

应用心理护理及舒适护理联合在血液透析护理中的价值分析

马海棠

(青海省化隆回族自治县人民医院 810400)

【摘要】目的:本次研究主要以分析心理护理及舒适护理联合在血液透析护理中的应用价值为目的,通过临床对比实验的方式进行分析探究。方法:对我院所有收治血液透析患者的一般资料进行筛选,对其临床病历资料展开整理并选出100位符合要求的患者,患者根据抽签结果随机分为两组,其中一组患者给予常规护理,命名为对照组;剩余患者作为实验组,全部采用心理护理联合舒适护理。根据观察指标评估心理护理及舒适护理联合在血液透析护理中的价值。结果:两组患者具体观察指标如下所示,护理前两组各项观察指标差别不大,但在护理后明显可见差异,其中实验组患者的护理依从性、负性情绪情况及生活质量均明显优于对照组,统计学差异满足要求($P < 0.05$)。结论:心理护理联合舒适护理具有较高临床推广价值,能够有效改善血液透析患者的生活质量、提高预后水平。

【关键词】心理护理;舒适护理;血液透析;应用价值

Value analysis of applying combined psychological nursing and comfort nursing in hemodialysis care

Ma Haitang

(The People's Hospital of Hualong Hui Autonomous County, Qinghai Province 810400)

[Abstract] Objective: This study aims to analyze the application value of psychological nursing and comfort nursing in hemodialysis nursing, and to explore it through clinical comparison experiment. Methods: The general data of all hemodialysis patients in our hospital were screened, the clinical medical records were sorted and 100 patients were selected. The patients were randomly divided into two groups according to the results of the lottery, and one group was given routine care and named control group; the remaining patients as the experimental group, all adopt psychological nursing combined with comfort care. The value of psychological nursing and comfort nursing in hemodialysis nursing was evaluated according to observation indicators. Results: The specific observation indicators of the patients in the two groups are shown as follows. There was little difference between the two groups, but obviously different after nursing. The nursing compliance, negative mood and quality of life of the patients in the experimental group were significantly better than that of the control group, and the statistical difference met the requirements ($P < 0.05$). Conclusion: Combined psychological nursing and comfort nursing have high clinical promotion value, which can effectively improve the quality of life and improve the prognosis level of hemodialysis patients.

[Key words] psychological care; comfort care; hemodialysis; application value

前言

血液透析是目前临床治疗肾脏疾病常用的治疗手段之一,自1960年起正式应用于临床医学中,通常多用于治疗肾脏功能衰竭患者,由于近年来肾脏疾病患者数量的持续增多,临床血液透析的应用频率也逐渐升高。据相关研究表明^[1],血液透析患者临床多见负性情绪问题,由于肾脏功能衰竭属于临床重大疾病,具有致死率、致残率、治疗难度高等特点,同时部分患者自身认知水平较低,因而在治疗过程中会产生强烈恐慌、焦虑、惧怕等负性情绪,导致患者的治疗依从性不足,严重时甚至容易引发轻生等问题^[2]。同时由于血液透析对患者机体损伤程度较大,同时治疗周期较长,因而很多血液透析患者由于身体不适导致难以坚持治疗,严重影响治疗效果及患者预后水平,因而对于血液透析患者的临床护理而言,如何对血液透析患者进行有效心理安抚,改善患者负性情绪、提高治疗护理期间患者的舒适度是未来血液透析临床护理的发展方向^[3]。鉴于此,本文针对血液透析患者提出一种护理新模式,以改善患者护理期间体验感和舒适度为目的,通过心理护理联合舒适护理干预,以期提高患者

临床舒适度和生活质量,帮助患者恢复正常生活。实验具体研究思路及步骤如下文所述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验以2023年1月到2024年1月作为实验研究期限,按照现场抽签结果将血液透析患者纳入不同小组。采集所有患者的一般资料进行对比分析,结果证明一般资料对比性满足实验要求,具体如下表1所示。所有患者和其家属均对此次研究具体内容知情同意,并签订知情告知书表示自愿参与。

纳入标准:(1)年龄在18-80岁区间内;(2)患者因肾脏器官疾病,于我院持续进行血液透析治疗6个月以上;(3)患者了解并同意参与本次实验;(4)患者具有完全行为能力,且精神状态良好。

排除标准:(1)存在精神、语言功能疾病;(2)患有其他器官功能性疾病;(3)病情严重危及生命。

表1 两组患者一般资料对比

组别	例数	年龄(岁)	性别比例(男/女)	血液透析时间(年)
对照组	50	61.55 ± 1.19	25/25	1.21 ± 0.24
实验组	50	61.47 ± 1.21	24/26	1.22 ± 0.21
t/X ²		0.333	0.040	0.222
P		0.740	0.841	0.825

1.2 方法

对照组患者采取本院常规临床护理,为患者提供干净整洁的康复环境,定期对病房进行清洁打扫。由护理人员陪同患者共同完成血液透析,并在透析时安排患者家属前往陪护。每次透析后由家属和护理人员对患者进行开导教育,使其保持积极态度面对治疗。

实验组患者给予心理护理联合舒适护理干预,具体内容如下:

(1) 心理护理

对于患者而言每次血液透析后的心理疏导十分必要,护理人员需要通过安抚、鼓励帮助血液透析患者重拾勇气,改善消极心态。很多血液透析患者在治疗过程中极易出现压力过大、情绪失控等情况。因而护理人员需要在透析后引导患者主动倾诉,通过倾诉使患者将不良情绪释放,从而改善患者情绪。同时护理人员还要给予患者足够鼓励,帮助患者鼓起勇气面对疾病。而对于部分认知水平较低的血液透析患者,则需要护理人员保持耐心态度为患者讲解肾脏衰竭与血液透析的相关知识,从而帮助患者提高认知水平,避免患者陷入恐慌、焦虑。同时对于患者提出的问题需要耐心解答,并在解答时对患者传递积极态度,以此来改善患者的负性情绪问题。在每次患者血液透析后,护理人员还要检测患者的各项指标并告知患者,让患者感受到自己身体的逐渐康复,以此来激发血液透析患者对于后续治疗的自信心,从而改善患者的情绪问题。

(2) 舒适护理

针对血液透析容易引发的不适感需要护理人员加以明确,从而有效提高患者在血液透析过程中的舒适度和体验感。例如在穿刺过程中尽可能保证穿刺成功率,避免多次穿刺导致患者机体损伤。同时在血液透析期间还要定期更换穿刺部位,避免对患者同一部位进行多次穿刺导致机体受损。在穿刺和透析过程中患者需要承受强烈疼痛,因而在穿刺后护理人员和患者家属需要立即与患者进行沟通交谈,通过交谈的方式分散患者注意力,也可让患者听音乐、看电视,从而有效缓解患者的疼痛感。由于血液透析患者受到疾病影响导致自身机体功能较弱,因而每次血液透析的开展时间不宜过长,如果过长会对患者身体造成较大负荷。通常血液透析时间在4小时以内,首次采用血液透析治疗的患者不能超过3小时。首次进行血液透析时,患者需要保持循序渐进,根据患者自身机体情况确定透析频率和时间,并逐渐增加血液透析时间。同时在每次血液透析后护理人员还要对患者血液通路进行清洁,避免通路污染造成感染,引发患者不适感。部分血液透析患者临床会出现透析综合征,患者机体由于无法适应血液透析设备,导致机体出现排斥、过敏等症状,常

见表现包括机体升温、咳嗽、腹泻、胃肠道反应等。针对此类现象的患者需要及时将血液透析设备加以更换,选择相容性较好的设备加以使用。同时在每次透析结束后,护理人员还要对患者的各项生命体征进行监测,对患者的体重和饮水量进行精确把控,严格遵循医嘱进行饮食,并做好并发症预防措施,避免患者在血液透析后突发并发症导致威胁患者健康安全。

1.3 观察指标

(1) 选定 SDS 抑郁量表和 SAS 焦虑量表用于评估患者护理前后的负性情绪情况,两项量表分别检测患者焦虑和抑郁情绪,量表得分直接反应负性情绪程度。

(2) 选定 SF-36 量表用于评估患者护理前后的生活质量,量表得分直接反应生活质量水平。

(3) 选定 GAS 量表用于评估患者护理前后的护理依从性,量表得分直接反应患者护理依从性水平。

1.4 统计学方法

本研究采用 SPSS27.0 统计学软件作为各项数据处理工具,将负性情绪、生活质量和护理依从性等计量资料通过 t 检验形式校准,对比表述方式为(均数 ± 标准差)($\bar{x} \pm s$)。计量资料通过 X² 检验形式校准,检验表述方式为(n%)表示。检验结果显示 P<0.05 表示数据对比差异突出。

2. 结果

2.1. 护理前后两组患者负性情绪比较

实验结果如下表 2 所示,对比可知,实验组护理前、后 SAS 量表评分分别为(54.97 ± 3.36)、(32.01 ± 2.06),护理前、后 SDS 量表评分分别为(55.86 ± 5.15)、(31.41 ± 4.17),根据数据可知,护理前两组患者负性情绪情况较为接近(P>0.05),护理后实验组负性情绪改善幅度更大,统计学差异明显,P<0.05。

2.2. 护理前后两组患者生活质量比较

实验结果如下表 3 所示,实验组护理前、后 SF-36 量表得分分别为(44.97 ± 3.24)、(62.01 ± 3.14),护理前两组患者生活质量相近,护理后实验组生活质量明显更高,统计学差异明显,P<0.05。

2.3. 护理前后两组患者护理依从性比较

实验结果如下表 4 所示,对比可知,在护理前两组患者的护理依从性差别不大,而护理后实验组患者 GAS 量表得分为(37.11 ± 4.51)分,对照组为(42.98 ± 6.79),量表得分反应护理后实验组患者的护理依从性明显更高,统计学差异明显,P<0.05。

表 2 护理前后患者 SDS 抑郁量表和 SAS 焦虑量表得分情况[$\bar{x} \pm s$]

组别	SAS 量表评分(分)		SDS 量表评分(分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=50)	55.06 ± 3.45	41.24 ± 2.23	56.64 ± 4.05	44.86 ± 3.40
实验组 (n=50)	54.97 ± 3.36	32.01 ± 2.06	55.86 ± 5.15	31.41 ± 4.17
t 值	0.132	21.498	0.842	17.676
P 值	0.895	P < 0.001	0.402	P < 0.001

 表 3 护理前后两组患者 SF-36 量表得分情况[$\bar{x} \pm s$]

组别	护理前得分(分)	护理后得分(分)
对照组 (n=50)	45.24 ± 3.13	51.24 ± 2.46
实验组 (n=50)	44.97 ± 3.24	62.01 ± 3.14
t 值	0.424	19.092
P 值	0.673	P < 0.001

 表 4 护理前后两组患者 GAS 量表得分情况[$\bar{x} \pm s$]

组别	护理前得分(分)	护理后得分(分)
对照组 (n=50)	53.25 ± 7.81	42.98 ± 6.79
实验组 (n=50)	54.82 ± 3.54	37.11 ± 4.51
t 值	1.295	5.092
P 值	0.198	P < 0.001

3 讨论

血液透析也被称为血透治疗,是指对肾脏疾病患者体内血液进行内外交换,从而保持电解质平衡和酸碱度平衡^[4]。由于肾脏疾病导致患者肾脏功能缺失,无法正常排出体内多余的代谢废物和杂质,而采用血液透析将患者体内血液通过导管引流到体外,并将提前配置好的电解质透析液通过导管输入患者体内,以此来起到维持体内平衡的效果。通过血液透析能够促进患者的血液循环,减少患者体内存在的毒素和杂质,从而改善患者血液环境,防止慢性肾脏病情加重。但在临床血液透析治疗中,患者的心理问题和舒适度问题一直是困扰血液透析开展质量的主要因素^[5]。由于血液透析对患者机体损伤程度非常大,同时很多患者历经长时间的血液透析但仍然无法彻底根治疾病,因而导致患者出现情绪崩溃、心理压力过大等问题,从而导致患者后续治疗受到影响,因而对于临床医院和医护人员而言,如何通过科学护理改善患者血液透析的体验感和舒适度是决定血液透析治疗的关键,针对血液透析患者的情绪问题和舒适度问题需要相关人

员加以重视并研究^[6]。

本文针对血液透析患者的临床护理干预进行探究,从血液透析患者角度出发,选定心理护理与舒适护理联合作为临床护理新模式,并采用对比实验的方式分析联合护理模式与传统护理的差异,根据观察指标评估心理护理与舒适护理联合的可行性。结果发现,采用心理护理联合舒适护理干预在临床具有更好的应用效果,能够有效改善患者的生活质量和负性情绪,同时能够起到提高患者护理依从性的效果,两组数据组间差异明显(P < 0.05)。

综上所述,心理护理联合舒适护理具有较强应用可行性,能够以血液透析患者实际需求出发,针对患者临床常见的舒适度问题加以改善,并采取加强心理干预的方式改善患者的负性情绪,从而避免患者因心理压力过大导致影响临床血液透析治疗效果,为患者的疾病康复提供更好的保障。因而临床医院需要提高对心理护理联合舒适护理的重视度,结合患者实际需求对心理护理联合舒适护理模式加以优化,从而为患者提供更优质的护理服务。

参考文献:

- [1]堵顶菊.心理护理及舒适护理在肾功能衰竭患者血液透析护理中的效果评价[J].中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(04): 403-404.
- [2]潘琪昕.心理护理联合舒适护理在肾功能衰竭血液透析患者护理中的临床应用[J].婚育与健康, 2024, 30(06): 169-171.
- [3]罗丽清, 张晓莹.心理护理联合舒适护理在肾功能衰竭血液透析患者护理中的临床应用价值[J].婚育与健康, 2023, 29(21): 151-153.
- [4]于月凤.心理护理联合舒适护理在血液透析护理中的应用效果分析[J].中华养生保健, 2023, 41(12): 131-134.
- [5]宋亚乐, 庞甜甜, 孙海星.心理护理联合舒适护理在肾衰竭血液透析患者护理中的应用[J].生命科学仪器, 2022, 20(Z1): 104.
- [6]周平.心理护理联合舒适护理在血液透析护理中的临床应用分析[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(90): 361-362.