

个体化健康教育在血透患者护理中的应用

田茂芹

贵州省铜仁市人民医院, 贵州 铜仁 554300

【摘要】目的: 研究和分析在护理血透患者过程中应用个体化健康教育的最终应用效果。方法: 随机选取我院在 2017 年 3 月-2019 年 2 月收治的 66 例患者作为本次课题研究对象, 在患者充分知情的情况下将其分为研究组和对照组, 每组患者 33 人, 对照组患者采用常规的护理方法, 研究组患者在常规护理的基础上采用个体化护理, 对比两组患者最终护理效果。结果: 对比两组患者在接受护理治疗后治疗依从性, 研究组患者情况明显高于对照组, 差距明显具有统计学意义, ($P < 0.05$); 对比两组患者接受护理后自我护理能力水平, 研究组实际情况优于对照组, 且差异明显具有统计学意义, ($P < 0.05$)。结论: 在护理血透患者过程中应用个体化健康教育有着良好的效果, 有利于提升听从医师医嘱程度, 促进患者掌握更多的健康知识, 因此值得在现代临床医学中广泛应用和推广。

【关键词】个体化健康教育; 血透; 护理应用

血液透析 (HD) 是当今治疗急性和慢性肾功能衰竭患者肾脏替代主要治疗方式之一, 其是通过将患者体内血液引流到体外, 再经由一个无数根空心纤维形成的透析器, 血液与含机体浓度相似的透析液在多根空心纤维内外, 通过弥散以及吸附和超滤等原理进行物质交换, 从而充分清除患者体内代谢废物, 维持机体电解质和酸碱平衡; 同时最大程度的清除患者体内过多水分, 将经过净化的血液回输的整个过程^[1-2]。在患者进行血液透析过程中应当对其予以良好护理, 健康教育作为护理当中的重要内容, 不但可以增加患者对疾病知识的掌握, 同时还可以提升医护关系。基于此, 本文对护理血透患者过程中应用个体化健康教育的最终应用效果进行详细探究, 现将研究结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取我院在 2017 年 3 月-2019 年 2 月收治的 66 例患者作为本次课题研究对象, 在患者充分知情的情况下将其分为研究组和对照组, 每组患者 33 人, 对照组患者采用常规的护理方法, 研究组患者在常规护理的基础上采用个体化护理, 对比两组患者最终护理效果。本次试验中, 研究组有男性患者 22 人, 女性患者 11 人, 年龄范围在 22-58 岁之间, 平均年龄为 (35.14 ± 4.86) 岁; 对照组有男性患者 21 人, 女性患者 12 人, 年龄范围在 23-59 岁之间, 平均年龄为 (35.96 ± 5.04) 岁。对比两组患者在年龄以及性别等基础资料尚未发现明显差异, 因此不具备统计学意义 ($P > 0.05$), 可以进行比较。

1.2 方法

对照组患者采用常规方法护理, 透析前帮助患者做好各项准备工作, 详细了解患者病情以及以往化验情况, 同时告知患者透析相关事项; 透析过程严密观察患者各项生命体征, 观察患者穿刺部位是否出现水肿以及出血问题。透析结束后医护人员需要再

次对患者进行血压以及体温等基本体征检测, 抽血检查患者透析情况。

研究组患者在对照组患者基础上进行个体化健康教育, 解决患者生理需求。透析过程中, 医护人员需向患者解答遵医行为的重要性, 听取患者主诉, 为患者提供帮助。(1) 强化对患者治疗和疾病知识教育: 告知患者透析治疗的作用以及最终目的, 同时告知患者血液透析中容易出现的并发症以及处理方法, 采用补铁剂以及促红细胞等药物剂的目的。(2) 饮食教育指导: 明确患者养成良好饮食习惯的重要性, 同时根据患者实际情况对患者进行相应的饮食指导。针对第一次血液透析的患者来说, 如若患者出现高血钾症以及水钠潴留等问题, 医护人员需告知患者在日常饮食作用严格控制盐分和水分的摄入, 避免食用含钾量高的食物, 向患者讲述高血钾症的症状, 从而提升患者自我识别。(3) 强化患者自我护理: 充分利用宣传片以及手册等方式提升患者动静脉内瘘等自我护理能力, 并采用电话随访的方式解决患者自我护理中的问题, 以此提升患者的生活质量。

1.3 观察指标

观察两组患者在接受护理之后的治疗依从性, 分为三个等级, 完全依从、基本依从和不依从, 总依从率等于完全依从和基本依从的总和; 观察对比两组患者在接受护理之后的自我护理能力水平。

1.4 数据处理

本次研究均行 SPSS20.0 软件处理, 其中计量资料两组患者在接受护理之后的自我护理能力水平对比用 ($\bar{X} \pm S$) 的形式表示, 行 t 检验; 计数资料两组患者在接受护理之后的治疗依从性对比用 [n (%)] 的形式表示, 行 χ^2 检验, 当两组患者数据展现出明显差异, 同时数据出现 $P < 0.05$ 时说明具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者在接受护理治疗后治疗依从性, 研究组患者的治疗依从性总依从率为 96.97%, 明显高于对比组, 差距明显具有统计学意义, ($P < 0.05$), 如表 1 所示:

表 1 两组患者用药依从性比较[n (%)]

组别	例数	完全依从	基本依从	不依从	总依从率
研究组	33	22 (66.67)	10 (30.30)	1 (3.03)	32 (96.97)
对比组	33	19 (57.58)	5 (15.15)	9 (27.27)	24 (72.73)
X ²	-	-	-	-	7.5429
P	-	-	-	-	0.0060

2.2 对比两组患者接受护理后自我护理能力水平, 研究组患者的自我护理能力高于对比组, 且差异明显具有统计学意义, ($P < 0.05$), 如表 2 所示。

表 2 两组患者接受护理后自我护理能力水平 ($\bar{X} \pm S$)

参考文献:

- [1] 王晓瑞,刘玉晶.个体化健康教育在血透患者护理中的应用评价[J].中国医药指南,2019,10(22):212.
- [2] 张景丽.个体化健康教育在血透患者护理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(78):105.
- [3] 谭学军.个体化健康教育在 2 型糖尿病合并高血压患者护理中的应用评价[J].按摩与康复医学,2018,9(18):81-82.
- [4] 赵云.个体化健康教育在永久性结肠造口患者护理中的应用效果[J].河南医学研究,2018,27(10):1912-1913.

组别	例数	饮食控制	适当锻炼	自我心理调节	健康知识掌握
研究组	33	46.58±3.25	53.22±4.18	56.98±4.74	65.24±3.64
对比组	33	43.04±3.05	50.47±3.04	52.01±4.33	55.14±3.58
t		4.5626	3.0564	4.4471	11.3642
P		0.0000	0.0033	0.0000	0.0000

3 讨论

血液透析是当今现代临床医学中一种常见的肾脏替代疗法, 近年来我国血液透析技术已经逐渐完善, 但是在治疗当中依旧存在较高的死亡率, 分析其原因, 主要与患者治疗依从性以及患者心理状态等因素有着密不可分的关系。因此, 在对患者进行血液透析过程中应当充分给予患者健康教育, 开展个性化健康教育, 才能促进患者康复^[3-4]。

通过本文论述可知, 对比两组患者在接受护理治疗后以及两组患者接受护理后自我护理能力水平, 研究组实际情况优于对比组, 且差异明显具有统计学意义, ($P < 0.05$)。

综上, 在护理血透患者过程中应用个体化健康教育有着良好的效果, 有利于提升听从医师医嘱程度, 促进患者掌握更多的健康知识, 因此值得在现代临床医学中广泛应用和推广。