

## 人性化护理对血液透析患者情绪影响

史雪勤

十堰市太和医院 湖北十堰

**【摘要】目的** 分析人性化护理对血液透析患者情绪影响。**方法** 以我院接受医治的血液透析患者（2022 年 8 月~2023 年 9 月）为对象，共 200 例，因护理方式不同需分组研究，为对照组和观察组，前组 100 例进行常规护理，后组 100 例给予人性化护理，随后分析两组患者的心理情绪。**结果** SAS、SDS 观察组比对照组低， $P < 0.05$ 。**结论** 人性化护理在血液透析患者中的应用效果显著，可明显看出心理状态得到改善，对此值得应用和推广。

**【关键词】** 人性化护理；血液透析患者；心理情绪

**【收稿日期】** 2024 年 5 月 11 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240293

### Influence of humanized nursing on emotions of hemodialysis patients

Xueqin Shi

Shiyan Taihe Hospital, Shiyan, Hubei

**【Abstract】Objective** To analyze the influence of humanized nursing on emotions of hemodialysis patients. **Methods** A total of 200 cases of hemodialysis patients treated in our hospital (August 2022 – September 2023) were taken as objects. Due to different nursing methods, they were divided into two groups: control group and observation group. 100 cases in the former group received routine nursing, and 100 cases in the latter group received humanized nursing. **Results** SAS and SDS observation group were lower than control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application effect of humanized nursing in hemodialysis patients is remarkable, and the psychological state can be obviously improved, which is worth applying and promoting.

**【Keywords】** Humanized nursing; Hemodialysis patients; Psychological emotion

血透室是进行血液透析以及血液过滤的重要场所，通常收治情况特殊的患者，比如肾病综合征以及尿毒症等<sup>[1]</sup>。但由于参与血液透析的患者对该透析流程认知度较低，加之身体疼痛感剧烈，易出现焦虑以及抑郁的心情，影响后续工作的顺利进行<sup>[2]</sup>。针对上述情况有相关资料显示，护理干预的效果显著，但常规护理由于缺乏针对性，因此在为患者进行护理时只能缓解其疼痛感，对负面情绪以及需求的满足较差，不宜单独进行应用<sup>[3]</sup>。为了弥补上述护理的不足，临床推出了人性化护理，该护理方式主张以人为本，可从患者的各个方面来开展护理干预，比如饮食、心理以及环境等，尽可能满足其合理所需，提高其舒适感，保障生命安全，对此本文将进一步分析人性化护理对血液透析患者情绪的影响，具体内容如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

抽取 200 例 2022 年 8 月至 2023 年 9 月之间经我院确诊的血液透析患者并进行分组，对照组：100 例，男女分别为 64 例和 36 例，均来自 23 岁至 78 岁之间，平均（49.16±2.90）岁，疾病类型分为中毒 20 例、急性肾衰 50 例、慢性肾衰 30 例；观察组：100 例，男女分别为 65 例和 35 例，均来自 24 岁至 79 岁之间，平均（49.90±2.70）岁，疾病类型分为中毒 29 例、急性肾衰 51 例、慢性肾衰 20 例。随后对比两组患者的一般资料后表示  $P > 0.05$ ，组间无差异性。

#### 1.2 方法

对照组应用常规护理：护理人员需为患者讲解血透室的规章制度以及护理流程，同时为其进行相应的饮食指导和健康教育，让其了解到疾病的产生原因，提高疾病认知度，另外进行疼痛护理，帮助患者检查身体的各项指标，保障其生命健康。

观察组进行人性化护理，具体内容如下：（1）心

理干预:大多数病人因初次进行透析的原因,极易出现焦虑以及抗拒医治的心理,这不仅会加重患者的疼痛感,还会延长康复时间。对此,护理人员需及时开展心理疏导工作,找出负面情绪产生的根源,随后开展科学性的疏导工作。这就需要护理人员具有充足的耐心以及责任感,真正做到尊重和关心患者,这样采用利于提高护理依从性,让其说出内心的真实想法。这不仅能够减轻其心理负担,还能够为后续的护理工作提供支持,让其正确认识到负面情绪对医治效果的影响。同时为其讲解在我院医治后的成功案例,提升其自信心。(2)环境干预:护理人员需定期打扫病房内的环境,并将病房内的用品摆放整齐,调节温度和湿度,随后开展消毒工作,降低感染率,同时开窗通风,让空气保持清新状态。另外,还可根据患者的需要适当更换床垫软硬度,提高其舒适度。并在病房内放置温馨的物品,营造一个和谐美好的环境,放松其紧张的心情。(3)进行个性化服务:在下次透析开始时,护理人员可通过打电话的方式来提醒患者透析,同时准备透析过程中的用品,比如毛毯以及轮椅等。此外,还可为患者设置休息室,这不仅能够保障患者的个人隐私,还能够作为休息或交谈的地点,进而让其心情放松。(4)饮食干预:由于患者在进行透析后均会出现口干舌燥以及乏力等症状,如想改善这一情况,提高舒适度,就需要对患者进行饮食干预,制定相应的计划,比如在日常饮食中,需以低盐、低脂食物为主,同时降低饮水量,防止出现病情加重等不良反应。(5)日常护理:在进行穿刺过程中,可采用播放音乐的方式来转移患者的注意力,进而缓解其痛苦感。当操作完毕后,需让患者的一侧手臂放置在舒适的位置上,并告知其操作后的注意事项,以便提高临床医治的安全性以及舒适度。另外,在患者透析过

程中,由于其肢体功能会受到影响,需要进行体位固定,但进行固定后,患者均会产生不同程度的不适感,对此护理人员应帮助患者调整体位,然后在其患病的部位采取按摩的方式来缓解临床反应,提升其舒适度。(6)健康教育:护理人员需为患者科普血液透析的应用价值,提高其自护能力,同时告知其遇到不良事件时相对应的处理方法,进而降低并发症的发生率,保障其生命安全。(7)出院指导:当患者办理完出院手续后,需叮嘱患者在日常饮水过程中不可一次饮用过多,并且不可一次性食用过多食物。在食用过程中,需以高蛋白以及高纤维为主,保持其体重为正常状态。同时告知其需严格按照作息时间表来进行,做到早睡早起,进而缩短恢复时间。此外,如病人的病情恢复的效果较好,可让其适当地加入体育活动当中,这样可有效改善心态,对身体的恢复具有积极意义。另外,如患者情绪仍然处于低落状态,护理人员可让其多思考以前美好的回忆,让患者恢复信心。当患者完全出院后,通过电话以及微信群的方式来开展访问工作,主要询问患者的疾病情况,并给予相应的护理指导以及心理干预,同时对于患者提出的问题进行耐心解答,让其感受到温暖,提高依从性。

### 1.3 观察指标

运用焦虑(SAS)和抑郁(SDS)自评量表分析观察组和对照组的心理情绪。

### 1.4 统计学方法

均数±标准差为计量资料,*t*检验,用SPSS22.0软件进行分析, $P<0.05$ ,组间有差异性。

## 2 结果

与对照组心理情绪分值相比,观察组分值更低, $P<0.05$ ,组间有差异性,数据见表1。

表1 比较两组患者的心理情绪(分)

分组	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	100	53.17±2.90	41.41±2.02	50.51±2.90	40.69±1.90
对照组	100	53.25±3.67	47.79±1.34	50.17±2.90	47.90±1.12
<i>t</i>		0.171	26.319	0.829	32.690
<i>P</i>		0.864	0.000	0.408	0.000

## 3 讨论

血液透析又称为血透,常用于医治急慢性肾功能

衰竭以及尿毒症患者,可有效改善其身体指标,让指标逐渐恢复到正常状态<sup>[4]</sup>。但由于此方法的医治时间较长,

并且复杂因素较多,对此患者容易在医治的过程中出现不良反应,进而产生负面情绪,导致依从性降低,增加了应激反应的发生率,这不仅影响了患者康复,还会对医院的工作秩序产生干扰<sup>[5]</sup>。针对这一情况,可采用护理干预来进行缓解,比如常规护理和人性化护理,其中常规护理的护理内容单一,通常只能缓解患者的临床症状,并且护理人员进行护理时均采用以往的护理方式,对此无法达到预期的效果,不利于护理工作的顺利进行,另外其心理以及生理等方面进行干预,对此应用效果不明显<sup>[6]</sup>。如果能将人性化这一想法加入到血液透析中,则会缓解患者以及家属的负面情绪,让患者以积极的心态接受医治,以便后续工作能够顺利进行,提升护理满意度,对此人性化护理的效果突出,该方法注重以人为本,满足患者的日常所需<sup>[7]</sup>。同时可根据其所需层次划分为五方面进行探讨,其中包含生理、安全、归属、尊重以及实现自我价值,护理人员做到需尽可能满足患者的日常所需,让其感受到尊重和归属感,进而提高护理效果<sup>[8]</sup>。并且时刻查看血透室的物品,同时打扫病房内卫生,防止出现感染等情况。另外,为其开展健康教育,让其了解到疾病的产生原因以及解决方案,提高认知度。对于情绪低落的患者,仔细询问其内心想法,并开展相应的疏导工作,真正做到关心患者,倾听患者的意愿,进而让其认识到情绪的作用,减轻心理负担,对康复具有积极意义,除此之外,在患者出院时,告知其积极参与到运动当中,提升自我价值,并且在日常生活中嘱咐其不可熬夜,进而提升机体免疫力,并在出院后定时开展访问工作,了解其疾病情况,并针对具体情况开展相应的护理工作,进而提升护理总体效率,对此该护理效果显著,可长期应用。

本文研究结果显示,观察组 SAS (41.41±2.02) 分、SDS (40.69±1.90) 分比对照组低,  $P < 0.05$ , 这表明人性化护理可根据患者的心理状况,来开展心理疏导工作,让其以正确的心态面对疾病,进而改善其负面情绪,提高依从性。同时患者的临床指标均得到改善,疼痛感也相继降低,进而缩短了康复时间,提升生活质量<sup>[9]</sup>。

综上所述,人性化护理可有效缓解血液透析患者焦虑以及抑郁的心情,同时开展饮食以及环境干预等,改善临床反应,进而提升其生活质量,因此值得应用和

推广。

## 参考文献

- [1] 周彬,王亚丽.人性化护理对慢性肾衰竭患者血液透析心理状态、满意度的影响[J].吉林医学,2023,44(11):3184-3187.
- [2] 李理,保丽花,王晨敏.人性化护理服务应用于老年动静脉内瘘术后血透护理中的效果分析[J].中外医疗,2023,42(22):167-170+198.
- [3] 舒琴,舒春娣.血液灌流联合血液透析配合人性化护理对慢性肾衰竭患者的临床效果[J].现代医学与健康研究电子杂志,2023,7(12):126-128.
- [4] 闫晓伟,李梦婷,张留平等.人性化护理在血液透析室工作应用中对患者生活质量改善情况影响[J].婚育与健康,2023,29(10):124-126.
- [5] 李英,喻志勇,吴惠颖.细节护理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用效果分析[J].糖尿病新世界,2023,26(06):132-135.
- [6] 付丽燕.综合护理干预对糖尿病肾病透析患者并发症及生活质量的影响分析[J].中国医药指南,2023,21(04):24-27.
- [7] 宫雯雯,王晓辉,赵敏.血液透析联合血液灌流患者治疗中人性化护理模式的应用分析[J].中国医药指南,2023,21(03):178-180.
- [8] 魏俊逸.人性化护理在肿瘤合并肾功能衰竭患者血液透析中的应用[J].山西卫生健康职业学院学报,2022,32(06):130-132.
- [9] 卢秀龙,郭春兰.人性化护理与常规护理对糖尿病合并尿毒症患者并发症发生率及生活质量的影响对比[J].糖尿病新世界,2022,25(13):139-142.

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