

认知、情绪和行为护理对肾内科血透患者的影响

李明景¹ 赵岩²

1 济宁交通医院 山东济宁 272000

2 齐鲁三鹤血液透析服务管理有限公司 山东济南 250000

摘要：目的：探析认知、情绪和行为护理对肾内科血透患者的影响效果。方法：采用抽签法将2020年2月-2021年2月间在我院肾内科接受血液透析治疗的84例患者分为实验组和对照组，其中对照组实验组42例患者接受常规护理，实验组42例研究对象则接受认知、情绪和行为护理，对两组患者护理后心理健康状态评分、治疗依从性和肾功能指标水平差异。结果：实验组护理后的SAS（焦虑）和SDS（抑郁）评分均低于对照组（ $P < 0.05$ ），且实验组的治疗依从性相比对照组较高，Scr（肌酐）和BUN（尿素氮）水平则相比对照组较低， $P < 0.05$ 。结论：认知、情绪和行为护理模式在肾内科血透患者中的应用价值显著，该护理措施不仅能够提升患者的治疗依从性，还能够帮助患者疏导负面情绪，并有助于患者肾功能的改善，临床应用价值极高。

关键词：认知、情绪和行为护理；肾内科；血液透析

近几年，随着我国饮食观念的改变和生活习惯的变化，各类疾病发病率均明显提升，而肾内科疾病便是其中较为常见的一种。临床针对各类肾内科疾病，多采用血液透析的方式进行治疗，但血液透析无法彻底帮助患者摆脱病痛，且较长的治疗流程和昂贵的花费也会对患者的心理健康状态造成不利影响，所以科学的护理干预手段在肾内科血透患者中不可或缺^[1]。正因如此，本文便针对性研究了认知、情绪和行为护理对肾内科血透患者的影响，希望能够为广大肾内科血透患者病情和心态的改善提供一定的帮助，现总结相关资料报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取84例在我院肾内科采用血液透析方式进行治疗的患者作为本研究的纳入对象，所有患者均于2020年2月-2021年2月间在我院就诊，并采用抽签法的方式分为实验组和对照组，每组分别纳入42例。实验组：男24例、女18例；年龄区间43-68岁，年龄中位数（ 59.51 ± 4.31 ）岁。对照组：男23例、女19例；年龄区间43-69岁，年龄中位数（ 59.67 ± 4.30 ）岁。实验组和对照组患者的上述一般资料数据差异无意义， $P > 0.05$ ，符合比较标准。

1.2 方法

对照组采用常规护理。患者行血液透析治疗前，护理人员应向患者进行血液透析治疗流程及意义的宣教，提升患者配合度。同时，护理人员应根据患者的体重和饮食等印版资料进行血液透析方案的制定，以保障治疗效果。最后，护理人员应密切关注患者治疗时的生命体征变化，一旦出现异常应及时停止透析，并通知医生。透析结束后，护理人员应叮嘱患者按时服药，并做好相应注意事项的宣教。

实验组行认知、情绪和行为护理。①认知护理。护理人

员根据患者的学历、健康知识掌握情况和理解能力进行认知护理方案的制定，从而有计划的通过视频、图片和事例列举等方式予以患者健康知识宣教，最大程度的提升患者的健康知识掌握能力。②情绪护理。护理人员应做好患者心理健康状态的评估，根据患者的心态采用交流沟通的方式帮助患者克服内心的恐惧，以达到提升患者治疗信心、疏导负面情绪和提升治疗依从性的目的。③行为护理。护理人员应通过沟通交流及询问家属的方式了解患者的行为习惯，并于日常护理干预过程中针对患者的不良习惯进行针对性纠正，并与纠正后向患者宣教该习惯可能导致严重后果，帮助患者维持更好的生活方式。

1.3 评定标准

验证比较两组患者护理后地心理健康状态评分、治疗依从性和肾功能指标水平差异。

心理健康状态：采用《焦虑自评量表》（SAS）和《抑郁自评量表》（SDS）评分患者护理后的心理状态，两份量表均为百分制，分数与患者的负面心理状态间呈正相关。

治疗依从性：护理人员根据患者治疗时的表现及服药情况进行依从性分数的评定，满分10分，分数同患者依从性间呈正相关。

肾功能指标：Scr和BUN。

1.4 统计学方法

统计学软件为SPSS 20.0，计数指标和计量指标表示方法分别为 $n(\%)$ 和 $(\bar{x} \pm s)$ ，检验方法则为 χ^2 和 t ，当检验结果（ P ） < 0.05 时为有意义。

2 结果

2.1 心理健康状态和依从性评分差异比较

表1显示：实验组护理后的SAS和SDS评分低于对照组，依从性评分则要高于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 组间心理健康状态和依从性评分差异比较 ($\bar{x} \pm s$) 分

组别	n	心理健康状态		依从性
		SAS	SDS	
实验组	42	18.63±3.59	16.84±3.27	7.74±1.08
对照组	42	23.58±3.55	22.97±3.56	6.23±1.22
t	-	6.3539	8.2184	6.0060
p	-	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 肾功能

表 2 显示: 实验组护理后的 Scr 和 BUN 水平均低于对照

组, $P < 0.05$ 。

表 1 肾功能指标组间差异对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	Scr ($\mu\text{mol/L}$)	BUN (mmol/L)
实验组	42	828.34±157.51	32.44±8.15
对照组	42	986.26±163.59	42.19±8.96
t	-	4.5067	5.2168
p	-	0.0000	0.0000

3 讨论

本文研究结果显示: 实验组的治疗依从性评分明显高于对照组, 且实验组护理后的心理健康状态和肾功能也要明显优于对照组, $P < 0.05$ 。这一研究结果证明了认知、情绪和行为护理对肾内科血透患者的积极影响。经临床分析发现: 认知护理能够提升患者对于血透治疗重要性的了解, 从而有助于患者治疗依从性的提升; 情绪护理则能够帮助患者保持良好的心理状态, 有助于患者治疗信心的树立, 能够进一步提升患者的治疗依从性; 行为护理能通过对行为的纠正提升患者的身体素质, 从而有助于患者健康水平的提升^[2-3]。三种护理模式综合作用下, 从而有助于患者治疗血液透析治疗效果的提升, 能够促进患者肾功能的改善。

综上所述, 认知、情绪和行为护理模式在肾内科血透患

者中的应用价值显著, 该护理措施不仅能够提升患者的治疗依从性, 还能够帮助患者疏导负面情绪, 并有助于患者肾功能的改善, 临床应用价值极高。

参考文献

[1]熊婷, 武雪媛, 李柯柯, 等. 认知、情绪和行为护理干预对肾内科血液透析患者的影响分析[J]. 黑龙江医药科学, 2019, 42(05):205-206.
 [2]黄婷, 叶惠. 认知、情绪和行为护理干预对肾内科血液透析患者的影响价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(13):56-57.
 [3]马煜, 贾琳琳, 刘滢. 认知、情绪和行为护理干预对肾内科血液透析患者的影响[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(04):182-184.