

# 血液净化过程中实施循证支持护理对患者的心理状态、并发症情况以及生活质量产生的影响研究

郑帆

武汉市中医医院汉阳院区 湖北武汉 430051

**摘要:** 目的: 分析将循证支持护理实施在血液净化患者护理中, 对其心理状态、并发症情况以及生活质量的影响。方法: 选取2022年8月-2023年8月期间在本院行血液净化的患者80例为此次实验研究对象, 随机做有效分组处理, 研究组与常规组, 研究组患者实施循证支持护理予以干预, 常规组患者实施常规护理予以干预, 之后对两组患者护理效果进行对比分析。结果: 研究组患者SAS、SDS评分较常规组更低 ( $P < 0.05$ ); 研究组患者并发症总发生率低于常规组 ( $P < 0.05$ ); 研究组患者生活质量显著高于常规组 ( $P < 0.05$ )。结论: 对血液净化患者实施循证支持护理予以干预, 可有效改善患者不良情绪, 提升患者生活质量, 对降低患者并发症发生率具有积极影响。

**关键词:** 血液净化; 循证支持护理; 心理状态; 并发症情况; 生活质量; 研究

血液净化是一种通过特定的技术和装置, 对患者的血液进行过滤和净化的治疗方法。这种治疗方法广泛应用于多种疾病的患者, 包括肾脏疾病、肝脏疾病、中毒和严重感染等, 血液净化主要通过两种方式进行: 血液透析和血液滤过。血液透析是将患者的血液引出体外, 通过特殊的透析器进行过滤, 去除体内的废物和过多的水分, 然后将清洁的血液重新输回患者体内。血液滤过则是通过滤器将患者的血液进行过滤, 去除血液中的有害物质和废物, 然后将清洁的血液返回体内, 然而, 血液净化也有一些潜在的风险和副作用, 在治疗过程中, 可能会发生低血压、感染、出血等并发症, 因此, 对其实施有效的护理干预十分必要<sup>[1-2]</sup>。基于此, 为了探究循证支持护理在血液净化护理中的效果, 本次研究选取了80例患者进行研究, 内容如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2022年8月-2023年8月期间到我院接受血液净化治疗的患者80例, 随机做有效分组处理, 研究组与常规组。常规组患者中, 男女比例为19:21例, 年龄最小37岁, 最大66岁, 其均值为( $50.43 \pm 1.33$ )岁, 研究组患者中, 男女比例为17:23例, 患者年龄最小38岁, 最大65岁, 其均值为( $50.37 \pm 1.38$ )岁, 两组患者的一般资料对比, 无显著差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

常规组患者实施常规护理: 护理人员对患者实施常规的健康宣教、用药指导以及心理护理等常规护理措施。

研究组患者实施循证支持护理: (1) 建立循证护理小组: 由1名资深护士和4名责任护士组成。经过培训, 全面掌握循证护理知识和血液净化操作方法, 以提高个人专业技能和综合素养。(2) 护理评估: 对血液净化患者进行全面的护理评估, 包括生命体征、血液透析治疗相关指标、肌酐和尿素氮等血液生化指标, 以及患者的症状和体征等。评估结果有助于制定个性化的护理计划。(2) 液体管理: 根据患者的液体平衡状况和血液透析治疗的需要, 制定液体管理计划。包括监测患者的体重、入出量、血液透析前后的血压和心率等指标, 以及调整血液透析液中的液体成分和速度。

(3) 血管通路护理: 对于血液净化患者, 保持血管通路的通畅和清洁非常重要。实施血管通路皮肤护理, 定期更换透析管路, 注意预防感染和血栓形成。(4) 透析治疗质量控制: 定期监测和评估血液透析治疗的质量, 包括透析效果、透析膜的清除效率、透析液的成分等。根据监测结果, 及时调整透析治疗参数, 以达到最佳的治疗效果。(5) 感染控制: 血液净化患者易发生感染, 特别是导管相关感染。护士应遵循严格的无菌操作规范, 包括手卫生、穿戴无菌手套和口罩等, 减少感染风险。(6) 药物管理: 根据患者的血液

透析治疗需要,合理选用药物,并注意药物的剂量和给药途径。监测药物的血药浓度,避免药物在透析过程中的蓄积或清除过快。(7)患者教育:向患者和家属提供相关的血液净化知识和技能培训,包括透析治疗的目的、过程和注意事项等。帮助患者了解并参与治疗过程,提高治疗依从性。(8)心理支持:血液净化患者常常需要长期接受治疗,对患者的心理状态有较大影响。护士应给予患者充分的关心和支持,提供心理咨询和心理干预,帮助患者应对治疗过程中的困难和情绪波动。(9)预防并发症:血液净化治疗过程中可能出现一些并发症,如低血压、出血、肌肉痉挛等。护士应密切监测患者的生命体征和症状变化,及时采取相应的干预措施,预防并发症的发生和恶化。

### 1.3 评价标准

#### 1.3.1 组间心理状态对比

以 SAS 评分表与 SDS 评分表评估患者心理状态。SAS 与 SDS 评分表的分数为 30-55 分,分数心理状态成反比。

#### 1.3.2 组间生活质量对比

主要根据 SF-36 评分量表进行评估,此量表内共计 4 个具体评价指标,分数高低直接反映患者生活质量高低。

#### 1.3.3 组间并发症对比

详细记录两组患者并发症发生情况,常见的并发症主要包括感染、低血压、血栓以及高磷血症。

### 1.4 统计学分析方法

采用 SPSS 20.0 处理,t 和 X<sup>2</sup> 检验组间数据,标准差 % 表示计量资料、计数资料,P < 0.05 为有统计学意义。

## 2. 结果

2.1 组间心理状态对比,如表 1 所示。

表 1 两组心理状态对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	40	40.31 ± 1.22	32.41 ± 1.26	50.42 ± 1.24	32.36 ± 1.22
常规组	40	40.28 ± 1.23	36.42 ± 1.41	50.39 ± 1.28	38.35 ± 1.47
t 值	-	0.109	13.412	0.106	19.831
P 值	-	0.913	0.000	0.915	0.000

2.2 组间生活质量对比,如表 2 所示。

表 2 两组生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	心理功能	躯体功能	认知功能	精神健康
研究组	40	86.12 ± 2.12	88.53 ± 3.25	87.17 ± 3.65	87.72 ± 1.35
常规组	40	72.21 ± 5.23	70.37 ± 5.64	74.04 ± 5.27	72.16 ± 4.96
t 值	-	15.589	17.644	12.953	17.144
P 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 组间并发症对比,如表 3 所示。

表 3 两组并发症对比 (n, %)

组别	例数	感染	低血压	血栓	高磷血症	总发生率 (%)
研究组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	3 (7.50)
常规组	40	3 (7.50)	3 (7.50)	3 (7.50)	1 (2.50)	10 (25.00)
χ <sup>2</sup> 值	-	-	-	-	-	4.500
P 值	-	-	-	-	-	0.033

## 3. 讨论

循证支持护理干预基于最新的研究证据,可以提供更准确、可靠的护理指导,这有助于护士根据最佳实践来制定护理计划,以提高患者的护理质量和安全性,循证支持护理干预有助于优化血液净化患者的治疗效果<sup>[3]</sup>。通过基于循证的护理干预,护士可以选择最有效的治疗方法和措施,以提高血液净化的效果,减少并发症的发生率,并促进患者的康复,循证支持护理干预还可以提高护士的决策能力和专业水平。通过对最新研究证据的学习和应用,护士可以不断更新自己的知识和技能,提高护理质量,增强自信心,并更好地应对血液净化患者的各种情况和需求<sup>[4]</sup>。循证支持护理干预还有助于提高护理团队的协作和沟通。护士可以通过共享最新的研究成果和护理实践经验,促进团队成员之间的交流和合作,从而提高整个护理团队的综合素质和工作效能<sup>[5-6]</sup>。本次研究结果显示,研究组患者的并发症发生率、SAS、SDS 评分均低于常规组 (P < 0.05); 研究组生活质量高于常规组 (P < 0.05)。

综上所述,对血液净化患者实施循证支持护理予以干预,其应用效果十分显著。

### 参考文献

- [1] 朱静. 循证支持护理对血液净化患者心理状态、并发症及生活质量的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2023(4):161-162,231.
- [2] 邱丽利, 李晶晶, 董小伟. 重症监护病房床边血液净化患者实施循证支持下个性化护理的效果分析 [J]. 黑龙江医

学,2023,47(5):598-600.

[3] 丁惠明,戴新华.循证支持的护理干预对血液净化患者心理状态及并发症的影响[J].中国药物与临床,2021,21(3):512-514.

[4] 王杨,侯杏娜.循证支持的护理干预对血液净化患者心理状态及并发症的影响[J].健康女性,2021(7):270.

[5] 吴芳,梁建爱,罗丽秋.综合护理在急性肾损伤患者行连续性肾脏替代疗法治疗中的效果观察[J].实用医技杂志,2020,27(7):959-961.

[6] 肖箫.综合护理干预对危重患者连续性血液净化治疗中低体温的预防效果[J].当代护士(中旬刊),2022,29(8):53-55.