

循证护理在慢性肾衰竭血液透析患者的应用分析

杨倩

宜宾市第一人民医院 四川宜宾 644000

摘要：目的：分析慢性肾衰竭血液透析患者接受循证护理对生活质量的影 响。方法：从 2019 年 8 月-2021 年 8 月期间本院收 治的慢性肾衰竭血液透析患者内选择 78 例研究，根据护理方法分组，即实验组与对照组，各 39 例。对照组接受常规护理， 实验组接受循证护理，对比干预效果。结果：实验组生活质量明显高于对照组，且实验组肾功能优于对照组， $P < 0.05$ 。结论： 对慢性肾衰竭血液透析患者使用循证护理，可以改善患者的生活质量，提高患者的肾功能。

关键词：循证护理；慢性肾衰竭；血液透析

慢性肾衰竭作为肾内科常见病变，该病的发生几率逐渐 升高，且威胁人们的生活健康^[1]。血液透析作为治疗终末期 肾病患者的主要措施，对患者实施长时间的透析治疗，常会 导致患者出现夜间低氧症，显著增加患者的不良压力，致使 患者的生活质量显著下降^[2]。循证护理作为一种全新的护理 措施，其对患者实施协同干预，可以显著提升干预效果。因 此，本文将分析循证护理用于慢性肾衰竭患者内的效果，希 望可以为临床提供部分数据，研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2019 年 8 月-2021 年 8 月期间本院收治的慢性肾衰 竭血液透析患者内选择 78 例研究，根据护理方法分组，即实 验组与对照组，各 39 例。实验组年龄在 50-80 周岁，平均为 (67.91±1.23) 周岁，男 29，女 10，平均病程 (4.12±0.11) 年。对照组年龄在 50-80 周岁，平均为 (67.92±1.21) 周 岁，男 30，女 9，平均病程 (4.22±0.12)。对两组年龄、性别 等资料分析后， $P > 0.05$ ，具有可比性。本次实验经医院伦理 委员会同意。纳入标准：(1) 知情同意，且积极参与。(2) 认知功能正常，不存在意识障碍。(3) 确诊为慢性肾衰竭， 且需接受血液透析。排除标准：(1) 存在意识障碍。(2) 存在认知障碍。

1.2 方法

对照组接受常规护理，实验组接受循证护理：(1) 组建 小组：需由科室内的医护人员共同组成协同小组，充分了解 患者的实际情况，明确患者的症状，随后实施护理干预。(2) 健康教育：根据患者的实际情况以及透析治疗了解程度，给 予患者针对性的干预，详细讲解宣教内容。内容主要包括病 因、透析知识、注意事项、并发症等内容。护士还需对患者 家属分发宣传手册，以此改善家属的了解程度，提高配合性。 (3) 心理护理：由于血液透析治疗所需时间较长，对于年龄 稍大的患者而言，其需承受较大压力。因此，护士需与患者 建立良好的护患关系，给予患者亲人般的照顾，积极疏导患 者的不良情绪。同时，护士可以为患者讲解相关案例，提高 患者的治疗信心，改善预后。(4) 并发症护理：患者接受长 时间的透析治疗后，常会出现并发症，如血管狭窄或血栓， 对患者的治疗产生影响。所以，临床需警惕患者出现并发症， 当患者出现血管狭窄或血栓的时候，需及时干预。护士需对 患者进行防护、避免沾水、避免手表等佩戴，随后保持血管 充盈程度。并且，护士需安排患者进行适量活动，促进患者 的血液循环，提高生活质量。(5) 营养护理：蛋白以及能量 作为血液透析患者的关键问题，对患者进行透析的过程中， 还需严格控制各种微量元素的摄入，保证患者的饮食符合低 盐低脂优质蛋白饮食原则，满足机体需求的同时，减少不良 事件发生情况。

1.3 观察指标及效果评价标准

分析患者肾功能以及生活质量。

肾功能包括肌酐清除率、尿素氮清除率。

生活质量则采用 WHO 制定的 QOL-BREF 量表进行评价，分 数越高越好。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析，计数型指标则以例 (n/%) 表示， χ^2 检验，计量型指标则选用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 描 述、t 检验。 $P < 0.05$ ，则具有差异。

2 结果

可见于下表 1，实验组对象的肌酐与尿素氮清除率指标 高于观察组，比较差异有意义 $P < 0.05$ 。同时，实验组生活 质量优于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 肾功能、生活质量表现 ($\bar{x} \pm s$, n=39)

组别	肌酐清除率 ($\mu\text{mol/L}$)	尿素氮清除率 (mmol/L)	生活质量 (分)
对照组	125.5±12.4	6.0±1.1	25.8±3.4
实验组	136.2±13.1	8.2±1.5	31.1±4.7
χ^2	3.7045	7.3861	5.7058
P	0.0004	0.0000	0.0000

3 讨论

血液透析可以缓解终末期肾衰竭患者的严重程度，改善 预后，延长生存时间。同时，患者疾病迁延不愈的过程中， 再加上长时间的血液透析治疗，会导致患者常出现并发症等 情况，进而加重患者的心理负担，不愿配合医护人员的操作， 对治疗效果产生影响^[3]。而随着我国医学技术的迅速发展， 延长患者的生存时间，提升生活质量，是血液透析患者的关 键治疗目标^[4]。同时，长时间透析患者出现低氧血症是导致 患者出现生活质量下降的关键问题。所以，改善患者的夜间 低氧症状可以改善预后，故提高患者的生存质量。多维度协 同护理措施，是临床常见的护理模式，且各个学科被广泛应 用。这一护理模式下，需重视患者的医疗行为，关注患者的 身体健康、身心功能基于支持，改善患者的生活质量。本次 实验研究过程中，可以改善患者的生活质量，改善肾功能， 有助于患者的预后情况。

综上所述，将循证护理用于慢性肾衰竭血液透析患者内， 可以改善患者的症状，提高生活质量。

参考文献

- [1] 林福龙. 血液透析滤过联合血液透析治疗慢性肾衰竭的临床疗效[J]. 吉林医学, 2022, 43 (03): 812-814.
- [2] 齐琳琳. 循证护理在慢性肾衰竭血液透析患者的应用分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (27): 152-153.
- [3] 赖钰明. 慢性肾衰竭患者维持性血液透析治疗过程中重症感染的病原学特点及危险因素分析[J]. 中国全科医学, 2020, 23 (S2): 31-34.
- [4] 加妮妮, 文英郭, 于立丽, 齐美晶. 慢性肾衰竭患者行血液透析后发生院内感染的危险因素分析[J]. 医学理论与实 践, 2020, 33 (06): 987-989.