优质护理干预模式在血透患者的护理价值分析

张红侠

香河县人民医院　河北廊坊

【摘要】**目的** 探析优质护理干预模式在血透患者的护理效果。**方法** 选取 2022 年 1 月~2023 年 1 月我院收治的 100 例血透患者，随机分为两组，对照组 50 例实施常规护理，观察组 50 例实施优质护理干预模式，对比两组的心理状态、生活质量、并发症情况以及护理满意度。**结果** 护理后，观察组的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组，有统计学意义（P<0.05）；观察组的各项生活质量、护理满意度高于对照组，并发症发生率低于对照组，有统计学意义（P<0.05）。**结论** 针对血透患者实施优质护理干预模式可以提高生活质量，焦虑、抑郁心理状态得到改善，对并发症起到预防作用，提高护理满意度，值得临床推广。

【关键词】血透；优质护理干预模式；生活质量；护理满意度；心理状态；并发症；护理价值

【收稿日期】2022 年 10 月 10 日　【出刊日期】2023 年 3 月 27 日　【DOI】10.12208/j.ijnr.20230141

Analysis of nursing value of high quality nursing intervention model in hemodialysis patients

Hongxia zhang

Xianghe County People's Hospital, Langfang, Hebei

【**Abstract**】 **Objective**: To explore the nursing effect of high-quality nursing intervention mode in hemodialysis patients. **Methods**: 100 hemodialysis patients admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were randomly divided into two groups. The control group (50 cases) received routine nursing care, and the observation group (50 cases) received high-quality nursing intervention. The psychological status, quality of life, complications and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results**: After nursing, the scores of anxiety and depression in the observation group were lower than those in the control group, with statistical significance (P<0.05); The quality of life and nursing satisfaction in the observation group were higher than those in the control group, and the incidence of complications was lower than that in the control group, with statistical significance (P<0.05). **Conclusion**: High quality nursing intervention mode for hemodialysis patients can improve the quality of life, improve the psychological state of anxiety and depression, prevent complications, and improve nursing satisfaction, which is worthy of clinical promotion.

【**Keywords**】Hemodialysis; High quality nursing intervention mode; Quality of life; Nursing satisfaction; mentality; complication; Nursing value

血液透析是一种肾功能衰竭的治疗方法，在治疗中感染风险较大，再加上患者出现的负性情绪，在一定程度上影响了治疗效果，降低患者的生活质量[1]，所以，需要加强重视血液透析治疗的护理工作，从而改善疾病的预后效果，延长生存时间。本次研究选取 100 例血透患者作为研究对象，其中 50 例给予优质护理干预模式，并与采用常规护理的患者进行对比研究，探讨不同护理模式在血透患者的护理效果，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2022 年 1 月~2023 年 1 月我院收治的 100 例血透患者，随机分为两组，对照组 50 例，男性 32 例，女性 18 例，年龄 39~76 岁，平均（52.68±5.92）岁。透析治疗时间 7 个月~6 年，平均(3.59±0.31)个月。类型：肾病综合征、高血压肾病、糖尿病肾病、慢性肾炎各为 8 例、12 例、11 例、19 例；观察组 50 例，男性 30 例，女性 20 例，年龄 40~74 岁，平均（52.58±5.83）岁。透析治疗时间 6 个月~5 年，平均(3.61±0.29)个月。类型：肾病综合征、高血压肾病、糖尿病肾病、慢性肾炎各为 7 例、13 例、12 例、18 例。两组一般资料比较无统计学意义（P>0.05）。

1.2 方法

对照组采取常规护理，观察组采取优质护理干预模式，具体包括：

1.2.1 心理护理

患者在接受血透治疗治疗前，需要向患者详细介绍关于治疗的流程、获取的结果以及相关注意事项等，大部分患者容易出现焦虑、紧张等不良心理情绪，心理状态较差[2]，因此，护理人员需要耐心倾听患者的想法，针对性的进行疏解和开导，促进护患关系，增加对护理人员的信任度，以提高治疗依从性；密切观察患者的情绪变化，若发现情绪起伏过大，则及时给予心理干预，使其心情放松，避免影响治疗效果。

1.2.2 病情评估

治疗前全面评估患者的病情情况，了解并掌握患者以往透析的情况，并且对治疗后相关出血情况进行询问，如有无皮肤出血、胃肠道出血以及便血等。对血管通路的状况进行认真评估，定时检测内瘘是否通畅、穿刺部分是否出血、置管处是否红肿等，患者若出现通路闭塞、通路感染等情况，则及时告知医生，配合完成相关处理工作[3]。

1.2.3 透析过程护理

护理人员加强对透析过程的定时巡查工作，定时检测患者的脉搏、血压，随时观察置管部位是否出现血肿，或者穿刺部位是否发生出血等情况，同时重点监测血流量情况、透析时间、透析液流量以及患者脱水量等，随时观察患者是否出现血液凝血、血液颜色加深或变浅等情况。观察患者的跨膜压、静脉压，若出现异常状况则需采取有效的处理措施应对。整体的治疗时间需要严格把握，需结合患者的病情状况作出相应调整，避免发生各种意外事件。同时，密切查看治疗中是否出现低血压情况，若出现低血压则需通知医生及时进行应对处理。

1.2.4 透析后护理

透析完成后患者机体处于疲惫状态，需要适当休息，护理人员给予安静、整洁的病房环境，调整室内温湿度，保证病房的舒适度，同时检测患者的血压水平；穿刺部位按压时间需达到 15min~20min，对其是否发生渗血情况进行严密观察[4]。治疗后给予营养支持，保证蛋白质的摄入量，以确保患者身体营养充足，且告知尽量食用固体状态的食物，不可食用油炸类、刺激性较强的食物，同时注意蔬菜和水果的摄入，可以降低便秘的发生。待患者可以下穿活动后，为其制定科学的运动锻炼方法，循序渐进锻炼，根据其耐受情况调整锻炼强度。鼓励患者与其他患者沟通交流，参加下棋、散步等活动，保持心情放松，缓解抑郁焦虑情绪。

1.3 观察指标

心理状态：采用焦虑、抑郁自评量表[5-6]进行评价，分值越高则焦虑、抑郁越严重。

生活质量：采用生活质量调查简表[7]（SF-36）进行评价，包括躯体疼痛、情感职能、精神健康、生理职能、心理功能、社会功能、活力状态、健康变化等方面，分值越高则生活质量越高。

并发症情况：生血流不足、低血压、胸闷、血栓 、感染等。

护理满意度：采用血液科自制的护理满意度调查表进行评价，患者按照自身主观感受对护理服务进行评分，百分制，非常满意、比较满意和不满意 3 个等级的分值各为 80~100 分、60~79 分、0~59 分。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 26.0 处理，定量、定性资料进行 t、χ^2 检验，各表示%、（$\bar{x}\pm s$），P<0.05 为差异统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心理状态比较

护理前,观察组的焦虑（54.08±3.47）分、抑郁（54.08±3.38）分；对照组的焦虑（54.12±3.56）分、抑郁（53.92±3.49）分；护理后, 观察组的焦虑（46.05±3.25）分、抑郁（48.18±4.83）分；对照组的焦虑（35.17±2.33）分、抑郁（36.24±4.17）分；可见，护理前，观察组护理后的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组，有统计学意义（P<0.05）。

2.2 两组患者生活质量比较

观察组的躯体疼痛（79.52±4.89）分、情感职能（81.72±4.58）分、精神健康（79.70±4.27）分、生理职能（51.78±4.62）分、心理功能（82.67±5.13）分、社会功能（84.57±4.91）分、活力状态（80.22±4.23）分、健康变化（66.88±4.30）分，对照组的躯体疼痛（68.34±4.31）分、情感职能（72.31±4.32）分、精神健康（72.62±4.14）分、生理职能（43.28±4.29）分、心理功能（74.24±4.31）分、社会功能（76.85±4.08）分、活力状态（71.62±4.32）分、健康变化（53.42±4.52）分，可见，观察组的各项生活质量评分高于对照组，有统计学意义（P<0.05）。

2.3 两组患者并发症情况比较

观察组中血流不足 2 例、低血压 2 例、胸闷 1 例、

血栓 0 例、感染 0 例，总发生率为 10.0%（5/50）；对照组中血流不足 3 例、低血压 9 例、胸闷 4 例、血栓 1 例、感染 3 例，总发生率为 40.0%（20/50）；可见，观察组的并发症总发生率低于对照组，有统计学意义（P<0.05）。

2.4 两组患者护理满意度比较

观察组中非常满意 28 例、比较满意 20 例、不满意 2 例，总满意度为 96.0%（48/50）；对照组中非常满意 27 例、比较满意 12 例、不满意 11 例，总满意度为 78.0%（39/50）；可见，观察组的护理满意度高于对照组，有统计学意义（P<0.05）。

3 讨论

现阶段，血液透析是临床治疗肾衰竭的一种有效方法，能够缓解病情进展，延长生存期限，但是该种治疗方式需要患者终身治疗，定期需接受一次透析治疗，患者的心理压力非常大，进而容易引发多种并发症，降低预后效果[8]，因此，治疗期间需要加强新的护理模式，保证治疗效果。本次研究中选用了优质干预模式，其属于一种科学、全面、细致的护理方法，加强对基层护理的重视，并通过更为完善、科学的护理制度和高水平的护理技术，使护理工作质量不断优化，尽可能满足患者的护理需求，保证护理服务的人性化、优质化的特点，从而进一步保障治疗效果，改善机体的康复情况[9-10]。本次研究结果显示，观察组护理后的焦虑评分和抑郁评分均低于对照组，且生活质量评分均高于对照组，此外，观察组的并发症发生率低于对照组，护理满意度高于对照组，提示实施优质护理干预措施可以疏解血透患者的负面情绪，降低并发症的发生，提高护理满意度和生活质量。原因分析：通过心理护理的有效实施，改善了患者存在的一些不良情绪，进而增加患者的配合度和提高其治疗依从性，进而提高焦虑、抑郁情绪的改善。通过评估病情能够及时掌握患者的病情情况，使护理工作的开展更具针对性，保证护理措施应用的优质性，进而在一定程度上提高了护理质量，提升了患者的护理满意度；通过优质护理的有效实施能够保障患者顺利完成治疗，严密观察生命体征变化，以及异常情况出现之前患者的心理、生理状态，能够预防不良事件的发生，或者发生不良事件后能够进行及时正确的处理，将其对机体的损伤程度降低，进而减少并发症的发生；透析后保证患者的休息时间充分和营养支持足够，并鼓励参与各项活动，加强患者之间的交流，能够保持心情愉悦，不但避免了术后产生应激反应，并且也能使患者积极面对自身病情，有利于患者生活质量的提升。

综上所述，针对血透患者实施优质护理干预模式可以提高生活质量，焦虑、抑郁心理状态得到改善，对并发症起到预防作用，提高护理满意度，值得临床推广。

参考文献

[1] 胡芳. 对维持性血液透析患者采用优质护理干预的效果及对其生活质量的影响[J]. 中外医疗,2022, 41(10): 138-142.

[2] 赵红,尹建华,徐莉莉,等. 基于计划行为理论的优质护理服务对慢性肾衰竭血液透析患者心境障碍及应对方式的影响[J]. 中国医药导报,2022,19(10):171-176.

[3] 王莹,邵洁. 延续性优质护理干预对肾衰竭维持性血液透析患者自我管理能力和依从性的影响[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(7):150-152.

[4] 朱苏美,张红梅,沈益琴,等. 框架式优质心理护理模式对血液透析患者负面情绪及自护能力的影响[J]. 现代实用医学,2022,34(3):389-391.

[5] 司东茹. 优质护理对动静脉内瘘血透患者生活质量和护理满意度的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘（连续型电子期刊）,2021,21(22):349-350,355.

[6] 朱珊珊. 慢性肾衰竭腹膜透析患者患者实施优质护理干预的效果及对血清白蛋白、血红蛋白指标的影响分析[J]. 饮食保健,2021(5):162.

[7] 黄秀貌,陈湘梅. 优质护理在行血液透析治疗的糖尿病肾病并心力衰竭患者中的价值分析及安全性影响[J]. 糖尿病新世界,2021,24(23):27-30.

[8] 李淑香. 优质护理对维持性血液透析高血压患者血压控制、用药依从性、自我管理行为的影响分析[J]. 心血管病防治知识,2021,11(19):57-59.

[9] 安燕,古丽娜. 优质护理对动静脉内瘘血透患者生活质量和护理满意度的影响研究[J]. 养生保健指南,2019(19):212.

[10] 赵敏,宫雯雯. 优质护理干预对尿毒症血液透析患者营养状况、生活质量及并发症的影响[J]. 中国医药指南,2020,18(25):139-140,143.

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