

## 肾功能衰竭合并心血管病的血液透析护理效果研究

张晓燕

河北衡水武强县医院 河北衡水

**【摘要】目的** 分析肾功能衰竭合并心血管病血液透析的有效护理措施与效果。**方法** 对2020年4月-2021年10月本科接诊肾功能衰竭合并心血管病病人(n=62)进行随机分组,试验和对照组各31人,前者血液透析时用综合护理,后者行常规护理。对比sf-36评分等指标。**结果** 关于依从性,试验组的数据100.0%,和对照组83.87%相比更高(P<0.05)。关于护理纠纷,试验组的发生率0,和对照组12.9%相比更低(P<0.05)。关于总有效率,试验组的数据96.77%,和对照组80.65%相比更高(P<0.05)。**结论** 肾功能衰竭合并心血管病血液透析用综合护理,效果显著,护理纠纷发生率也更低,依从性提升更加明显。

**【关键词】** 心血管病; 护理; 肾功能衰竭; 血液透析

### Study on hemodialysis nursing effect in renal failure combined with cardiovascular disease

Xiaoyan Zhang

Hebei Hengshui Wuqiang County Hospital, Hebei Hengshui

**【Abstract】 Objective:** To analyze the effective nursing measures and effects of renal hemodialysis failure combined with cardiovascular disease. **Methods:** Patients with renal failure combined with cardiovascular disease (n=62) from April 2020 to October 2021 were randomized, with 31 patients in the control group, the former used comprehensive care for hemodialysis, and the latter received routine care. Comparing indicators such as sf-36 score. **Results:** Regarding compliance, the data was 100.0% in the test group, higher than 83.87% in the control group (P<0.05). Regarding nursing disputes, the incidence of 0 in the trial group was lower compared with 12.9% in the control group (P<0.05). Regarding the total response rate, the data in the test group was 96.77%, which was higher than the 80.65% in the control group (P<0.05). **Conclusion:** Comprehensive nursing care for renal failure combined with cardiovascular disease hemodialysis has a remarkable effect, and also has a lower incidence of nursing disputes, and the improvement of compliance is more obvious.

**【Keywords】** Cardiovascular Disease; Nursing; Renal Failure; Hemodialysis

临床上,肾功能衰竭十分常见,具有病机复杂等特点,情况严重时也会引起诸多的并发症,如:心血管病等<sup>[1]</sup>。目前,医院一般会采取血液透析疗法来对肾功能衰竭合并心血管病病人进行干预,但多数病人在透析期间,受疾病折磨、陌生环境、治疗费用与护患关系等因素的影响,会出现诸多的问题,进而导致其心理负担加重,依从性降低,严重影响到了透析效果<sup>[2]</sup>。本文选取62名肾功能衰竭合并心血管病病人(2020年4月-2021年10月),着重分析肾功能衰竭合并心血管病血液透析的有效护理措施与效果,如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2020年4月-2021年10月本科接诊肾功能衰竭合并心血管病病人62名,随机均分2组。试验组女性19人,男性22人,年纪范围28-74岁,均值达到(49.37±8.41)岁;透析时间范围5个月-7年,均值达到(2.15±0.39)年。对照组女性18人,男性23人,年纪范围27-73岁,均值达到(50.01±8.96)岁;透析时间范围6个月-7年,均值达到(2.28±0.41)年。纳入标准:(1)病人经心电图与肾功能等检查明确诊断;(2)病人意识清楚,对研究知情;

(3)病人精神和心理都正常。2组透析时间等相比,  $P>0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 排除标准<sup>[3]</sup>

(1) 预计生存期不足 3 个月者。(2) 孕妇。  
(3) 急性传染病者。(4) 血液系统疾病者。(5) 过敏体质者。(6) 肝功能不全者。(7) 认知障碍者。(8) 全身感染者。(9) 中途转诊者。(10) 精神病者。

### 1.3 方法

2 组常规护理: 病情监测、异常状况处理与检查协助等。试验组配合综合护理: (1) 透析前, 对透析所用的药品和设备等进行准备, 检查药品是否过期, 设备是否能够正常运转。主动和病人交谈, 了解其心理诉求。向病人提供书籍或报纸等物品, 让病人闲暇时能够阅读, 以转移其注意力, 让病人不再感觉到焦虑和紧张。鼓励病人, 关心病人, 为病人播放舒缓的乐曲, 促使其身体放松。建议病人培养爱好, 如: 唱歌、下棋或书法练习等, 目的在于陶冶情操。用简明的语言, 同时借助图片或视频等, 为病人讲述肾功能衰竭与心血管病的知识, 告知血液透析的目的、流程和原理, 让病人能够正确看待疾病。解答病人的疑虑, 让病人能够安心。(2) 透析时, 严密监测病人体征, 观察病情, 若有异常, 立即上报。根据病人实际情况, 合理调整透析参数。准确记录输入液量, 并对回血血流量及回血速度等进行严格的控制, 以免病人出现低氧血症等问题。询问病人有无不适感, 若病人感觉到焦虑, 需对其进行安抚, 并酌情运用肢体语言, 如: 眼神接触或握手。(3) 透析后, 检查病人的水电解质、尿素氮与血肌酐等指标, 同时用美好的语言赞美及表扬病人在透析期间的表现, 以增强病人的自信, 让病人

能够积极配合后续的治疗。根据疾病治疗的原则及要求, 对病人的饮食作出调整。嘱病人饮食清淡, 可多吃高纤维、高蛋白与高维生素的食物, 并禁食甜腻、生冷和辛辣的食物。要求病人适当饮水, 多吃果蔬, 促进排便。为病人营造安静且整洁的休息环境, 保持室内光线柔和, 地面整洁, 物品摆放整齐, 空气清新, 无噪音。强化空气消毒力度, 同时定期做好桌椅、床栏及柜子等物体的消毒工作。调整室温至 22-25℃, 相对湿度 45-60%。

### 1.4 评价指标<sup>[4]</sup>

(1) 参考下述标准评估 2 组的依从性: ①不依从, 在家属或护士的劝说下, 病人依旧拒绝透析。②部分依从, 在家属或护士的劝说下, 病人能够配合完成透析。③完全依从, 病人能够主动配合完成透析。对依从性的计算以 (部分依从+完全依从) /  $n*100%$  的结果为准。

(2) 统计 2 组护理纠纷发生者例数。

(3) 参考下述标准评估疗效: ①无效, 血压和心率等都不正常, 尿素氮与血肌酐都未改善。②好转, 血压和心率等都基于稳定, 尿素氮与血肌酐明显改善。③显效, 血压和心率等都十分稳定, 尿素氮与血肌酐都正常。对总有效率的计算以 (好转+显效) /  $n*100%$  的结果为准。

### 1.5 统计学分析

数据处理经 SPSS22.0,  $t$  的作用是检验计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 检验,  $\chi^2$  的作用是检验计数资料 [ $n$  (%) ]。  $P<0.05$ , 差异显著。

## 2 结果

### 2.1 依从性分析

关于依从性, 试验组的数据 100.0%, 和对照组 83.87%相比更高 ( $P<0.05$ )。如表 1。

表 1 统计依从性评估结果表 [n, (%) ]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从性
试验组	31	0 (0.0)	11 (35.48)	20 (64.52)	100.0
对照组	31	5 (16.13)	15 (48.39)	11 (35.48)	83.87
$\chi^2$					6.7452
P					0.0321

### 2.2 护理纠纷分析

统计结果显示, 关于护理纠纷发生者, 试验组 0 人, 对照组 4 人, 占 12.9%。对比可知, 试验组的

发生率更低 ( $\chi^2=6.5231, P<0.05$ )。

### 2.3 疗效分析

评估结果显示, 关于疗效, 试验组: 无效 1 人、

好转 13 人、显效 17 人, 本组总有效率 96.77% (30/31); 对照组: 无效 6 人、好转 15 人、显效 10 人, 本组总有效率 80.65% (25/31)。对比可知, 试验组的疗效更高 ( $X^2=6.7245$ ,  $P<0.05$ )。

### 3 讨论

饮食结构与生活方式的改变, 使得我国肾功能衰竭的患病率显著升高, 需要引起临床的重视<sup>[5]</sup>。相关资料中提及, 肾功能衰竭作为医院肾内科中比较常见的一种病症, 以肾功能全部亦或者是部分丧失为主要病理特征, 且本病的发生也和肾血管病变、糖尿病与高血压等因素都有着较为密切的关系, 可引起电解质失衡、血肌酐升高及尿量减少等问题, 并能导致心血管病, 危害性极大<sup>[6]</sup>。

血液透析治疗能够对病人血液中的有毒物质与多余水分等进行有效的清除, 但多数病人对自身疾病的认知度都偏低, 加之担心病情, 害怕死亡, 使得其心理及精神压力都增大, 在此情况下, 病人配合透析治疗的积极性将会大幅度降低, 进而降低了其疗效<sup>[7]</sup>。综合护理乃新型的护理方法, 可从环境、认知、饮食、透析、心理与病情等方面出发, 向病人提供专业化的护理服务, 以增强其自信, 提高透析依从性, 从而有助于确保其透析效果, 促进病情康复<sup>[8]</sup>。对于此项研究, 关于依从性和疗效, 试验组比对照组高 ( $P<0.05$ ); 关于护理纠纷, 试验组比对照组少 ( $P<0.05$ )。

综上, 肾功能衰竭合并心血管病血液透析用综合护理, 效果显著, 护理纠纷发生率更低, 依从性也更高, 值得推广。

### 参考文献

[1] 刘冬雪. 血液透析护理干预在肾功能衰竭合并心血管病中的应用效果[J]. 中华养生保健, 2022, 40(2): 103-105.

- [2] 谢云. 肾功能衰竭合并心血管病的血液透析护理配合措施及实施效果观察[J]. 养生大世界, 2021(15): 218.
- [3] 梁维, 赵静, 冯玲, 等. 影响维持性血液透析慢性肾功能衰竭患者并发心血管疾病的相关危险因素[J]. 解放军医药杂志, 2019, 31(12): 81-84.
- [4] 张惠, 杨纯才. 影响维持性血液透析慢性肾功能衰竭患者并发心血管疾病的相关危险因素[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(90): 72-73.
- [5] 王琦. 肾功能衰竭合并心血管疾病患者血液透析的临床护理体会[J]. 中国医药指南, 2018, 16(24): 273-274.
- [6] 余杨, 程廷涛. 肾功能衰竭合并心血管疾病患者血液透析施行人性化护理缩短病程的临床护理体会[J]. 医学食疗与健康, 2018(11): 226, 229.
- [7] 唐靖澜. 肾功能衰竭合并心血管病的血液透析护理配合措施及应用价值[J]. 自我保健, 2021(17): 141-142.
- [8] 依力米古丽·努尔买买提, 帕热旦木·托乎提, 李玉芳, 等. 慢性肾功能衰竭患者并发心血管疾病的危险因素及与蛋白质能量消耗状态的相关性[J]. 疑难病杂志, 2020, 19(7): 709-713.

收稿日期: 2021 年 11 月 10 日

出刊日期: 2021 年 12 月 20 日

引用本文: 张晓燕, 肾功能衰竭合并心血管病的血液透析护理效果研究[J]. 当代护理, 2021, 2(6): 165-167.  
DOI: 10.12208/j.cn.20210159

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS