

# 人性化护理模式在血液透析患者中的应用

吴尚洁

宜宾市第一人民医院 四川宜宾 644000

**摘要：**目的：探讨人性化护理模式在血液透析患者中的应用效果。方法：选取2020年01月-2021年12月期间收治的56例血液透析患者，随机分为研究组与对照组，每组28例。对照组实施常规护理措施，对照组实施人性化护理，对比两组护理前后心理状态评分与并发症发生率。结果：与对照组相比较，护理后研究组心理状态评分较低， $P < 0.05$ 。结论：血液透析患者实施人性化护理模式取得了较好的效果，可改善患者焦虑、抑郁情绪，预防并发症的发生，值得推广。  
**关键词：**人性化护理模式；血液透析；心理状态

血液透析主要是将体内血液引流，利用体外膜方式将体内有害物质排出，确保患者机体电解质平衡，临床上主要治疗肾衰竭、尿毒症、急性中毒等疾病<sup>[1]</sup>。此外，临床上也有肝肾综合征患者通过血液透析的方式进行治疗，来减轻患者的临床症状，维持机体正常功能。长期维持性血液透析治疗患者，受到疾病或其他多种因素的影响，会出现明显烦躁、疲劳等情况，不但会影响患者的治疗效果，还可能会增加并发症的发生率就<sup>[2]</sup>。为此，本文中选用人性化护理模式，将其应用到血液透析治疗患者当中，现将护理效果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2020年01月-2021年12月期间收治的56例血液透析患者，随机分为研究组与对照组，每组28例。对照组男17例，女11例，平均年龄(58.89±5.29)岁；研究组男16例，女12例，平均年龄(58.72±5.17)岁。一般资料对比， $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组：实施常规护理模式，针对患者出现的症状给予针对性护理，确保透析环境无菌性，并做好患者健康宣教工作。

研究组：实施人性化护理模式，具体为：(1)透析前：

①定期清扫病房内卫生，适当调整透析室内的温度、湿度与光照的强度，确保床单与被罩的整洁，一人一更换、消毒，为患者创在一个温馨、舒适的透析环境。②患者在上机之前，应该详细了解患者的心理状态，对其进行心理疏导，解答患者提出的疑惑，并向患者讲解有关血液透析的相关知识，依据患者自身实际情况制定个体化护理方案。(2)透析中：①密切监测患者的生命体征变化，在透析期间，患者极易出现抽搐、低血压、渗血等并发症，如有任何异常应及时通知医生并对症处理。②充分尊重患者的隐私，定期组织患者进行健康宣教，促使患者能够以平和的心态去接受血液透析治疗。(3)透析后：①询问患者透析后的感受，有没有不适症状，测量患者的心率、血压、脉搏等指标，确保其维持在正常范围内，做好透析计划。②血液透析患者大多会存在食欲下降、口干口苦、四肢无力等症状，所以，应该为患者制定好膳食计划，在饮食上以低盐、低磷、低钾、优质蛋白饮食为主，注意控制饮水量，并严格遵照医嘱用药，适当运动。

### 1.3 观察指标

采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)，对比分析两组患者护理前后心理状态评分，评分越低，心理状态越好。同时，对比两组患者在透析期间并发症发生情况。

### 1.4 数据分析

本文的数据处理使用SPSS17.0软件，计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )来表示，计数资料运用卡方来检验， $p < 0.05$ ，差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比心理状态

护理前两组患者心理状态评分对比， $P > 0.05$ ，护理后研究组低于对照组， $P < 0.05$ ，见表1。

表1 对比心理状态 ( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

组别	HAMA		HAMD	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=28)	14.34±2.71	8.30±1.55	14.45±4.27	11.59±1.24
对照组 (n=28)	14.84±2.04	12.87±1.14	14.13±63.72	14.73±1.98
T	0.7800	12.5681	0.0265	7.1120
P	0.4388	0.0000	0.9789	0.0000

### 2.2 对比并发症发生率

研究组低于对照组， $P < 0.05$ ，见表2。

表2 对比并发症发生率 [n/%; 例]

组别	低血压	肌肉痉挛	渗血	总发生率
研究组 (n=28)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.57)	1 (3.57)
对照组 (n=28)	2 (7.14)	2 (7.14)	2 (7.14)	6 (21.43)
$\chi^2$	-	-	-	4.0816
P	-	-	-	0.0433

## 3 讨论

血液透析是治疗肾功能衰竭的一种有效方式，依据半透膜原理，利用扩散、对流作用清除患者体内多种毒素，维持机体水电解质平衡与酸碱平衡，以此耦控制病情的发展，延长生存时间。肾衰竭患者大多需要终生接受在治疗，并且大多数患者都缺乏对透析的认知，在身体、生理上会产生较大的负担，导致患者治疗依从性明显下降，甚至出现抗拒治疗，对疾病治疗产生影响<sup>[3]</sup>。此外，我国经济水平在不断上升，医疗技术在也不断的发展进步，人们对血液透析护理质量也提出了越来越高的要求，逐渐开始追求精神需求。人性化护理主要提倡的是“以患者为中心”，充分尊重患者的隐私，尽量满足患者的心理与生理需求，促使患者在治疗期间能够感受尊重，以此提高治疗依从性。同时，在护理期间更加注重心理变化，对患者进行适当的心理疏导，向其讲解有关透析的相关知识，帮助患者建立正确的认知，建立良好的护患关系，缓解患者不良情绪<sup>[4]</sup>。本次研究结果显示，与对照组相比较，护理后研究组心理状态评分较低， $P < 0.05$ 。

综上所述，血液透析患者实施人性化护理模式取得了较好的效果，可改善患者焦虑、抑郁情绪，预防并发症的发生。

### 参考文献

- [1] 蔡晶. 人性化护理应用于血液透析护理中对护理质量及满意度的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(34): 119-120.
- [2] 王静. 人性化护理模式在血液透析患者中的应用[J]. 吉林医药学院学报, 2021, 42(6): 430-431.
- [3] 左红, 韩庆慧. 人性化护理在血液透析联合血液灌流患者治疗中的护理效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(89): 346-347.
- [4] 余新爱. 人性化护理模式在血液透析患者中的应用分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(36): 5206-5207.