

# 针对性护理在血液净化患者并发症预防中的价值

沈练林 陶丽娟 陈会荣 徐红梅

徐州医学院附属沐阳医院 江苏徐州 223600

**摘要:**目的:探究在血液净化患者并发症预防中采取针对性护理干预的效果。方法:此次研究对象中所入选的患者为血液净化患者,均于2019年3月-2020年3月期间收治于本院,共48例。将其按照随机数字表法分成两组,即为护理A组及护理B组,其中护理A组采取针对性护理,护理B组采取常规护理,每组各24例。患者护理后分析比较两组并发症发生率及护理满意度。结果:由并发症护理数据方面上可见,护理A组相比较护理B组较低( $P<0.05$ )。由护理满意度数据方面上可见,护理A组相比较护理B组较高( $P<0.05$ )。结论:将针对性护理干预方法应用在血液净化患者并发症预防中能够凸显降低并发症的产生,从而可提升其护理满意度。由此可以见得,此种护理方法在血液净化患者并发症预防中有着重要的作用。

**关键词:**针对性护理;血液净化;并发症;预防;护理满意度

在血液净化治疗中,可产生很多创伤性操作,因患者的抵抗能力较差,同时其暴露的时间相对较长,从而很容易产生诸多的并发症<sup>[1]</sup>。因此需要在患者采取血液净化治疗中采取有效的护理干预。为此,此次研究对象中所入选的患者为血液净化患者,均于2019年3月-2020年3月期间收治于本院,共48例。探究在血液净化患者并发症预防中采取针对性护理干预的效果。研究结果详见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

此次研究对象中所入选的患者为血液净化患者,均于2019年3月-2020年3月期间收治于本院,共48例。将其按照随机数字表法分成两组,即为护理A组及护理B组,其中护理A组采取针对性护理,护理B组采取常规护理,每组各24例。两组男女占比为13:11与12:12;年龄在(护理A组:45-67岁,平均 $56.32\pm 4.35$ 岁)与(护理B组:42-63岁,平均 $56.57\pm 4.46$ 岁)。上述两组基础资料经统计学分析后无含义( $P>0.05$ )。本研究所入选的患者均满足纳入标准,患者自愿参加。本研究已通过伦理审核批准。

### 1.2 方法

护理B组采取常规护理,护理A组采取针对性护理干预,方法详见下文:

(1) 护理准备:在患者入院后,对其予以血液净化相关知识进行健康教育,以促使每位患者能够对自身的病情、治疗等详细了解,同时给予患者发放血液透析相关知识手册,嘱咐患者对手册中的相关知识予以认真阅读,促使患者可对相关注意事项进行详细的了解。向其讲解本院的现今的医疗情况,以消除患者担心治疗的问题,同时可促使其做好心理准备。在患者采取血液净化治疗前,护理人员应对相关仪器进行检查,确保仪器能够正常运行,以使得患者的治疗可顺利进行。对相关检查进行详细记录,若产生异常情况应及时上报,防止产生医疗事故。

(2) 患者血液净化治疗期间护理:患者在施行血液净化治疗期间,对患者血压、心率变化进行实时监测,若患者心率产生异常情况,应立即通知医生,并协助医生对患者进行相应的干预。在患者血压产生突发性降低前兆时,需要立即终止超滤,患者调整为头低位,给予电解质纠正;治疗期间所使用的置换液应事先进行预热处理,防止患者体温产生降低的情况。

(3) 患者血液净化治疗后的护理:患者通过血液净化治疗后,需要在无菌环境下进行导管封闭,同时根据情况对封闭液的剂量及种类进行调整,事先进行抗生素予以预防干预,从而防止中心静脉置管发生感染。

(4) 卫生以及环境护理:在护理人员接触管道及穿刺部位时,应每天对间隙期进行清洁以及消毒,给予血液净化患者提供单独病房,对亲属的探访次数以及时间进行限制,同时维持血液净化中心的温湿度处于合理范围内。

### 1.3 效果标准

患者护理后分析比较两组并发症发生率及护理满意度。对患者并发症发生情况予以密切观察,其中囊括低血压、穿刺部位出血、心率失常以及体温异常。制定满意度问卷调查表,依此来评价患者的护理满意度,满意度等级分为非常满意、一般满意及不满意。计算方法为非常满意加上一般满意比上总例数。

## 1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。(±s)用于表示计量资料,用 $t$ 检验;(%)用于表示计数资料,用( $\chi^2$ )检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组并发症发生率对比分析

护理A组并发症发生率为7.14%(2/28):低血压1例、穿刺部位出血0、心率失常0以及体温异常1例。护理B组并发症发生率为28.57%(8/28):低血压3例、穿刺部位出血3、心率失常1以及体温异常1例。 $\chi^2$ 检验值:并发症发生率( $\chi^2=4.383$ ,  $P=0.036$ )。由并发症护理数据方面上可见,护理A组相比较护理B组较低( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组护理满意度对比分析

护理A组护理满意度为96.43%(27/28):非常满意17例、一般满意9例、不满意1例。护理B组护理满意度为75.00%(21/28):非常满意11例、一般满意10例、不满意7例。 $\chi^2$ 检验值:护理满意度( $\chi^2=5.250$ ,  $P=0.022$ )。由并发症护理数据方面上可见,护理A组相比较护理B组较低( $P<0.05$ )。由护理满意度数据方面上可见,护理A组相比较护理B组较高( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

血液净化属于目前维持生命的治疗方法,该治疗方法一般应用在全身炎症反应综合征、急性肾衰竭以及急性呼吸窘迫综合征等治疗中。血液净化具备血流动力学环境稳定,内环境变化温以及血压以及血浆渗透压的波动不凸显等特点<sup>[2]</sup>。

针对性护理则是根据血液净化患者的病情情况以及护理需求不同,对患者进行相应护理干预,能够按照血液净化患者的需求采取护理,从而能够较好防止并发症的产生。本次研究结果中,由并发症护理数据方面上可见,护理A组相比较护理B组较低( $P<0.05$ )。由护理满意度数据方面上可见,护理A组相比较护理B组较高( $P<0.05$ )。

综上所述,将针对性护理干预方法应用在血液净化患者并发症预防中能够凸显降低并发症的产生,从而可提升其护理满意度。由此可以见得,此种护理方法在血液净化患者并发症预防中有着重要的作用。

## 参考文献

- [1] 凌玲. 针对性护理对血液净化患者并发症的预防效果探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 004(049): 155-156.
- [2] 高春娟. 针对性护理对血液净化患者并发症的预防效果探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(42): 169-169.