

# 循证护理 在血液透析滤过治疗慢性肾衰竭尿毒症患者中的应用

欧阳媛

嘉兴凯宜医院 浙江 嘉兴 314000

**摘要:**目的:探究循证护理在血液透析滤过治疗慢性肾衰竭尿毒症患者中的运用效果。方法:选取2022年03月至2023年03月收治的36例行血液透析滤过治疗的慢性肾衰竭尿毒症患者,采用随机数字表法,分别实施常规护理(常规组)、循证护理(对照组),观察不良事件、自护能力、生活质量等多方面的变化。结果:对照组不良事件发生概率相对较低,患者自护能力评分相对较高,生活质量取得显著改善,整体评分较高;常规组不良事件相对较多,患者自护能力相对较差,生活质量未得到有效改善, $P<0.05$ 。结论:对于慢性肾衰竭尿毒症患者来说,除了需要及时开展血液透析治疗,还应当在治疗期间运用循证护理干预,以此帮助患者提升自我护理能力以及生存质量。

**关键词:**循证护理;血液透析;慢性肾衰竭尿毒症

## Application of Evidence-based Nursing in Hemodialysis and Filtration for Uremia Patients with Chronic Renal Failure

Yuan Ouyang

Jiaxing Kaiyi Hospital, Jiaxing, Zhejiang, 314000

**Abstract:** Objective: To explore the application effect of evidence-based nursing in hemodialysis and filtration for uremia patients with chronic renal failure. Methods: From March 2022 to March 2023, 36 patients with uremia due to chronic renal failure who were treated by hemodialysis and filtration were selected, and the routine nursing (routine group) and evidence-based nursing (control group) were implemented by random number table method, and the changes in adverse events, self-care ability and quality of life were observed. Results: In the control group, the probability of adverse events was relatively low, the score of patients' self-care ability was relatively high, the quality of life was significantly improved, and the overall score was high. In the routine group, there were relatively more adverse events, patients' self-care ability was relatively poor, and their quality of life was not effectively improved,  $P<0.05$ . Conclusion: For uremia patients with chronic renal failure, besides hemodialysis treatment in time, evidence-based nursing intervention should be used during the treatment to help patients improve their self-care ability and quality of life.

**Key words:** Evidence-based nursing; Hemodialysis; Chronic renal failure uremia

尿毒症主要指人体肾脏相关功能发生异常现象,进而导致身体代谢出现紊乱现象的疾病,患者在早期身体不会出现明显症状,但是若未能及时对病情展开控制,在疾病持续发展的情况下,患者身体将会产生多种不良现象,病情晚期还会产生心力衰竭,从而对生存质量带来不良影响<sup>[1]</sup>。医师在为此类患者实施治疗时,通常会实施血液透析,并搭配其他护理措施,以巩固治疗效果,强化对病情的控制,降低疾病对生活的影响程度。有研究指出,循证护理能够针对此类患者实施科学、全面的护理干预,不仅能够实现对病情发展的控制效果,还可以尽最大限度提升生存质量<sup>[2]</sup>。基于此,本研究针对循证护理在此类血液透析患者中的实际

运用情况展开了进一步研究,现报道如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

两组分别18例患者,对照组年龄43至76岁,均龄(59.68±10.36)岁,男10例、女8例;常规组年龄44至76岁,均龄(59.98±10.32)岁,男、女分别9例,比其他各项基本资料不存在明显差异。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 常规组

针对常规组患者,由相关医护人员实施常规护理措施。

##### 1.2.2 对照组

针对对照组患者,相关医护人员需针对患者开展循证护理,主要操作内容有以下几点:

①技能培训:为确保循证护理的作用能够得到充分发挥,医院应当在实施此项护理措施前积极组织医护人员完成技能培训,主要培训内容为该项护理措施的护理原则、实践方法等。

②护理小组:护理工作的有序开展,离不开高效的组织。所以,有必要针对此项护理工作组建相应的护理队伍,由该科护士长担任组长,小组成员主要纳入科内具备丰富护理经验的多名护师,以及具备较强的英文水平、资料搜索能力的医护人员。小组成员要制定相应的干预方案,并在开展护理工作时依据问题寻找合理的文献资料实施完善、优化,从而充分发挥循证护理的作用,为患者提供科学、全面的服务,尽最大限度降低疾病对患者身体的影响程度<sup>[3]</sup>。

③心理疏导:在疾病的影响下,患者身体会产生极大的负面情绪;而在长期血透治疗过程中,由于患者身体病情无法得到完全治愈,部分患者的焦虑情绪将会进一步的扩大,从而产生更为严重的不良情绪,间接地影响了血透治疗效果。对此,护理小组的相关医护人员应当在护理期间,主动和患者建立和谐的关系,对于出现不同情绪的患者,医护人员都应当及时为其开展心理疏导工作;而在疏导过程中,医护人员要严格依据患者性格开展针对性的分析工作,通过大量实践信息的引导下,为患者的治疗创造良好的环境。

④家庭干预:在与患者家属展开交流时,医护人员应当叮嘱患者家属要在日常生活中为患者给予充足的关心、安慰,要能够理解患者,并对患者负面情绪实施干预,帮助患

者减轻心理负担。对于部分无法理解患者病情或者完全不了解患者疾病的家属,医护人员要及时对其实施健康教育,做好疾病的讲解以及日常生活的引导工作,以避免患者在日常生活中做出影响病情控制效果的生活习惯,充分保证血透治疗对患者病情的改善效果。

⑤饮食调整:患者在接受血透治疗时,身体多项功能会出现较大的变化,代谢也会发生紊乱,进而导致患者身体出现营养不足的现象,从而对治疗效果带来负面影响。对此,医护人员在开展干预工作前,应当深入了解患者的饮食状况,在确保不会影响治疗效果的情况下,为其制定营养丰富、健康的饮食方案。同时,医护人员还应当积极开展对患者、患者家属关于饮食方面的健康宣教,为其详细讲解在治疗期间保持健康饮食,对加快身体恢复速度的重要作用,以此充分保障各项治疗措施的干预效果。

### 1.3 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计学软件处理数据,计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, t 校验,计数资料使用 % 表示,  $\chi^2$  校验,以  $P < 0.05$  表示数据差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 自护能力

对照组自护能力相对较强,情绪管理、自护责任感等指标评分较高;常规组自护水平相对较差,情绪管理、自护技能等指标评分较低,  $P < 0.05$ 。见表 1。

### 2.2 生活质量

对照组生活质量改善显著,生理功能、社会功能等多项功能评分较高;常规组生活质量评分较低,改善效果相对

表 1 比较自护能力 ( $\bar{x} \pm s$ )

组名	例数	情绪管理	自护技能	健康知识掌握水平	自护责任感
对照组	18	33.65±11.74	13.32±6.18	33.69±6.37	13.39±10.52
常规组	18	24.31±10.21	8.21±5.27	26.30±5.21	8.12±4.10
T 值		3.021	5.326	7.542	3.696
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 比较生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ )

组名	例数	躯体疼痛	生理功能	躯体功能	社会功能	情感职能
对照组	18	78.65±7.52	77.21±7.12	78.39±2.64	80.31±5.65	77.88±4.32
常规组	18	66.33±6.52	67.84±8.31	65.31±5.74	63.32±4.32	68.38±4.43
T 值		3.326	2.651	3.654	5.315	4.326
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 比较不良事件 (%)

组名	例数	未打开管路夹子开关	穿刺针脱落	旁路接错	总发生概率
对照组	18	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (5.56)	1 (5.56)
常规组	18	1 (5.56)	1 (5.56)	3 (16.68)	5 (27.80)
X <sup>2</sup> 值					4.853
P 值					<0.05

较差, P<0.05。见表 2。

### 2.3 不良事件

对照组不良事件发生概率较低, 占有 5.56%; 常规组穿刺针脱落、旁路接错等不良事件相对较多, 总发生概率占有 27.80%, P<0.05。见表 3。

### 3 结论

当前, 医师在针对慢性肾衰竭尿毒症患者展开治疗时, 通常会实施血液透析, 运用多种原理帮助患者身体完成毒素的排出处理, 同时治疗期间还能够和身体多种电解质实施交换, 以此尽最大限度延长患者的生命周期, 改善生存质量。但是, 此类疾病的病因和患者自身多个方面都存在紧密的联系, 所以, 在实施此项治疗措施时医护人员还应当及时对其开展护理干预, 这也是保证患者能够严格依据医师要求完成疾病治疗的关键措施<sup>[4]</sup>。此类患者主要是在多种不良因素的影响下, 导致肾脏产生衰竭, 进而无法将体内毒素、废物以正常的方式排出, 从而对身体健康造成不良影响。当前, 在所有缓解肾衰竭病症的治疗措施中, 肾脏替代治疗有着显著效果, 而其中也就包含了肾脏移植、血液透析。在临床治疗过程中, 由于肾脏源无法及时获取, 所以此项治疗措施大多难以顺利的开展。血液透析治疗则是此类患者常用的治疗方式, 该治疗措施的运用能够对患者身体多项功能的紊乱现象起到显著的改善效果, 能够及时消除身体中的毒素<sup>[5]</sup>。

当前, 在患者数量不断增多的背景下, 提升该科室医护人员的护理专业技能是一个急需解决的问题。但是, 受到多种因素的影响, 对于患者的治疗不仅要时刻注意干预效果, 还要做好对治疗期间各种不良事件的处理、预防工作, 以此尽最大限度降低在治疗期间对患者身体造成不良影响。以往所使用的护理措施大多是依据医师要求, 完成对患者的各项护理工作, 医护人员需要严格依据医院各项规章制度完成岗位的工作内容, 对于部分突发事件很难实施正确的处理, 进而导致护理满意度始终无法得到有效提升。而在循证护理中, 相关医护人员通过积极开展文献查阅、分析等工作, 合理地优化了护理干预流程, 有效解决了以往护理过程中的

缺陷<sup>[6]</sup>。

在此次研究结果当中, 对照组生活质量、自护能力取得了较高的评分, 不良事件相对较少; 常规组自护能力以及生活质量的综合评分相对较低, 不良事件相对较多, P<0.05。这充分表明了, 在开展对此类患者的护理工作时, 循证护理能够极大地提升护理水平, 为患者提供更全面的护理方案, 从而充分保障护理质量。

综上所述, 循证护理对于此类患者的护理干预能够取得显著的效果, 并且在护理过程中还能够极大地提升护理人员专业水平, 为医院护理质量的提升提供了有力支持。

### 参考文献:

- [1] 彭小莉, 万妞. 循证护理在维持性血液透析患者自我感受负担和蛋白质能量消耗中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2022, 29(10): 77-80.
- [2] 魏娟, 乔纳. 循证护理对慢性肾衰竭血液透析患者遵医行为、自我护理能力及生活质量的影响 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(09): 1319-1320.
- [3] 李欣慧. 循证护理在急性肾功能衰竭患者血液透析中的价值及护理质量 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(23): 58-61.
- [4] 姚茂菊. 腹膜透析与血液透析对慢性肾衰竭尿毒症患者肾功能及炎症因子水平的影响 [J]. 医疗装备, 2022, 35(13): 80-83.
- [5] 赵晔, 于磊. 高通量血液透析和血液透析滤过对慢性肾衰竭尿毒症病人体内毒素清除效果对比分析 [J]. 蚌埠医学院学报, 2022, 47(07): 884-886.
- [6] 朱岚, 黄珊琴, 曹红梅等. 循证护理在血液透析滤过治疗慢性肾衰竭尿毒症患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(11): 150-153.

### 作者简介:

欧阳媛 (1989.12- ) 女, 汉族, 浙江省嘉兴市人, 主管护师, 本科, 研究方向: 血透护理。