

## 优质护理在血液透析护理中的效果

徐 摇

中山大学附属第一医院 广东广州

**【摘要】目的** 分析优质护理方法在血液透析护理中的临床应用效果。**方法** 选取中山大学附属第一医院 2021 年 8 月~2022 年 8 月收治的 258 例血液透析患者作为研究对象,按照随机数字表的方法分为观察组(129 例)与对照组(129 例),对照组采用常规护理,观察组采用优质护理。比较两组并发症发生率、生活质量。**结果** 护理前,2 组躯体功能评分、物质生活评分、心理功能评分、社会功能评分对比,无差异( $P>0.05$ );护理后,生活质量评分比较,观察组均较对照组更高,差异显著( $P<0.05$ )。观察组患者并发症发生率较之对照组低,显差异, ( $P<0.05$ )。**结论** 优质护理应用于血液透析患者,减少术后并发症的发生,患者生活质量更高,故值得临床推广应用。

**【关键词】** 优质护理; 血液透析护理; 并发症发生率; 生活质量

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230061

### Effect of quality nursing in hemodialysis care

Yao Xu

The First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】Objective** To analyze the clinical effect of high quality nursing method in hemodialysis nursing. **Methods** A total of 258 hemodialysis patients admitted to the First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University from August 2021 to August 2022 were selected as research objects. According to the method of random number table, they were divided into observation group (129 cases) and control group (129 cases). The control group received routine nursing, and the observation group received high-quality nursing. The complication rate and quality of life were compared between the two groups. **Results** Before nursing, there was no difference in physical function score, material life score, psychological function score and social function score between the two groups ( $P > 0.05$ ); After nursing, the quality of life score of observation group was higher than control group, the difference was significant ( $P < 0.05$ ). The incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of high quality nursing in hemodialysis patients can reduce the occurrence of postoperative complications and improve the quality of life of patients, so it is worthy of clinical application.

**【Keywords】** high-quality nursing; Hemodialysis care; Complication rate; Quality of life

血液透析(hemodialysis, HD)指对患者使用体外循环装置来对体内代谢废物进行清理,确保体内电解质均衡,代替肾脏功能,延长患者生命的治疗方式,多用于肾衰竭治疗<sup>[1]</sup>。HD 治疗过程较长,患者要承担过大的身心压力,并发症发生率较高,影响患者正常生活<sup>[2]</sup>。为了提高治疗效果,在 HD 治疗中需予以护理干预。优质护理是指以患者为中心、加强基础护理、严格落实责任问责机制、深化护理专业内涵、提高整体护理质量的一种模式<sup>[3]</sup>。将其应用于 HD 护理中,可减少并发症的存在。基于此,研究以中山大学附属第

一医院收治的 HD 患者为对象,分析优质护理的临床应用成效,报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

研究对象,来源,中山大学附属第一医院,收治,HD 患者,共 258 例收治时间(2021.8-2022.8),采取随机数字表的方式,将患者分为观察组与对照组。对照组 129 例,男性患者为 67 例,女性患者为 62 例,其年龄集中在 37-80 岁之间,均值(50.11±2.12)岁。观察组 129 例,其中男性患者为 66 例,女性患者为 63

例,其年龄集中在38-79岁之间,均值(51.23±2.03)岁。患者一般资料对比,无差异, ( $P>0.05$ ),可比。

### 1.2 方法

对照组:常规护理。心理疏导;健康教育;解答疑问;监测生命体征。观察组:优质护理。

(1)健康宣讲。护理人员通过面对面交流、视频、发放健康手册、电话咨询等途径为患者进行健康知识教育,如发病机制、诱发因素、治疗方式、治疗流程、恢复效果、注意事项、治疗后可能出现的并发症等,解答患者提出的疑问。

(2)心理护理。主动和患者及家属交流,了解患者内心郁结,以患者病情变化为患者提供语言安慰,或给患者一个拥抱可安抚患者不安的情绪。邀请治疗成功的患者介绍康复经验,患者之间多聊天,针对满嘴脏话患者,护理人员要合理开导。

(3)环境护理。护理人员要保证病房卫生条件更佳,控制温湿度,每天按时对病房垃圾予以清理,空气晴朗时,要开窗,多多吸收外界新鲜空气,定期定时做好消毒工作;根据不同年龄段患者,将病房布置成不同风格,如可使用墙贴、绿植等装饰病房。

### 1.3 观察指标

比较两组并发症发生率(肿胀手综合征、静脉窃血综合征、血管狭窄、血栓)、生活质量(物质生活评分、躯体功能评分、心理功能评分、社会功能评分)。4个维度、20个因子、74个条目,评分越高,生活质量越好。

### 1.4 统计学分析

统计工具,SPSS 24.0,行统计学分析。计数资料:肿胀手综合征、静脉窃血综合征、血管狭窄、血栓,以[n(%)]表示,组间对比, $\chi^2$ 检验;计量资料:物质生活评分、躯体功能评分、心理功能评分、社会功能评分,以( $\bar{x}\pm s$ )表示,组间对比,t检验。差异显著, ( $P<0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 生活质量

护理前,躯体功能评分、物质生活评分、心理功能评分、社会功能评分,2组比对,无差异( $P>0.05$ );护理后,生活质量评分比较,观察组均较对照组更高,差异显著( $P<0.05$ ),详见表1。

### 2.2 并发症发生率

并发症发生率比较:观察组<对照组,有差异, ( $P<0.05$ ),见表2。

表1 生活质量评分情况比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	躯体功能		物质生活		心理功能		社会功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=129)	79.63±3.26	92.44±1.36	74.49±3.16	94.08±1.11	76.28±3.48	90.29±1.22	75.33±3.59	91.23±1.53
对照组(n=129)	79.58±3.35	82.39±2.41	74.40±3.07	84.76±2.59	76.20±3.66	80.38±2.59	75.22±3.57	81.40±2.71
t值	0.121	41.249	0.232	37.566	0.180	39.315	0.247	35.876
P值	0.903	<0.001	0.817	<0.001	0.857	<0.001	0.805	<0.001

表2 观察/对照组患者并发症发生率对比[n(%)]

组别	例数	肿胀手综合征	静脉窃血综合征	血管狭窄	血栓	总发生率
对照组	129	7(5.43)	7(5.43)	3(2.33)	3(2.33)	20(15.52)
观察组	129	3(2.33)	2(1.55)	2(1.55)	0(0.00)	7(5.43)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	6.991
P值	-	-	-	-	-	0.008

## 3 讨论

HD指的是急性、慢性肾功能衰竭患者肾脏替代治

疗手段之一<sup>[4]</sup>。将患者体内血液引至体外,血液流到透析器中,且该物品由无数根空心纤维构成,空心纤维

内外安置血液和含机体浓度相似的电解质溶液,经弥散、超滤、吸附、对流原理,实现物质交换,清除体内代谢物质,均衡电解质和酸碱度;清除体内多余水分,血液得到净化后,整个回输操作叫做 HD<sup>[5]</sup>。HD 通常适用于急性肾损伤;容量负荷过大造成急性心力衰竭或药物难以控制的高血压;代谢性酸中毒及不易纠正的高钾血症;高钙血症、低钙血症、高磷血症等<sup>[6-7]</sup>。HD 是一项高风险的治疗手段,在 HD 期间,将优质护理融入其中,可提高临床疗效。

本次研究结果显示,观察组并发症发生率均较之对照组低,护理前,躯体功能/物质生活/心理功能/社会功能评分比对,2 组无差异( $P>0.05$ );护理后,观察组生活质量评分均较对照组更高( $P<0.05$ ),说明对患者实行优质护理,能显著改善患者临床症状。通过健康知识讲解,加深患者及家属对 HD 的认知和了解,确保患者主动配合治疗,增强治疗效果。还能提升患者按时 HD 的重要性,可确保患者按照要求进行 HD,防止患者对疾病认知不到位,不重视 HD 而威胁生命的情况发生。通过心理护理,首先,可实时了解患者内心焦虑点、敏感处,多和患者交流,给予患者最大关怀,可及时消除患者存在的不良情绪,避免因情绪波动过大而影响治疗效果<sup>[8]</sup>。其次,邀请治疗成功的患者现身说法,鼓励患者与其他患者交流,可缓解患者紧张、焦虑情绪,帮助患者树立战胜病魔的信心,有利于良好护患关系的建立<sup>[9]</sup>。其次,叮嘱家属多陪伴在患者身边,可给予患者更多安慰、鼓励、支持。再者,通过护理人员多和患者聊天,可减少患者对医院的陌生感,增加对医护人员的熟悉感、信任感,能让患者感受到护理人员的服务热情,拉近和医护人员之间的距离,避免产生护患矛盾,提高患者治疗依从性<sup>[10]</sup>。通过环境护理,首先,可为住院患者提供舒适的透析室环境,保证透析室内部空气流通。其次,将透析室布置成不同风格,如使用墙贴、绿植等装饰病房,可减少患者对医院的陌生感、防备感,还能保证整个 HD 过程更轻松。再者,通过在透析室放置一些娱乐设备、书籍,可转移患者注意力。

综上所述,对血液透析患者实行优质护理,能有效减少患者存在肿胀手综合征、静脉窃血综合征、血管狭窄、血栓等并发症,确保患者物质生活、躯体功

能、心理功能、社会功能得以增强,故具有较高临床推广应用价值。

## 参考文献

- [1] 庞敏娜,侯晓华. 优质护理服务在预防血液透析患者自体动静脉内瘘闭塞中的应用分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(16):378-379.
- [2] 李金媚. 优质护理理念在提升血透室护理质量与护理满意度中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2021, 37(18): 200-202.
- [3] 魏伟然,江海华,吴淑娴. 优质护理在维持性血液透析患者中的应用研究[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(20): 144-145.
- [4] 高春娟. 优质护理干预在维持性血液透析患者临时导管护理中的应用[J]. 中外女性健康研究, 2021, 58(19): 242-243.
- [5] 陈晓丹. 优质护理干预在慢性肾衰竭血液透析患者护理中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2022, 20(54):345-348.
- [6] 孟双双.非热康谱治疗仪联合优质护理在老年血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用[J].医疗装备,2022,35(09):172-175+178.
- [7] 余洋,张晨.优质护理在肾衰竭合并心血管病血液透析护理中的应用[J].山西医药杂志,2021,50(02):301-302.
- [8] 李雅春,张文倩,翟玉萍.优质护理管理模式在血液透析护理管理中的应用效果分析[J].兵团医学,2020,18(03): 80-81.
- [9] 汪双.优质护理在维持性血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用[J].当代临床医刊,2020,33(03):203-204.
- [10] 刘丽娟,刘艳琼,袁继福,张红,许茹,王夏红,吴颖,张晓玲.扣眼式穿刺法联合优质护理在血液透析动静脉内瘘患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(16): 159-161.

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