关的知识,同时普及护理相关知识,提升其护理能力。(3)护理人员应该向其详细讲解血液透析的重要性,并耐心疏导其心理压力,以此减轻其负面情绪。(4)舒缓心理情绪:给予病患关心和鼓励,耐心解答疑虑,满足其心理需求,使其保持良好心态。同时与患者建立良好的护患关系,了解负面情绪存在原因,进而给予针对性心理护理干预,树立治疗疾病的信心,从而提高其预后康复信心。(5)血液透析过程中护理:护理人员需要对血液透析有一个充分的了解,并详细了解血液透析的方法;在对患者进行血液透析开始前应该做好患者心理工作,并根据患者实际病情进行血液透析治疗;同时因为血液透析属于长期的治疗方式,在每次透析后应该予以患者进行按压,并合理规范消毒换药原则,防止出现血液感染情况,影响血液透析的工作。(6)并发症管理,在血液透析期间应该保证患者生命安全,避免发生不良事件,所以护理人员应该详细地告知其并发症可能出现的风险,以此提高疾病认知以及自我管理的意识,使其充分了解并发症风险危害,最大限度避免风险发生,改善预后效果。(7)饮食指导,合理搭配饮食,主要以清淡食物为主,并减少盐、高热量等食物摄入。(8)睡眠指导:帮助病人调整好休息时间。(9)环境

干预:适当调整病房内湿度、温度,保持病房安静,说话轻柔,以此为患者提供舒适恢复环境。(10)患者出院后,护理人员可以通过定期开展随访工作(微信、QQ等网络交流软件),了解病患病情,纠正其日常生活中出现的错误进行正确的指导。

### 1.3 观察指标

比较组间护理总满意度,总满意度=(满意+一般满意)/例数\*100%。评估两组护理前后躯体衰弱程度评分,利用Tiburg衰弱指数量表进行评分。分析两组生活质量评分(分值为100分)。组间并发症发生率(低蛋白血症、腹胀、皮肤瘙痒)。

### 1.4 统计学方法

t、P检验计量资料,选择均数±标准差表达, $\chi^2$ 测量计数资料,%表示,以上检验结果均选择统计学软件SPSS24.0研究,P<0.05有差异性。

## 2 结果

### 2.1 两组满意度

由数据表1可知,研究组总满意度95.00%优于对照组,组间差异P<0.05。

### 2.2 两组Tiburg评分

对照组护理前:躯体、心理、社会各项评分为(6.52±3.45、3.35±0.53、2.26±0.45)分,护理后:(3.65±0.21、1.48±0.24、1.23±0.24)分;研究组护理前:(6.69±3.86、3.53±1.45、2.48±0.55)分,护理后:(3.01±0.25、1.22±0.11、1.05±0.11)分,护理前组间t、P值均为:(0.2077、0.8360/0.7374、0.4631/1.9580、0.0538)、护理后t、P值均是:(12.3974、0.0000/6.2285、0.0000/4.3121、0.0000),组间具有差异P<0.05。

表1 组间总满意度对比(n, %)

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组(n=40)	25 (62.50)	6 (15.00)	9 (22.20)	31 (77.50)
研究组(n=40)	34 (85.00)	4 (10.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
$\chi^2$ 值	-	-	-	5.1647
P值	-	-	-	0.0231

### 2.3 比较两组生活质量

对照组护理前:生理功能、生理职能、总体健康各项评分为(58.52±3.45、62.35±2.53、56.26±2.45)分,护理后:(71.65±5.26、76.25±3.18、70.25±3.45)分;研究组护理前:(58.69±3.86、62.53±2.45、56.48±3.15)分,护理后:(78.65±1.23、80.65±3.25、78.25±4.52)分,护理前组间t、P值均为:(0.2077、0.8360/0.3232、

0.7474/0.3487、0.7283)、护理后t、P值均是:(8.1956、0.0000/6.1201、0.0000/8.8981、0.0000),组间具有差异P<0.05。

### 2.4 分析组间并发症发生率

对照组:低蛋白血症3(7.50)、腹胀2(5.00)、皮肤瘙痒5(12.50),总发生率10(25.00);研究组:低蛋白血症0(0.00)、腹胀2(5.00)、皮肤瘙痒1

(2.50), 总发生率 3 (7.50), 以上结果显示, 研究组总发生率较低, 组间有差异性  $P < 0.05$ 。

### 3 讨论

慢性肾功能衰竭疾病是临床中常见的一种疾病类型, 是因为患者的肾小球过滤功能失调, 其功能逐渐下降, 最终造成体内电解质、水平衡出现异常<sup>[4]</sup>; 同时又因为本身机体产生的代谢物质不能很好的进行排出, 导致肾功能失调。一旦没有得到及时的救治, 会引起患者肾功能出现严重的下降, 进而导致功能失调, 使患者病情处于严重的风险中, 因此应该在第一时间予以患者治疗, 进而缓解其临床症状。目前临床中针对慢性肾功能衰竭病患常以血液透析为治疗方式, 可以减少一定的风险, 提高治疗效果<sup>[5-7]</sup>。但是由于在血液透析期间会存在较高的风险以及并发症, 因此还需要予以患者进行护理干预, 进而可以保证血液透析治疗的效果, 并减少临床症状。目前常规护理针对性差, 做法比较单一, 无法满足其心理需求, 进而导致护理效果差, 所以应该不断完善临床护理方案。

循证护理是临床中新型护理模式, 可以有效通过患者病情(慢性肾功能衰竭)总结出护理方案, 并给予患者科学、合理的护理干预, 预防不良反应所造成的影响, 而通过睡眠指导可以改善其睡眠质量, 从而保证充足的睡眠时间, 帮助恢复疾病, 减少紧张等负面情绪, 提高治疗自信心<sup>[8]</sup>。另外循证护理可以查找相关文献, 并找到依据制定护理计划, 不断调节其负面情绪, 使其能够重视不良情绪对血液透析的结果的影响, 使护理更具有科学性; 另外在患者住院期间可以使患者通过健康讲座、手册等方面进行加强患者对疾病知识的了解, 方便在后续工作中顺利展开; 通过经常与其沟通, 能够了解其心理情况, 并及时更改护理方式; 环境管理中将病房内湿度、温度合理控制, 可以保证患者以舒适状态恢复; 而出院后可以进行随访工作, 通过定期的随访工作, 可以实时了解其各项基本情况(饮食、睡眠、心理、用药、活动)便于及时开导, 促进病情恢复。通过以上护理方面实施, 可以证实循证护理措施在进行血液透析的慢性肾功能衰竭患者护理中应用效果, 能够提高其生活质量<sup>[9-10]</sup>。本研究中, 研究组护理总满意度 95.00% 以及生活质量评分显著高于对照组, 而另外该组 Tiburg 评分 (3.01±0.25、1.22±0.11、1.05±0.11) 高, 并发症发生率低, 使得两组间具有差异性  $P < 0.05$ 。以上结果说明循证护理在慢性肾功能衰竭血液透析护理中效果好, 主要原因是, 循证护理可以通过寻找问题、查找资料进行分析患者实际病情, 从而可以有效地

解决临床中护理问题, 并明确其护理的目标, 进而保证患者可以在护理期间得到优质的护理服务, 提高治疗效果。

综上所述, 使用循证护理服务慢性肾功能衰竭血液透析病患效果明显, 在改善其生活质量、满意度中取得良好的效果, 并可以降低其并发症, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 储明月, 邓蓓蓓, 孟玲玲, 刘丽红, 戴超杰. 当归补血汤辅助治疗慢性肾功能衰竭患者的临床疗效及对肾功能与氧化应激水平的影响[J]. 世界中西医结合杂志, 2023, 18(12): 2473-2477.
- [2] 刘春延, 陈璐, 黄燕, 乐华辉, 唐冬茹. 综合护理小组在血液透析治疗慢性肾功能衰竭患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2023, 36(22): 113-115.
- [3] 何丽华. 连续肾脏替代疗法治疗感染性休克引起的急性肾功能衰竭的效果评价[J]. 上海医药, 2023, 44(22): 25-29.
- [4] 陈泽珣, 郑妙娥, 谢建华. 基于健康行动过程的健康行为改变护理在慢性肾衰竭血液透析患者中的效果[J]. 中外医学研究, 2023, 21(33): 86-89.
- [5] 孙萍萍. 循证护理在急性肾功能衰竭患者血液透析中的应用[J]. 名医, 2023, (07): 117-119.
- [6] 李欣慧. 循证护理在急性肾功能衰竭患者血液透析中的价值及护理质量[J]. 中国医药指南, 2022, 20(23): 58-61.
- [7] 王莹. 循证护理对肾功能衰竭血液透析患者心理状态和营养状况的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 42(18): 1636-1639.
- [8] 谢巧明. 循证护理在慢性肾功能衰竭患者血液透析护理中对 Hb 水平及遵医行为的影响[J]. 慢性病杂志, 2021, 22(10): 1507-1509.
- [9] 杨晓东. 循证护理在急性肾功能衰竭患者血液透析中的价值及护理质量分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(08): 252-253.
- [10] 李松梅. 循证护理在急性肾功能衰竭患者血液透析中的价值和护理质量观察[J]. 中国医药指南, 2020, 18(01): 271-272.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS