

连续性血液净化治疗慢性肾衰竭临床分析及护理体会

邓璐萍

河间市人民医院 河北沧州

【摘要】目的 分析连续性血液净化治疗慢性肾衰竭临床分析情况以及对其开展优质护理干预的价值，旨意为相关人员的研究工作提供参考资料。**方法** 实验选择 2019 年 6 月~2021 年 6 月我院收治的 114 例慢性肾衰竭患者为研究样本。患者均接受连续性血液净化治疗疾病。传统组患者接受常规护理干预，新式组患者接受优质护理干预，分析结果。**结果** 新式组患者临床护理满意率为 98.25%，传统组为 87.72%。和传统组相比，新式组患者的临床护理满意率更高， $P < 0.05$ ；相较于传统组，新式组患者住院时间以及置管时间更短， $P < 0.05$ ；新式组内，高血压 1 例、血压降低 1 例，并发症发生率为 3.51%。传统组内，高血压 3 例、血压降低 3 例，失衡综合征 2 例，并发症发生率为 14.04 %。和传统组相比，新式组患者并发症发生率更低， $P < 0.05$ 。**结论** 对于慢性肾脏衰竭患者来讲，为其实施连续性血液净化治疗疾病能取得满意效果，在患者接受疾病治疗期间内，配合优质护理能提升病患的临床护理满意率，减少患者的置管时间、住院时间，降低疾病相关并发症发生率。这一方案值得进一步在临床内推广和应用。

【关键词】 连续性血液净化；慢性肾衰竭；临床分析；优质护理；价值分析

【收稿日期】 2023 年 6 月 5 日

【出刊日期】 2023 年 7 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230259

Clinical analysis and nursing experience of continuous blood purification treatment for chronic renal failure

Luping Deng

Hejian People's Hospital, Cangzhou, Hebei

【Abstract】 Objective To analyze the clinical analysis of continuous blood purification treatment for chronic renal failure and the value of high-quality nursing interventions, with the aim of providing reference materials for relevant personnel's research work. **Methods** 114 patients with chronic renal failure admitted to our hospital from June 2019 to June 2021 were selected as the study samples. All patients received continuous blood purification treatment for the disease. The traditional group of patients received routine nursing intervention, while the new group of patients received high-quality nursing intervention, and the results were analyzed. **Results** The clinical nursing satisfaction rate of patients in the new group was 98.25%, while that in the traditional group was 87.72%. Compared with the traditional group, the clinical nursing satisfaction rate of patients in the new group is higher, $P < 0.05$; Compared to the traditional group, the new group had shorter hospital stay and catheterization time ($P < 0.05$); In the new group, there was 1 case of hypertension and 1 case of decreased blood pressure, with a complication rate of 3.51%. In the traditional group, there were 3 cases of hypertension, 3 cases of decreased blood pressure, and 2 cases of imbalanced syndrome, with a complication rate of 14.04%. Compared with the traditional group, the incidence of complications in the new group was lower, $P < 0.05$. **Conclusion** For patients with chronic kidney failure, continuous blood purification treatment can achieve satisfactory results. During the period of disease treatment, cooperating with high-quality nursing can improve the patient's clinical nursing satisfaction rate, reduce the patient's catheterization time and hospitalization time, and reduce the incidence of disease related complications. This plan is worthy of further promotion and application in clinical practice.

【Keywords】 Continuous blood purification; Chronic renal failure; Clinical analysis; High quality care; Value analysis

慢性肾衰竭（CKD）是肾脏逐渐丧失功能的一种 疾病，严重程度可导致肾功能衰竭。连续性血液净化

(CRRT)是一种透析治疗方法,通过将患者的血液引入透析器中,通过对血液的过滤和清洁,帮助患者排除废物和超量液体,并维持体内电解质的平衡。在临床上,连续性血液净化治疗慢性肾衰竭已被广泛应用。相比于传统的间断透析治疗,连续性血液净化具有以下优势:更加温和地透析过程、稳定的内环境、更好的液体平衡控制以及更好的毒素去除效果。优质护理干预的研究背景主要旨在不断提高连续性血液净化治疗慢性肾衰竭的治疗效果和患者满意度,为护士提供操作指南和护理干预的依据,同时也为临床实践提供经验和证据支持,提高慢性肾衰竭患者的护理水平。特此,本文分析连续性血液净化治疗慢性肾衰竭临床分析情况以及对其开展优质护理干预的价值,现如下。

1 资料及方法

1.1 基线资料

实验选择2019年6月~2021年6月我院收治的114例慢性肾衰竭患者为研究样本。受试者自愿参加实验调查,并签署了有关文件。纳入样本:经诊断,确定为慢性肾衰竭患者、自愿接受调查者、疾病治疗依从性良好者、临床资料完整者。排除样本:肝肾功能不全者、妊娠哺乳期妇女、资料缺失者、拒绝调查者、疾病治疗依从性不良者、精神疾患、晚期癌症者、法定传染病者。现结合患者治疗方式差异性,分为新式组57例、传统组57例。新式组男37例、女20例。年龄区间为24.15~82.25岁,年龄均值为(51.39±2.51)岁。传统组男38例、女19例。年龄区间为25.61~83.26岁,年龄均值为(52.15±2.61)岁。经比较,两组受试者基线资料差别不显著, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

两组患者均接受连续性血液净化治疗疾病。

传统组患者接受常规护理干预,具体为穿刺置、床边常规护理、常规病房护理、药物指导、无菌操作等。

新式组患者接受优质护理干预,详细为:

(1) 评估患者状况

建立一个详细的护理评估,包括患者的肾功能、血液净化治疗计划、过去的治疗历史、液体平衡、电解质水平、营养状态、并发症等。评估的目的是了解患者的特定需求和风险因素。

(2) 监测血液净化治疗效果

密切监测患者在血液净化过程中的参数,包括血流量、血压、超滤率、动静脉压力差等。及时发现并

处理血液净化过程中的异常情况。

(3) 管理液体平衡

根据患者的液体状态和血液净化计划,监测体重变化、尿量和尿液特征,并调整液体摄入和超滤量,以维持患者的液体平衡。

(4) 管理电解质和酸碱平衡

监测血液净化治疗过程中的电解质水平,特别是钠、钾、钙和磷。根据检测结果,调整补充或限制患者的饮食或药物治疗,以维持良好的电解质和酸碱平衡。

(5) 营养支持

确保患者获得足够的营养,包括蛋白质、能量和微量元素。根据患者的实际需要,制定个性化的饮食计划,并提供相关的营养指导和咨询。

(6) 管理并发症

慢性肾衰竭患者容易出现多种并发症,如贫血、骨质疏松、血管钙化等。护士需要密切监测这些并发症的发展,并根据医嘱提供相应的治疗和护理干预。

(7) 提供心理支持

慢性肾衰竭及其治疗过程对患者的心理状态有重要影响。护士需与患者建立积极的沟通与支持,帮助患者面对治疗过程中的困难和情绪问题。

(8) 教育患者和家属

为患者和家属提供相关的教育材料和咨询,增加对肾衰竭和连续性血液净化治疗的理解,促进治疗依从性和自我管理能力。

1.3 观察指标

(1) 分析两组患者临床护理满意率对比详情。详细项目包含:满意、较满意、不满意三项。总满意率=满意率+较满意率。

(2) 分析两组病患相关指标对比情况。详细指标为:住院时长、置管时长。

(3) 分析两组病患并发症发生率对比情况。

1.4 统计学原理

采用SPSS 19.0统计学软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用t检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床护理满意率对比详情

新式组患者临床护理满意率为98.25%,传统组为87.72%。和传统组相比,新式组患者的临床护理满意率更高, $P<0.05$ 。详细参照表1。

2.2 两组病患相关指标对比情况

详细参照表 2。

2.3 两组患者并发症发生率对比情况

新式组内，高血压 1 例、血压降低 1 例，并发症

发生率为 3.51%。传统组内，高血压 3 例、血压降低 3 例，失衡综合征 2 例，并发症发生率为 14.04 %。和传统组相比，新式组患者并发症发生率更低， $P < 0.05$ 。

表 1 两组患者临床护理满意率对比详情[n,%]

小组类别	例数	满意	较满意	不满意	总满意率
新式组	57	45 (78.95%)	11 (19.30%)	1 (1.75%)	98.25%
传统组	57	30 (52.63%)	20 (35.09%)	7 (12.28%)	87.72%
χ^2					11.647
P					<0.05

表 2 两组病患相关指标对比情况 (x±s, d)

小组类别	例数	住院时长	置管时长
新式组	57	44.15±10.39	33.51±9.45
传统组	57	31.26±8.64	24.16±6.28
t		10.993	6.528
P		<0.05	<0.05

3 讨论

慢性肾衰竭患者接受连续性血液净化治疗的优势为：连续性血液净化以较低的透析剂量进行治疗，相比于传统的间断透析治疗，连续性血液净化在对肾脏的负担更小，更加温和。连续性血液净化的持续性使得废物和液体可以更加平稳地从患者体内排除；该法可以更好地维持患者的内环境稳定。通过持续地过滤血液并调整超滤液的组成，在清除废物和调节电解质的同时，也可以维持患者的酸碱平衡和液体平衡。连续性血液净化可以持续且有效地清除尿毒症患者体内的废物和毒素，包括血中的尿素、肌酐、尿酸等。这有助于减轻患者的中毒症状，提高患者生活质量。这一方案可以根据患者的体液情况和需要，精确控制超滤液的速度和量。这可以更好地控制患者的液体平衡，避免低血压和液体超负荷等并发症的发生。连续性血液净化对血液循环的影响较小，较少引起血压下降和心血管并发症。这使得具有血流动力学不稳定的患者，如老年患者或伴有心脏病的患者，可以更安全地接受治疗。对接受连续性血液净化治疗的慢性肾衰竭患者进行常规护理存在一定的局限性，主要为：无法完全替代肾脏功能、对液体管理有一定限制、对不适宜治疗的患者有限制、患者的生活质量受影响、患者需要专业技术支持。因此，选择一类有效方式对于此类患者开展护理，意义重大。

本组实验研究结果表明：新式组患者临床护理满意率为 98.25%，传统组为 87.72%。和传统组相比，新式组患者的临床护理满意率更高， $P < 0.05$ ；相较于传统组，新式组患者住院时间以及置管时间更短， $P < 0.05$ ；和传统组相比，新式组患者并发症发生率更低， $P < 0.05$ 。出现这种结果的原因为：其一，提供个性化护理：了解每位患者的具体情况，包括疾病背景、健康需求和心理状况等，为每一位患者提供个性化的护理计划和干预措施。如根据患者的特殊需求，调整血液净化治疗的参数和参数设置，以获得更好的治疗效果。其二，加强沟通和教育：与患者和家属建立良好的沟通渠道，详细解释血液净化治疗的目的、过程和治疗效果，回答他们的问题和疑虑，提供必要的教育和指导，让患者和家属对治疗有充分的了解和参与感。其三，注重并改善患者体验：提供舒适、温暖的治疗环境，减少不适的感受，如提供舒适的床铺、合适的温度和音量、娱乐设施等。同时，定期评估患者的疼痛、恶心、焦虑等不适感，及时采取措施减轻症状，提升患者的生活质量。其四，提供心理支持：慢性肾衰竭患者经历长期的疾病治疗和生活调整，往往存在着心理负担和焦虑。提供心理咨询和支持服务，让患者能够理解和应对自己的情绪和心理变化，减轻焦虑和抑郁。其五，培训和持续专业发展：为护士和医护人员提供连续性血液净化治疗的培训，提升他们的专

业知识和技能水平。定期举办学术交流会议和培训班,让护理团队和医护人员能够了解和运用最新的护理技术和治疗方法。其六,强化质量管理:建立质量管理机制,定期评估和监测患者护理效果和满意度,并据此进行改进。持续改进护理流程、减少医疗错误和并发症,提高服务质量和安全性。

综上所述,对于慢性肾脏衰竭患者来讲,为其实施连续性血液净化治疗疾病能取得满意效果,在患者接受疾病治疗期间内,配合优质护理能提升病患的临床护理满意率,减少患者的置管时间、住院时间,降低疾病相关并发症发生率。该法值得进一步推广。

参考文献

- [1] 朱丽萍,王振华,王晓一.专职护理管理在慢性肾衰竭患者连续性血液净化治疗中的作用[J].齐齐哈尔医学院学报,2020,41(04):528-529.
- [2] 彭竹枝.连续性血液净化治疗肾衰竭合并重症心力衰竭的临床价值及护理干预分析[J].当代临床医刊,2019,

32(06): 576-577.

- [3] 朱春莲.无缝隙护理干预在31例心力衰竭合并急性肾衰竭患者连续性血液净化中的应用效果观察[J].延边大学医学学报,2019,42(03):199-200.
- [4] 陆端恩.59例无肝素抗凝的连续性血液净化冲洗护理对患者血流动力学的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(19):64.
- [5] 杨阳.综合护理干预在连续性血液净化治疗重症急性肾衰竭患者中的应用效果[J].医疗装备,2018,31(14): 177-178.
- [6] 邢立军,朱奎茹,郭冬梅等.连续性血液净化治疗慢性肾衰竭合并全身炎症反应综合征的临床观察[J].智慧健康,2017,3(20):65-66.

版权声明: ©2023 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