

优质护理在血液净化护理中对患者血钾、血磷及并发症发生率的影响分析

朱运莉

广东省中山市东凤人民医院 广东中山 528425

摘要：目的：研究优质护理用于血液净化的价值。方法：2020年6月-2021年6月本科接诊血液净化病患55例，随机分成2组。研究组23例采取优质护理，对照组22例行常规护理。对比血钾等指标。结果：针对血钾和血磷水平，研究组干预后分别是 (4.28 ± 0.17) mmol/L、 (1.34 ± 0.12) mmol/L，比对照组 (4.68 ± 0.19) mmol/L、 (1.89 ± 0.14) mmol/L低， $P < 0.05$ 。针对并发症发生率，研究组4.35%，比对照组27.27%低， $P < 0.05$ 。结论：于血液净化中用优质护理，利于血钾与血磷指标的改善，及并发症的预防。

关键词：血液净化；并发症；优质护理；血钾

目前，血液净化在我国临床上有着非常广泛的运用，能够通过血液进行净化的方式抑制疾病进展，改善患者生存质量，但容易引起低血压与心力衰竭等并发症^[1]。为此，医院还应重视患者血液净化期间的护理工作。本文选取55名血液净化病患（2020年6月-2021年6月），旨在分析优质护理用于血液净化的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年6月-2021年6月本科接诊血液净化病患55例，随机分成2组。研究组23例中：女性11例，男性12例，年纪在36-77岁之间，平均 (54.83 ± 4.29) 岁。对照组22例中：女性10例，男性12例，年纪在35-77岁之间，平均 (54.39 ± 4.67) 岁。患者精神正常，意识清楚，无药敏史。2组年纪等资料对比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理：体征监测、注意事项告知与用药干预等。研究组配合优质护理：（1）热情与患者沟通，了解其心理诉求，并帮助患者解决心理问题。尊重患者，理解患者，同情患者。为患者播放喜欢的电视节目或乐曲，促使其身体放松。邀请预后较好的血液净化病人现身说法，向患者分享治疗心得，以起到激励患者的作用。用激励性的语言安抚患者，适时使用非语言沟通技巧，包括抚触与握手等。教会患者如何调整心态，如深呼吸与暗示疗法等。（2）采取开展讲座、发放宣传册与视频宣教等途径，为患者讲述疾病知识，介绍血

液净化的原理、目的和意义等，以消除患者对于血液净化的恐惧感。认真解答患者疑惑，打消其顾虑。（3）做好血液净化室环境的管理工作，用含氯消毒液擦拭仪器、床栏与地板等物体，同时做好紫外线消毒工作，避免交叉感染。注意开窗通风，每日至少2次，每次30min左右。根据天气变化，调整室温至22-25℃，相对湿度至45-60%。适当调低仪器声音，严格限制人员出入。（4）血液净化期间，严格执行无菌操作原则。对患者施以内瘘穿刺时，应注意操作的准确性与规范性，尽量确保一次性穿刺成功，以帮助患者减轻痛苦。强化巡视力度，严格监测患者各项体征，注意观察患者病情变化，若有异常，立即上报。（5）治疗结束后，及时拔除穿刺针，并对穿刺部位进行压迫止血处理，一般情况下，需控制压迫止血的时间不短于10min。若穿刺部位出血，可用鱼精蛋白对患者施以止血治疗。

1.3 评价指标

- （1）检测2组干预前/后血钾与血磷水平。
- （2）统计2组并发症（肌肉痉挛，及出血等）发生例数。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0，t对计量资料 $(\bar{x} \pm s)$ 检验， χ^2 对计数资料 $[n(\%)]$ 检验。若 $P < 0.05$ ，提示差异显著。

2 结果

2.1 血钾与血磷水平分析

针对血钾和血磷水平，2组干预前比较无显著差异， $P > 0.05$ ，研究组干预后比对照组低， $P < 0.05$ 。如表1。

表1 统计血钾和血磷检测结果表 (mmol/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血钾		血磷	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	23	5.16 ± 0.21	4.28 ± 0.17	2.25 ± 0.13	1.34 ± 0.12
对照组	22	5.19 ± 0.23	4.68 ± 0.19	2.28 ± 0.15	1.89 ± 0.14
t		0.2657	3.7925	0.2594	3.8251
P		0.1632	0.0062	0.1698	0.0057

2.2 并发症分析

针对并发症发生率，研究组4.35%，比对照组27.27%低，

P<0.05。如表 2。

表 2 并发症统计结果表 [n, (%)]

组别	例数	肌肉痉挛	感染	出血	发生率
研究组	23	0 (0.0)	1 (4.35)	0 (0.0)	4.35
对照组	22	2 (9.09)	3 (13.64)	1 (4.55)	27.27
χ^2					6.9854
P					0.0316

3 讨论

通过血液净化治疗，能够将血液中的有害物质与多余水分进行有效的清除，以起到净化血液的作用^[2]。相关资料中提及，血液净化主要包含血液灌流、血液透析、免疫吸附、血液滤过和血浆置换等多种方式，能够有效抑制疾病进展，减轻患者痛苦^[3]。但为能确保患者血液净化的效果，提高治疗期间的安全性，还应予以其精心的护理。

优质护理涵盖以人为本理念，可将患者放在主导地位，同时根据血液净化治疗的要求，从认知、环境、内瘘穿刺、心理与病情等方面入手，对患者施以专业化、人性化的护理，以消除其不良心理，减少并发症发生几率，促进康复进程，改善预后^[4]。此研究，在血钾与血磷水平上，研究组干预后比对照组低，P<0.05；在并发症发生率上，研究组比对照组

低，P<0.05。

综上，血液净化用优质护理，利于并发症的预防，及血钾和血磷水平的改善，建议推广。

参考文献

[1] 吴庆. 优质护理在血液净化中心的护理效果及并发症发生率分析[J]. 母婴世界, 2021 (2) :203.
 [2] 唐安娜, 田敏, 曾庆飞, 等. 基于个案分析的优质护理服务在血液净化患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (1) :20-24.
 [3] 汪宇. 优质护理在血液净化中心的应用效果及对并发症的影响分析[J]. 魅力中国, 2021 (2) :43.
 [4] 许泽芳. 优质护理干预应用于尿毒症继发甲旁亢患者血液净化中的效果观察[J]. 临床医学工程, 2021, 28 (1) :101-102.