

# 心理护理对血液净化患者心理状态及不良反应的影响

杨文晴

常州市第四人民医院 江苏 常州 213032

**摘要:**目的:探究血液净化患者临床采取心理护理,对其心理状态、不良反应的实际影响价值。方法:将我院血液透析室接收的 86 例患者作为研究对象,其收治时间段为 2022 年 3 月至 2023 年 3 月,根据血液净化护理措施不同为其分组原则,其中参照组采取常规护理,研究组采取心理护理,将两组实施相关举措之后的心态分值转变情况、不良反应予以比较。结果:研究组心态分值转变程度明显高于参照组 ( $P<0.05$ );研究组心理护理干预发生血压下降仅 1 例,而参照组常规护理干预后发生血压下降、渗血等不良反应高达 8 例,两者存在差异 ( $P<0.05$ )。结论:血液净化患者临床采取心理护理可有效转变不健康心态,预防不良反应,值得推广。

**关键词:**心理护理;血液净化;心理状态;不良反应

## Influence of psychological nursing on psychological state and adverse reactions of patients with blood purification

Wenqing Yang

The Fourth People's Hospital of Changzhou, Changzhou, Jiangsu, 213032

**Abstract:** Objective: To explore the effect of clinical psychological nursing on the psychological state and adverse reactions of patients with blood purification. Methods: A total of 86 patients admitted to the hemodialysis room of our hospital were selected as the research objects, and the period of admission was from March 2022 to March 2023. According to the different nursing measures of blood purification, the grouping principle was adopted, in which the reference group adopted routine nursing, and the research group adopted psychological nursing. The change of mental scores and adverse reactions after the implementation of relevant measures were compared between the two groups. Results: The change degree of psychological scores in the study group was significantly higher than that in the reference group ( $P<0.05$ ). In the study group, there was only 1 case of blood pressure drop after psychological nursing intervention, while in the reference group, there were 8 cases of adverse reactions such as blood pressure drop and bleeding after routine nursing intervention, and there were differences between them ( $P<0.05$ ). Conclusion: Psychological nursing in patients with blood purification can effectively change unhealthy mentality and prevent adverse reactions, and it is worth promoting.

**Key words:** Psychological nursing; Blood purification; Mental state; Adverse reaction

临床治疗急性肾衰竭有效途径便是血液净化,该治疗手段是通过净化装置清除患者体内毒素,维持水电解质平衡,从而达到延长生命周期的目的<sup>[1]</sup>。血液净化可有效延缓疾病发展,但长期接受该项治疗,可合并感染、低血压等并发症,将加重患者的身心负担,再加之部分患者对于疾病认知不足,极易产生悲观、抑郁等消极情绪,不利于生命质量的提高<sup>[2]</sup>。基于此原因,我院对血液净化患者展开心理护理,现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取我院进行血液净化的 86 例患者为本次研究对象,

根据血液净化护理措施的不同为分组原则,其中参照组采取常规护理,男女比例为 28:15,均值年龄 ( $53.28\pm 2.93$ ) 岁,均值病程 ( $1.18\pm 0.35$ ) 年,其中慢性肾衰竭患者有 18 例,占参照组总人数的 41.86%,急性中毒患者 8 例,占比 18.60%,其余患者均为急性肾衰竭。其中研究组采取心理护理,男女比例为 29:14,均值年龄 ( $53.39\pm 2.86$ ) 岁,均值病程 ( $1.05\pm 0.42$ ) 年,其中慢性肾衰竭患者有 19 例,占参照组总人数的 44.19%,急性中毒患者 7 例,占比 16.28%,其余患者均为急性肾衰竭。所有研究对象均符合血液净化指征,排除合并其他血液感染者。

#### 1.2 方法

参照组采取常规护理,即患者血液净化期间,护理人员密切监测生命体征,检查动静脉瘘通畅情况,分析疾病发展,协助患者选择舒适体位,预防并发症,补充身体所需营养物质,改善患者临床症状,加强健康教育,普及血液净化相关知识,提高爱护内瘘意识等。

研究组采取心理护理,内容如下:

①置管前心理护理:由于长期血液透析患者每次治疗时间长达4-5h,长时间躺在封闭环境中,极易加大身心痛苦,护理人员需积极为患者营造舒适治疗环境,根据患者喜好布置净化室,提高心理舒适度<sup>[3]</sup>。医护人员还可在患者接受相关治疗之前,详细介绍净化室的规章制度,降低患者对于陌生环境的抵触。通过术前加强健康宣教,告知血液净化的重要性,由此提高临床配合度<sup>[4]</sup>。

②穿刺时心理护理:反复穿刺不仅加重身体创伤,还会增加患者负性情绪,不利于护理工作的顺利开展,因此医护人员需加强穿刺技术,尽量做到一次穿刺成功,动作轻柔,以此降低患者穿刺时产生的疼痛感,除此之外,医护人员还可加强沟通、播放音乐等方式转移患者注意力,从而保障穿刺成功<sup>[5]</sup>。

③透析时心理护理:在透析治疗期间,患者极易产生应激情绪,医护人员可鼓励患者通过听舒缓音乐、看电视、听广播等形式放松身心压力,减轻心理负担<sup>[6]</sup>。除此之外,护理人员还需全程陪同,耐心讲解操作设备使用方法,密切关注生命体征,询问患者有无不适。

④回血下机时心理护理:待患者治疗结束后,护理人员需告知患者长期坚持治疗的重要性,纠正其不良生活习惯,提高正确认知,耐心询问血液净化治疗期间整体感受,让其感受医护人员的关爱,从而提高后续配合度<sup>[7]</sup>。

⑤社会支持心理护理:由于治疗周期较长,患者往往需要承受较重的身心、经济负担,护理人员可为其宣传国家对于该疾病治疗的各种优惠政策,使其保持良好心态,树立积极人生观<sup>[8]</sup>。

### 1.3 观察指标

分析比较两组患者的心态分值转变情况以及不良反应。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS24.0统计学软件对数据进行分析,若 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组血液净化患者心态分值转变情况

研究组血液净化患者负性情绪改善程度明显高于参照组( $P < 0.05$ ),详情见表1。

表1 对比两组血液净化患者心态分值转变情况

指标	时间点	研究组 (n=43)	参照组 (n=43)	P
紧张(分)	护理前	57.24±5.36	57.13±5.21	>0.05
	护理后	42.12±3.71	51.23±4.56	<0.05
抑郁(分)	护理前	57.31±5.16	57.23±5.14	>0.05
	护理后	43.22±3.34	51.62±3.27	<0.05
焦虑(分)	护理前	58.25±4.38	58.28±4.42	>0.05
	护理后	42.62±3.53	52.58±3.63	<0.05
恐惧(分)	护理前	59.33±4.24	59.37±4.29	>0.05
	护理后	42.52±3.62	52.58±3.61	<0.05

### 2.2 对比两组血液净化患者不良反应

研究组经过心理护理干预后,仅有1例发生血压下降,而参照组经过常规护理干预后,高达8例发生渗血、血压下降等不良反应( $P < 0.05$ ),详情见表2。

表2 对比两组血液净化患者不良反应[n(%)]

组别	例数	渗血	血压下降	血流量不足	总发生
研究组	43	0(0.00)	1(2.33)	0(0.00)	1(2.33)
参照组	43	2(4.65)	4(9.30)	2(4.65)	8(18.60)
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

肾脏疾病发展至终末期,有效途径便是肾脏移植,但考虑器官移植资源的问题,血液透析便成为肾脏疾病患者主要考虑治疗方式,该治疗方式是清除机体血液中的有害物质,达到有效延长生存周期的目的<sup>[9]</sup>。但事实上血液净化患者在治疗期间极易增加导管感染、血液凝固等并发症,再加之患者往往累及多种疾病,其身心压力较重,极易滋生消极情绪,影响治疗效果,降低临床配合度<sup>[10]</sup>。由此可知,为提高血液透析的应用价值,加强患者心理护理尤为重要。

在临床实践中开展心理护理,护理人员可感同身受,站在血液净化患者角度思考问题,并以加强血液透析安全性为护理要点,延长患者生命周期的同时改善生活质量。在本次研究组中,将两种不同护理措施(常规护理、心理护理)应用于血液净化患者治疗期间,将其相关数据予以整理发现,研究组血液净化患者负性情绪改善程度明显高于参照组( $P < 0.05$ );研究组经过心理护理干预后,仅有1例发生血压下降,而参照组经过常规护理干预后,高达8例发生渗血、血压下降等不良反应( $P < 0.05$ )。由上述数据可知,心理护理应用价值显著高于常规护理,分析其原因在于心理护理相较基础护理更具有针对性、科学性,通过不同时间

段采取相应护理措施,可有效帮助患者传达自身情绪,医护人员可根据患者情绪变化制定改善对策,提高治疗安全性的同时优化护理质量。置管前护理在于为患者提供舒适护理,降低血液净化恐惧感,穿刺前护理可通过一次性穿刺,建立良好血管通路,预防控制不良反应。透析时护理可帮助患者放松身心,顺利完成血液透析治疗,回血下机时护理可纠正患者不良生活习惯,加强自我检查技巧,提高自我管理能力,而社会支持心理护理,可让患者知晓国家政策,让其感知来自于社会、医院、家庭的关爱,从而增强治疗疾病的信心,缓解精神压力。

综上所述,血液净化患者临床采取心理护理可有效缓解负性情绪,预防不良反应,以积极乐观心态面对血液净化治疗,具备临床大力推广的价值。

#### 参考文献:

- [1] 龚焯,唐利群.心理护理在血液净化护理中的应用[J].中外医疗,2021,40(30):136-140.DOI:10.16662/j.cnki.1674-0742.2021.30.136.
- [2] 何惠霞.心理护理干预模式对接受血液净化治疗患者的临床效果分析[J].中国社区医师,2021,37(29):125-126.
- [3] 徐燕,陈伟,仲院院.心理干预在血液净化护理中的应用及对患者负面情绪的影响分析[J].心理月刊,2021,16(21):180-182.DOI:10.19738/j.cnki.psy.2021.21.064.
- [4] 冯新云,冯素娟,张珀璇.心理干预在血液净化护理中的价值评价[J].心理月刊,2021,16(18):99-100+34.DOI:10.19738/j.cnki.psy.2021.18.046.
- [5] 张园园.心理护理对血液净化患者不良情绪的影响[J].心理月刊,2021,16(09):190-191.DOI:10.19738/j.cnki.psy.2021.09.093.
- [6] 袁留洁.对心理护理在血液净化护理中的价值进行探索[J].黑龙江中医药,2021,50(02):359-360.
- [7] 钱永慧.焦点式心理护理在血液净化患者中应用效果[J].临床研究,2021,29(04):154-155.
- [8] 娄金霞.心理护理在血液净化护理中的影响分析[J].继续医学教育,2020,34(09):137-138.
- [9] 王柠.心理护理模式对血液净化患者心理状态的影响研究[J].黑龙江中医药,2020,49(02):209-210.
- [10] 颜文华.心理护理在血液净化护理中的应用体会[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(10):122+126.