

## 人文关怀在血透患者护理工作中的应用疗效观察

胡清秀, 宋婷婷, 刘桃玉, 陈服玲

武汉市武昌医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 探究人文关怀在血透患者护理工作中的应用影响效果。**方法** 选取(2021年4月至2022年3月)的48例血液透析患者,通过随机数字表法方式分为观察组(人文关怀护理)和对比组(常规护理)各24例,整理两组患者的心理状态评分、生活质量评分、护理质量评分、不良反应发生率。**结果** 观察组患者的心理状态评分低于对比组,生活质量评分高于对比组,护理质量评分高于对比组,不良反应发生率低于对比组,呈 $p<0.05$ 。**结论** 人文关怀护理措施的实施,能够稳定患者情绪降低负面心理的影响,可提高患者的生活质量水平,提高患者对护理质量的认可,可降低不良反应发生率保障透析的顺利进行,进而提高患者的护理满意度,实现最终的治疗效果,可予以推广使用。

**【关键词】** 人文关怀; 血液透析; 生活质量; 心理状态

**【收稿日期】** 2024年2月20日

**【出刊日期】** 2024年3月27日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.202400103

### Observation on the therapeutic effect of humanistic care in the nursing work of hemodialysis patients

*Qingxiu Hu, Tingting Song, Taoyu Liu, Fuling Chen*

*Wuhan Wuchang Hospital, Wuhan, Hubei*

**【Abstract】Objective** To explore the effect of humanistic care in the nursing of hemodialysis patients. **Methods** A total of 48 hemodialysis patients (April 2021 to March 2022) were selected and divided into observation group (humanistic care nursing) and comparison group (routine nursing) with 24 cases each by random number table method. The psychological status score, quality of life score, quality of nursing score and incidence of adverse reactions of patients in the two groups were sorted out. **Results** The psychological status score, quality of life score and nursing quality score of the observation group were lower than those of the comparison group, and the incidence of adverse reactions was lower than that of the comparison group, with  $p<0.05$ . **Conclusion** The implementation of humanistic care and nursing measures can stabilize patients' emotions and reduce the negative psychological impact, improve patients' quality of life, improve patients' recognition of nursing quality, reduce the incidence of adverse reactions to ensure the smooth progress of dialysis, and then improve patients' nursing satisfaction and achieve the final treatment effect, which can be popularized.

**【Keywords】** Humanistic care; Hemodialysis; Quality of life; Mental state

血液透析治疗措施,是一种通过借助血液透析方式<sup>[1]</sup>,达到延长并维持患者生命不断发展的一种过渡性治疗方法,因患者对血液透析等相关治疗方法及注意事项知识的了解度较低<sup>[2]</sup>,在透析过程中极易产生焦虑、紧张、恐惧的心理情绪,严重的甚至出现暴躁症,此时将对透析治疗的顺利形成不同程度的阻碍影响,将降低最终的透析治疗效果,甚至诱发其他病症<sup>[3]</sup>。所以应予以相应的护理措施,稳定患者情绪,提高其对透析治疗方法的了解度与认同感,进而提高治疗护理依从性,保障透析治疗的顺利进行,实现最终的治疗康复效果。据相关文献查证了解到,人文关怀护理措施<sup>[4]</sup>,

能够通过给予患者更加详细更加人性化的护理干预措施,不断强化患者的依从性,进而降低不良反应发生率,实现最终的治疗目的。为能够详细了解该方法的影响效果,以下将对人文关怀在血透患者护理工作中护理应用效果予以分析,详细报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

抽取2021年4月至2022年3月的48例血液透析患者实施回顾性分析,通过随机数字表法方式分为观察组和对比组。观察组24例,男13例、女11例,年龄范围35至72岁,平均年龄(68.56±2.48)岁,透析

时间 3 至 82 个月, 透析频率 3 至 5 次/周, 时间 3 至 6h/次。对比组 24 例, 男 14 例、女 10 例, 年龄范围 36 至 78 岁, 平均年龄 (57.54±2.39) 岁, 透析时间 3 至 81 个月, 透析频率 5 至 6 次/周, 时间 4 至 9h/次。无严重心脏疾病; 无精神异常; 无合并肿瘤疾病; 患者及家属均了解本次研究目的并予以研究结果知情权; 无妊娠哺乳期女性; 通过伦理委员会批准; 无中途退出者; 两组数据无较大差异性  $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

**对比组:** 实施常规护理, 于患者办理入院后实施基础健康宣教, 详细为其讲解相关血液透析治疗方法、透析过程中需要注意的相关事项, 期间对患者提出的疑问给予详细解答。采取适当的心理引导措施, 提供治疗成功案例, 逐渐提高患者的治愈信心, 接内容缓解患者精神情绪的紧张、焦虑感。逐一为患者介绍病房及责任医护人员, 带领患者熟悉医院环境, 检查透析病房环境及消毒通风情况并采取相应的干预措施, 保持透析环境的整洁性, 主动与患者沟通交流, 不断给予患者积极鼓励语言, 进而建立良好的护患关系, 提高患者的治愈信心, 推动患者积极配合治疗护理工作的进行实现治疗效果。

**观察组:** 于实施常规护理的基础上实施人文关怀护理, 因患者受到病症等原因的影响, 患者在实施透析治疗期间易产生消极、焦虑、恐惧等消极的精神情绪状况, 这种过重的心理压力将导致患者逐渐产生逆反心理, 对透析治疗的顺利进行将产生较大的阻碍影响。所以护理人员应按照患者当前的心理状态, 实施人性化心理干预措施, 适当予以相应的积极鼓励, 对其提出的疑问予以答疑解惑, 从而建立起良好的护患关系, 逐渐提升患者的治疗护理依从性。因采取血液透析治疗的疾病患者, 需采取疗程较长的透析治疗, 且透析治疗会导致血液中的营养物质不断流失, 最终将导致患者出现不同程度的营养不良的状况。此时长期的营养不良将导致患者体抗力大大降低, 极易引发并发症的产生,

最终对患者的身体健康及生命安全等方面产生较大的威胁影响。

所以应当给予患者适当的饮食指导措施, 纠正患者的饮食结构, 指导其食用富含丰富维生素及微量营养元素的新鲜果蔬与蛋白质类食物, 不断维持体内营养的均衡摄入充足的能量, 保障机体的顺利运行。透析治疗完成后, 应抬高患者实施血液透析穿刺位置的肢体, 观察穿刺肢体位置血液的流通情况, 适当进行松解活动干预, 防止过紧包扎产生影响。最终根据患者的具体情况遵医嘱给予患者相应剂量的抗凝药物, 防止损伤及内瘘血管闭塞情况的产生与影响。依据患者透析后机体恢复情况, 指导患者采取适当的抓握运动, 期间告知患者注意加强保暖措施。对患者的药物使用情况进行管理, 细心的为患者讲解服用正确剂量治疗药物的重要性, 于实施透析治疗前, 根据患者病情恢复状况指导其服用标准剂量的降压药物。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组心理状态评分 (SAS、SDS)。

(2) 对比生活质量评分 (生理职能、躯体功能、社会功能), 满分 100 分, 分数越高患者越好。

(3) 比较两组护理质量评分 (健康教育、操作技能、人文关怀、服务态度), 各项评分内容满分均为 10 分, 分数越高护理质量越好。

(4) 对比不良反应发生率 (肌肉痉挛、头痛、低血压、胸痛)。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS24.0 统计学软件对研究数据进行分析研究, 行  $t$  值、 $\chi^2$  值检验, 使用平均数±标准差及 (n%) 对计数资料及计量资料表示, 当  $P<0.05$ , 表明研究数据差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 心理状态评分

观察组心理状态评分低于对比组, 呈  $P<0.05$ , 如表 1。

表 1 护理前后心理状态评分对比 (分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	24	54.15±2.15	32.35±1.12	59.65±3.34	34.36±1.25
对比组	24	54.26±2.33	49.26±2.23	59.54±3.25	42.54±1.56
t	-	0.170	33.197	0.115	20.046
P	-	0.865	0.000	0.908	0.000

## 2.2 生活质量评分

护理实施前两组数据差异无统计学意义  $P>0.05$ ；护理后观察组患者的生理职能 ( $91.36\pm 5.34$ ) 分、躯体功能 ( $90.36\pm 5.36$ ) 分、社会功能 ( $90.34\pm 5.36$ ) 分, 对比组生理职能 ( $83.34\pm 5.36$ ) 分、躯体功能 ( $82.68\pm 5.42$ ) 分、社会功能 ( $83.68\pm 5.28$ ) 分, ( $t=6.487/6.324/5.860$ 、 $P$  均  $<0.05$ )。观察组生活质量评分高于对比组, 呈  $P<0.05$ 。

## 2.3 护理质量评分

观察组健康教育 ( $9.21\pm 0.23$ ) 分、操作技能 ( $8.67\pm 0.32$ ) 分、人文关怀 ( $8.58\pm 0.24$ ) 分、服务态度 ( $9.12\pm 0.43$ ) 分, 对比组健康教育 ( $5.36\pm 0.34$ ) 分、操作技能 ( $5.24\pm 0.18$ ) 分、人文关怀 ( $5.31\pm 0.35$ ) 分、服务态度 ( $5.28\pm 0.25$ ) 分, ( $t=45.948/45.767/37.748/37.821$ 、 $P$  均  $<0.05$ )。观察组护理质量评分高于对比组, 呈  $P<0.05$ 。

## 2.4 不良反应发生率

观察组肌肉痉挛 1 例 (4.16%)、低血压 1 例 (4.16%) 共发生 2 例 (8.33%), 对比组发生肌肉痉挛 3 例 (12.50%)、头痛 1 例 (4.16%)、低血压 2 例 (8.33%)、胸痛 2 例 (8.33%), 共发生 8 例 (33.33%), ( $t=4.547$ 、 $P=0.032$ )。观察组不良反应发生率低于对比组, 呈  $P<0.05$ 。

## 3 讨论

血液透析主要对急慢性肾功能衰竭等类患者所采用的肾脏代替性治疗方式<sup>[5]</sup>, 能够通过透析将体内的废物代谢出去, 可维持体内电解质与酸碱的平衡。但因患者对血液透析及相关疾病知识、注意事项的了解较低, 无法有效对自身心理情绪实施控制管理, 导致患者最终产生不同程度的心理应激状况<sup>[6]</sup>, 降低治疗护理依从性, 影响透析治疗的顺利进行, 将降低最终的透析治疗效果。部分患者甚至还会诱发其他并发症的产生, 此时将加大病症对患者生命安全的威胁影响。为此应予以患者相应的护理措施<sup>[7]</sup>, 促进透析治疗的顺利进行, 降低不良反应的产生, 进而实现最终的透析治疗目的, 保障患者的生命安全。据相关文献查证了解到, 人文关怀护理措施, 能够通过为患者讲解透析治疗相关知识, 解答患者的疑问, 告知患者相关注意事项, 询问患者是否具有不适感并予以相应的干预措施, 缓解穿刺对患者产生的影响, 保障患者血管的质量<sup>[8]</sup>, 依据患者反应情况给予相应的镇痛措施, 降低透析穿刺产生的疼痛感对患者的影响, 加强对患者饮食结构的纠正干预管理,

保障患者机体营养物质的摄取, 不断补充能量, 促进患者健康的恢复<sup>[9]</sup>。通过对上述研究结果的整理发现, 观察组的心理状态评分低于对比组, 生活质量评分高于对比组, 护理质量评分高于对比组, 不良反应发生率低于对比组, 呈  $P<0.05$ ; 表明了人文关怀护理措施, 能够稳定患者的情绪状态, 提高其生活质量水平, 加强患者对护理措施的认可度提高护理质量评分, 可降低不良反应发生率, 推动健康的恢复。

综上所述, 人文关怀在血透患者护理工作中的应用效果显著, 具有在相关疾病护理工作中推广使用的价值。

## 参考文献

- [1] 谢晓平. 人文关怀在老年白内障患者护理工作中的应用效果及对护理质量满意度的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(34): 125-127.
- [2] 陈丽. 人文关怀在血透患者护理工作中的应用效果研究[J]. 智慧健康, 2022, 8(30): 254-257.
- [3] 林莉莉, 陈国栋, 李秋玲. 人文关怀联合心理护理对维持性血透患者的影响[J]. 心理月刊, 2022, 17(11): 138-140.
- [4] 李雅春, 张文倩, 海童, 汪华生, 刘云云. 人文关怀护理对维持性血透患者焦虑抑郁情绪的影响[J]. 兵团医学, 2022, 20(01): 71-72.
- [5] 王爱萍, 张小梅, 郑玉婷. 人文关怀联合心理护理对维持性血透患者的干预效果[J]. 心理月刊, 2022, 17(06): 174-176.
- [6] 武蓓蓓, 陈瑶, 黄素芳. 人文关怀联合心理护理对维持性血透患者焦虑、抑郁情绪及护理满意度的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(21): 171-173.
- [7] 张月梅. 人文关怀在骨折患者护理工作中的应用研究[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(02): 60+59.
- [8] 冯碧仪, 陈东燃. 人文关怀护理在维持性血透患者应用中对患者焦虑、抑郁情绪的影响分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(03): 136-138.
- [9] 张珊红, 兰丽华. 人文关怀在血透患者护理工作中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(02): 3-4.

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