

护理干预在血液净化治疗肾衰竭的应用分析

曹晶

江苏省兴化市人民医院 江苏兴化

【摘要】目的 探讨使用血液净化治疗的肾衰竭患者使用护理干预的临床效果。**方法** 纳入2023年1月~2024年1月内我院收治的肾衰竭患者60例，均在我院行血液净化治疗。所有患者按照是否进行护理干预分为对照组（未进行护理干预）和观察组（实施护理干预）各30例，对比两组患者肾功能情况和不良反应发生情况。**结果** 干预前后观察组肾功能指标均显著优于对照组，且治疗不良反应发生率显著低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。但干预前两组肾功能情况差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。**结论** 临床中对行血液净化治疗的肾衰竭患者实施护理干预能够提高其肾功能恢复，优化治疗效果，减少治疗中出现的不良反应，具有较高应用价值。

【关键词】 护理干预；血液净化治疗；肾衰竭

【收稿日期】 2024年11月5日

【出刊日期】 2024年12月25日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240449

Application analysis of nursing intervention in blood purification treatment for renal failure

Jing Cao

Jiangsu Xinghua People's Hospital, Xinghua, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of nursing intervention on renal failure patients treated with blood purification. **Methods** Sixty patients with renal failure admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were included, all of whom underwent blood purification treatment in our hospital. All patients were divided into a control group (without nursing intervention) and an observation group (with nursing intervention implemented) with 30 cases each, based on whether nursing intervention was performed. The renal function and incidence of adverse reactions were compared between the two groups of patients. **Results** The renal function indicators of the observation group before and after intervention were significantly better than those of the control group, and the incidence of treatment adverse reactions was significantly lower than that of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). However, there was no statistically significant difference in renal function between the two groups before intervention ($P > 0.05$). **Conclusion** Nursing interventions for renal failure patients undergoing blood purification therapy in clinical practice can improve their renal function recovery, optimize treatment outcomes, reduce adverse reactions during treatment, and have high application value.

【Keywords】 Nursing intervention; Blood purification therapy; Renal failure

在医学领域，血液净化治疗已经成为肾衰竭患者的重要治疗方法之一。通过血液净化，可以有效清除患者体内的毒素和多余水分，调节内环境的紊乱和电解质的平衡，从而明显改善肾衰竭的症状^[1]。然而，血液净化治疗并非简单的医疗操作，它需要医护人员的精心治疗和护理，才能确保治疗的安全和有效。通过细致的护理干预，可以确保血液净化治疗的安全和有效，为肾衰竭患者带来更好的治疗效果和^[2]生活质量。本研究中，即分析了血液净化治疗肾衰竭患者使用护理干预

的效果，现具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

纳入2023年1月~2024年1月内我院收治的肾衰竭患者60例，均在我院行血液净化治疗。所有患者按照是否进行护理干预分为对照组（未进行护理干预）和观察组（实施护理干预）各30例。对照组患者中男性患者含18例，女性患者12例；年龄28~78岁，平均（ 59.16 ± 2.55 ）岁。观察组患者中男性患者含17例，

女性患者 13 例；年龄 33~82 岁，平均 (57.16±2.07) 岁。两组间基本资料对比，不存在统计学差异性 ($P>0.05$)。研究经过患者知情同意，均为自愿参与。研究内容也符合医学伦理学基本原则。

1.2 方法

对照组患者进行常规治疗，不做特殊护理干预。

观察组患者实施临床护理干预：

①心理护理与支持：对于接受血液净化治疗的肾衰竭患者，由于其病情严重、治疗过程复杂且漫长，患者往往承受着巨大的心理压力。因此，心理护理与支持显得尤为重要。护士应定期与患者进行沟通，了解其心理需求与困扰，提供针对性的心理支持和安慰。同时护理人员应耐心解答患者的疑惑，如血液净化治疗的原理、作用以及可能出现的副作用等，增强患者对治疗的信心。鼓励患者与家人、病友进行交流，分享治疗经验，提高战胜疾病的信心。

②健康教育与指导：对患者进行健康教育与指导，有助于患者更好地配合治疗，提高生活质量。护士应向患者介绍肾衰竭的病因、病理生理变化、血液净化治疗的原理与效果，以及日常生活中的注意事项。同时，针对患者的具体情况，制定个性化的健康教育计划，包括饮食调整、运动锻炼、药物使用等方面的指导。

③严格控制体重与饮食：体重控制和饮食管理是肾衰竭患者血液净化治疗过程中的重要环节。护士应指导患者控制水分的摄入，避免水钠潴留。同时，根据患者的营养状况和病情需要，制定合理的饮食计划，确保患者获得足够的营养，同时避免摄入过多的蛋白质、钾、磷等有害物质。

④保护血管通路：血管通路是血液净化治疗的关键环节，护士应定期检查血管通路的通畅性和完整性，及时发现并处理血管通路相关的并发症。向患者及家属普及血管通路保护的知识，指导患者正确使用和保护血管通路，避免感染、出血等不良反应的发生。患者需要穿宽松衣服，抬高造瘘侧肢体，防止压迫，保持静脉血回流。

⑤透析后细心观察护理：透析结束后，护士应密切观察患者的病情变化，评估透析效果。对于出现低血压、高钾血症等并发症的患者，应及时采取相应的护理措施，确保患者的安全。同时，指导患者注意休息和保暖，避免受凉和劳累。

⑥皮肤与创口护理：肾衰竭患者由于长期卧床、营养不良等原因，皮肤容易出现破损和感染。护士应定期对患者的皮肤进行检查和清洁，保持皮肤干燥和清洁。对于存在创口的患者，应定期更换敷料，预防感染的发生。同时，指导患者保持正确的卧位和姿势，避免压迫和摩擦造成的皮肤损伤。瘙痒时，患者应避免用指甲抓挠皮肤，而是用手掌轻轻拍打皮肤或用冷毛巾冷敷。同时涂抹乳液保湿。在选择沐浴露时，患者应避免使用碱性沐浴露或肥皂，选择温和性的产品。

1.3 观察指标

(1) 对比患者血液透析干预前后肾功能情况，主要观察指标包含胆碱酯酶 (CHE)、血肌酐 (Cr) 和尿素氮 (BUN) 情况，均为抽取患者 5ml 空腹静脉血经离心处理后测定。(2) 对比患者治疗期间出现的高血钾、心律不齐和心力衰竭的不良反应发生情况。

1.4 统计学分析

研究中患者肾功能情况为计量资料，不良反应为计数资料，分别使用“ $\bar{x} \pm s$ ”和百分比表示，并均纳入统计学软件 SPSS20.0 处理，以 t 和卡方进行检验，组间水准 α 取 0.05。

2 结果

2.1 肾功能对比

干预前两组肾功能情况差异无统计学意义 ($P>0.05$)，干预后观察组 CHE、Cr 和 BUN 指标情况均显著优于对照组，组间差异均存在统计学意义 ($P<0.05$)，如表 1。

2.2 不良反应对比

观察组患者高血钾、心律不齐和心力衰竭的不良反应发生率均低于对照组，两组不良反应总发生率差异存在统计学意义 ($P<0.05$)，如表 2。

表 1 观察组和对照组的肾功能情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标		观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	t	P
CHE (U/L)	干预前	2167.24±276.53	2164.84±277.34	0.034	0.973
	干预后	5025.62±443.55	3259.57±320.46	17.677	0.001
Cr (μ mol/L)	干预前	770.37±125.33	774.50±123.42	0.129	0.898
	干预后	343.68±82.08	495.37±90.67	6.793	0.001
BUN (mmol/L)	干预前	37.58±5.37	37.47±5.06	0.082	0.935
	干预后	17.63±4.41	26.47±4.28	7.879	0.001

表2 观察组和对照组治疗期间不良反应情况对比[n,(%)]

组别	高血钾	心律不齐	心力衰竭	总发生率
观察组 (n=30)	1 (3.33%)	1 (3.33%)	0 (0.00%)	2 (6.67%)
对照组 (n=30)	4 (13.33%)	5 (16.67%)	3 (10.00%)	12 (40.00%)
χ^2	-	-	-	9.317
P	-	-	-	0.002

3 讨论

随着医学技术的不断发展,血液净化治疗已经成为肾衰竭患者的重要治疗手段,它能够有效清除患者体内的有害物质,维持水电解质平衡,提高生活质量。然而,在治疗过程中,患者往往会出现一系列的不良反应,影响治疗效果。因此需要采取有效的护理干预措施,减少不良反应,提高肾功能^[3]。

护理干预能通过针对性的护理措施,帮助患者控制水盐摄入,保持适当的营养状态,从而减轻肾脏负担,促进肾功能的恢复^[4]。还能提高患者对治疗的依从性,确保治疗方案的顺利实施,进一步改善肾功能^[5]。其次,护理干预在减少血液净化治疗的不良反应方面同样具有显著效果。

在透析过程中,患者常会出现高血钾、心律不齐和心力衰竭等不良反应。通过密切观察患者的病情变化,及时调整治疗方案,可以有效预防和控制这些不良反应的发生^[6]。

同时,护理人员还可以对患者进行心理疏导,帮助患者缓解焦虑、恐惧等负面情绪,提高治疗的耐受性^[7]。通过护理干预,可以改善患者的心理状态,增强患者的自信心,提高患者的生活质量。还可以为患者提供个性化的健康教育,帮助患者了解疾病的相关知识,掌握自我管理技能,从而更好地应对疾病^[8]。

综上所述,血液净化治疗的肾衰竭患者使用护理干预可以改善患者的肾功能,减少不良反应的发生,提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] 李琼利. 系统化护理干预对连续性血液净化治疗肾衰竭合并重症心力衰竭患者的效果影响[J]. 心血管病防治知识,2023,13(6):36-38,42.
- [2] 张倩. 标准化专职护理管理在慢性肾衰竭连续性血液净化中的作用[J]. 中国标准化,2023(18):268-271.
- [3] 张锡凤. 系统性责任制护理在肾衰竭血液净化中的应用[J]. 中外医疗,2022,41(2):152-155,160.
- [4] 谢海燕. 综合护理对肾衰竭患者血液净化治疗的影响[J]. 国际移植与血液净化杂志,2021,19(3):34-36.
- [5] 刘锡燕. 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]. 糖尿病天地,2023,20(8):195-196.
- [6] 易丽华,左敏琮. 护理干预在血液净化治疗肾衰竭中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛,2020,24(9):1215-1216.
- [7] 喻建芳. 护理干预在血液净化治疗肾衰竭中的应用价值体会[J]. 当代医学,2020,26(26):191-192.
- [8] 胡冰,夏莎. 肾衰竭患者血液净化治疗的护理探讨[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(75):1-2,23.

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