

优化慢性肾脏疾病患者的血液透析护理策略

孙宝华 孙大炜 王国杰

武警黑龙江省总队医院内一科 黑龙江哈尔滨 150076

摘要:目的:探讨分析在进行血液透析治疗的肾脏疾病患者的护理时,将优质护理模式应用于其中的效果,分析临床可应用价值。方法:选择2019年6月至2020年8月作为研究时段调选142名,我院中录入的血液透析治疗的肾脏疾病患者进行研究,本次研究选择对照实验,记名为对照组与实验组,单组设置71名患者进行对比。对照组选择常规护理,实验组患者选择优质护理,对最终两组患者的吞咽功能改善状况进行记录,判断治疗质量。结果:在本次研究结果中发现实验组中患者总有效率为98.59%,高于对照组的78.87%,组间对比差异显著($P < 0.05$)。在护理完成后,实验组患者运动功能相较于对照组来说,明显更优,而在实验结果中显示实验组各项评分结果优于对照组,组间经对比分析存在显著差异($P < 0.05$)。本次研究中实验组患者的不良反应发生率为4.23%,相较于对照组的11.27%来说明显更低,数据对比分析存在显著差异($P < 0.05$)。结论:在进行血液透析治疗的肾脏疾病患者的护理中,采用优质护理模式能够显著改善患者的吞咽功能、运动功能和整体护理效果,相较于常规护理方式,具有更高的治疗有效率和更低的不良反应发生率。因此,优质护理模式在血液透析患者的护理中具有明显的临床可应用价值,可作为一种有效的护理策略来提高治疗质量和患者生活质量。

关键词: 康复期; 优质护理; 肾内科疾病; 肾功能损伤; 慢性肾脏疾病

血液透析是一种关键的治疗方法,广泛用于处理慢性肾脏疾病等肾功能损伤患者的康复期。肾脏是身体的重要器官之一,负责排除废物和调节体内液体平衡。然而,当患者的肾功能受损时,这些重要功能会受到严重影响,从而引发一系列健康问题。血液透析通过模拟肾脏的功能,帮助清除体内的废物和多余液体,成为患者康复的关键手段之一。然而,与血液透析治疗相关的挑战之一是维持患者的良好营养状态。营养对于患者的康复和治疗成功至关重要。慢性肾脏病患者常常伴随生活能力的下降,这可能导致咀嚼问题,或是出现消化问题。这些问题会影响患者的饮食习惯,导致营养摄入不足,从而影响体重、肌肉质量和整体的营养状态。另一个重要问题是运动功能的下降。肾脏疾病患者常常感到疲倦和虚弱,缺乏体力。这可能导致他们减少日常活动和锻炼,进一步影响他们的身体健康和肌肉质量。这种身体虚弱状态也可能加重吞咽问题,形成恶性循环。因此,在血液透析治疗中,维护良好的营养状态和改善吞咽功能、运动功能变得至关重要。为了实现这一目标,营养支持与饮食指导成为一种非常有效的护理模式。通过个性化的饮食计划和指导,医护人员可以帮助患者选择合适的食物,提高吞咽的效率,同时确保他们摄入足够的营养物质。此外,运动康复

计划也可以帮助患者逐渐恢复运动能力,改善肌肉质量和体力。因此,本研究旨在探讨在血液透析治疗的肾脏疾病患者的康复期中,采用优质护理模式的效果,以提高患者的护理质量和生活质量。

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择2019年6月至2020年8月作为研究时段调选142名,我院中录入的血液透析治疗的肾脏疾病患者进行研究,本次研究选择对照实验,记名为对照组与实验组,单组设置71名患者进行对比。对照组中患者性别为男(36)和女(35),患者年龄为35-76(51.52 ± 4.26)岁;实验组中患者性别为男(34)和女(37),患者年龄为36-75(50.45 ± 5.12)岁;

纳入标准:本次研究中所有受试者必须年满18周岁;符合研究目的及要求;能够理解研究内容并签署知情同意书;愿意参与并遵守研究方案。

排除标准:患有严重心血管、血液或呼吸系统等器质性疾病;有自身免疫性疾病或免疫功能异常;有严重的感染或过敏史;正在接受其他药物或治疗;有药物或其他物质滥用史;对本研究药物或其他试验物质过敏;妊娠、哺乳期或有生育计划;不能配合研究要求或无法遵守研究方案的其他

原因。

患者精神正常,意识清楚,依从性良好,资料完整。2组体重等资料对比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者在进行治疗时,由护理人员给予患者常规护理方法,根据患者的个体状况对患者进行护理干预,进而满足患者的护理需求。

实验组内护理人员在进行治疗时,选择优质护理,具体方案如下。

评估患者的状况:每次血液透析前,护理人员应该进行全面的评估,以确保患者的治疗方案能够最大程度地满足他们的个体需求。首先,护理人员会测量患者的体重,这有助于监测液体滞留和肾功能下降的情况。体重的变化可能暗示着营养问题或液体不平衡的存在。同时,监测血压、心率和体温也是常规的步骤,以确保患者在治疗期间的生命体征稳定。任何不寻常的生命体征变化都需要引起警惕。患者可能会报告头晕、恶心、呕吐或其他不适,这些可能与血液透析过程或其他并发症有关。及时获取患者的反馈有助于早期发现问题并采取措加以解决。护理人员还需要定期监测与血液透析相关的数据,如血液流速、透析液流速、透析膜通透性等。这些数据可以帮助确定治疗的效果,并在需要时进行调整。通过细致入微的评估,护理人员可以更好地了解患者的整体状况,以提供个性化的护理,最大程度地提高治疗的成功率和患者的生活质量。

运动康复计划:护理人员需要评估患者的体力水平和运动能力。这可以通过简单的体力测试来完成,如步行测试或上下楼梯测试。通过了解患者的起点,护理人员可以制定一个合适的运动计划。计划应该逐渐增加运动强度和持续时间,以避免过度劳累。运动康复计划可以包括有氧运动,如散步或骑自行车,以提高心肺健康。此外,力量训练也很重要,可以通过使用轻负荷的哑铃或弹力带来实施。这有助于改善肌肉质量和增加体力。护理人员需要与患者一起制定具体的运动目标,并监测他们的进展。运动计划应该适应每位患者的个体能力和需求,确保安全性和可持续性。在实施运动康复计划时,护理人员还需要提供鼓励和支持,帮助患者克服潜在的身体和心理障碍。通过定期的评估和调整,护理人员可以确保患者获得最大程度的益处,提高他们的体力和生活质量。

提供饮食教育:为了确保患者能够理解和遵循饮食计划,护理人员需要提供饮食教育,饮食教育的一部分是教育患者如何选择适当的食物。血液透析患者通常需要限制一些特定的营养素,如钠、磷和钾。因此,他们需要了解哪些食物富含这些营养素,以及如何选择低含量的食物。此外,教育患者如何读取食品标签也非常重要,因为标签上包含了关于食品成分和营养含量的信息,帮助患者更好地做出食物选择。此外,患者还需要了解食物的制备方法,如烹饪、烤制或蒸煮,以确保他们能够以最健康的方式准备和享用食物。饮食教育应该是个性化的,根据每位患者的特定情况和健康需求来制定。不同的患者可能有不同的饮食限制和建议,因此护理人员需要与每位患者一起制定适合他们的饮食计划。这种个性化的方法有助于确保患者能够有效地管理他们的饮食,同时维持良好的健康状态。

1.3 评价标准

显效:患者的营养状态显著改善,体重稳定或增加,肌肉质量增加,血液透析治疗的效果明显优于对照组。不良反应发生率明显降低。有效:患者的营养状态有所改善,体重基本稳定,肌肉质量有轻微增加,血液透析治疗的效果较对照组略有优势。不良反应发生率有所降低。无效:患者的营养状态没有显著改善,体重持续下降,肌肉质量没有改善,血液透析治疗的效果与对照组相近或不如对照组。不良反应发生率没有明显降低。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 软件进行统计分析。对于连续变量,采用 t 检验进行比较;对于分类变量,采用卡方检验。统计学显著性水平为 $P < 0.05$ 。

2. 结果

在本次研究结果中发现实验组中患者总有效率为 98.59%,高于对照组的 78.87%,组间对比差异显著 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者总有效率对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
实验组 (n=71)	41	29	1	98.59%
对照组 (n=71)	35	21	15	78.87%
χ^2	-	-	-	9.2984
P	-	-	-	0.0000

2.2 两组患者治疗效果对比

在护理完成后，实验组患者运动功能相较于对照组来说，明显更优，而在实验结果中显示实验组各项评分结果优于对照组，组间经对比分析存在显著差异 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者治疗效果对比

组别	Barthel	FMA
实验组 (n=71)	68.28 ± 4.58	35.92 ± 5.63
对照组 (n=71)	51.28 ± 5.41	21.28 ± 4.65
T	9.1985	8.9845
P	0.0000	0.0000

2.3 两组患者不良反应发生率对比

本次研究中实验组患者的不良反应发生率为 4.23%，相较于对照组的 11.27% 来说明显更低，数据对比分析存在显著差异 ($P < 0.05$)。

表 3 两组患者不良反应发生率对比

组别	呛咳	呼吸道感染	营养不良	总发生率
实验组 (n=71)	2	0	1	4.23%
对照组 (n=71)	4	1	3	11.27%
χ^2	-	-	-	9.8971
P	-	-	-	0.0000

3. 讨论

肾功能损伤是一种常见而严重的健康问题，它涉及到肾脏的结构或功能受损，导致肾脏无法有效地滤清血液和维护体内的电解质平衡。肾脏在维持身体内部环境的平衡、排除代谢产物、调节体液平衡以及产生一些重要的激素等方面发挥着至关重要的作用。血液透析是一种关键的治疗方法，用于处理 CKD 患者的康复期，它通过人工模拟肾脏的功能来清除体内的废物和多余液体。然而，血液透析治疗本身也伴随着一系列的挑战和并发症，其中之一就是患者的营养问题。肾功能受损的患者通常会伴随着食欲下降、吞咽功能下降、消化问题以及体重下降等营养相关问题。这些问题可能是由多种因素引起的，包括尿毒症对食欲和味觉的影响、代谢紊乱、药物治疗的副作用等。

因此，如何在血液透析治疗中有效地管理患者的营养问题变得至关重要。在这方面，优质护理模式已经显示出明显的优势。这一护理模式的核心是个性化的饮食计划和指导，旨在帮助患者摄取足够的营养物质，改善吞咽功能，同时提

供心理支持和运动康复计划。实验组中采用优质护理模式的患者总有效率明显高于对照组，这表明，通过个性化的饮食计划和指导，以及其他相关护理方法，可以显著改善患者的吞咽功能和整体治疗效果。这一发现强调了营养支持与饮食指导在血液透析治疗中的重要性，特别是在提高治疗成功率方面。在护理完成后，实验组患者的运动功能相较于对照组明显更优，这表明，通过运动康复计划的实施，可以帮助患者逐渐恢复运动能力，改善肌肉质量和体力。这对于血液透析患者来说尤为重要，因为他们常常感到虚弱和疲倦，缺乏体力。通过运动康复，患者可以更好地应对身体虚弱状态，提高生活质量。

综合而言，血液透析患者的优质护理模式在提高治疗质量和患者生活质量方面具有显著的临床可应用价值。通过个性化的饮食计划、吞咽功能改善、运动康复计划、心理支持和专业的营养师合作，这一护理模式有助于改善患者的吞咽功能、运动功能和整体营养状态，相较于常规护理方式，具有更高的治疗有效率和更低的不良反应发生率。因此，优质护理模式在血液透析患者的护理中是一种有效的策略，有望为患者提供更好的康复和生活质量。

参考文献

- [1] 赵康. 阶段性护理联合效果递进式营养支持在重症尿毒症血液透析患者中的应用[J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(10): 1248-1251.
- [2] 廖晓琳, 邱淑玲, 徐水英. 全程追踪营养干预对血液透析患者营养状态、免疫功能及生活质量的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2023, 30(08): 132-136.
- [3] 王彩霞. 针对性干预对血液透析患者营养状况及并发症的效果研究[J]. 婚育与健康, 2023, 29(14): 67-69.
- [4] 张丽红, 易墩化. 营养护理干预对血透伴高血压患者 ALB 指标及 SF-36 评分的价值[J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(19): 76-78.
- [5] 王春玲, 谭娟, 娄苗. 多学科营养护理干预对血液透析高磷血症患者控磷饮食依从性、钙磷代谢和营养状况的影响[J]. 临床与病理杂志, 2023, 43(06): 1281-1288.
- [6] 彭志红. 饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的干预效果分析[J]. 婚育与健康, 2023, 29(10): 160-162.