

优质护理在血液净化护理中对患者并发症发生率的影响

王有娟

(青海省西宁市大通县人民医院肾病风湿免疫科 青海西宁 810100)

【摘要】目的 探讨在血液净化护理中采用优质护理对并发症发生率的影响。方法 选择2021年1月-2022年1月在本院接受血液净化的68名患者,入院后采取随机数字表法,分别对照组(n=34)与观察组(n=34),对照组采用常规护理指导,观察组采用优质护理措施。结果 观察组护理满意度为97.06%,明显高于对照组82.35%,两组间有显著性差异;通过对两组患者的不良情绪评分的对比发现,在焦虑情绪与抑郁情绪方面,观察组的综合护理效果更为优异;通过对两组患者的临床指标观察发现,在血红蛋白、血钙、血钾指标方面,观察组均高于对照组,血磷明显低于对照组;两组并发症发生率分别为5.88%和26.47%,两组间有显著性差异($P < 0.05$)。结论 在血液净化护理中,给予优质护理,可显著提高患者的护理满意度,降低并发症的发生概率,缓解患者的不良情绪,值得临床推广使用。

【关键词】血液净化;优质护理;并发症发生率;满意度

Effect of quality care in blood purification care on patient complication rate

Wang Youjuan

(Department of Nephrology, Rheumatology and Immunology, Datong County People's Hospital, Xining, Qinghai Province Xining, Qinghai 810100)

[Abstract] Objective To investigate the effect of using quality care in blood purification care. Methods 68 patients who received blood purification in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected. After admission, the random number table method was adopted, respectively, the control group (n=34) and the observation group (n=34), the control group adopted routine nursing guidance, and the observation group adopted high-quality nursing measures. Results The nursing satisfaction of the observation group was 97.06%, significantly higher than the control group 82.35%. There were significant differences between the two groups. Through the comparison, the scores of the two groups showed that the control group in hemoglobin, calcium, and potassium was significantly lower; the two groups were 5.88% and 26.47% respectively, with significant difference between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion In the blood purification nursing, giving high-quality nursing can significantly improve the satisfaction of patients in nursing, reduce the probability of complications, and relieve the bad mood of patients, which is worthy of clinical promotion and use.

[Key words] Blood purification; quality care; incidence of complications; satisfaction

将患者体内的血液抽出来,然后用某种设备对血液进行净化,除去其中的病原体,从而达到治疗的目的,这就是血液净化,又称透析。此方法广泛应用于急、慢性肾衰和急性中毒患者的治疗,效果显著,深受患者欢迎^[1]。但是,在治疗的过程中,很容易产生各种各样的并发症,从而影响到患者的临床疗效。而且,随着血液净化技术的发展和完善,对于血液净化的护理提出了更加苛刻的要求,优质的护理是保证患者的临床疗效和生命安全的关键,因此,必须要有一种有效、合理的护理模式^[2]。现代高品质护理是将基本护理、特殊护理、个性化护理、人性化护理等先进的服务思想相结合,在维持性血透患者治疗过程中,不但可以让患者的血透更加安全、舒适、规范,而且可以将患者的身心调节到最佳状态,从而提高患者的生存质量,同时也是对“以人为本”的一种护理服务思想的一种体现^[3]。为此,本次研究针对血液净化治疗分别给予优质护理干预与常规护理干预,旨在分析探优质护理对控制并发症发生率的影响,以期临床血液

透析护理提供参考指导,详细报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择2021年1月-2022年1月在本院接受血液净化的68名患者,入院后采取随机数字表法,分别对照组(n=34)与观察组(n=34)。其中对照组男20例(58.82%),女14例(41.18%);年龄23-86岁,均值(68.45±4.83)岁;其中多囊肾13例,高血压肾病9例,慢性肾炎6例,糖尿病肾病6例。观察组男19例(55.88%),女15例(44.12%);年龄24-86岁,均值(68.53±4.92)岁;其中多囊肾13例,高血压肾病10例,慢性肾炎6例,糖尿病肾病5例。一般资料对比无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准:(1)所有患者均符合血液净化治疗标准;(2)

临床资料信息完整者；(3) 签署了知情同意书。

排除标准：(1) 合并存在颅内出血、颅内压升高等情况；(2) 严重休克者；(3) 沟通障碍与精神障碍者；(4) 严重糖尿病患者；(5) 合并脑溢血患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者给予常规护理干预，包括疾病知识宣教、心理健康教育、密切观察患者透析情况、医院住院环境常规护理等等。

1.2.2 观察组

观察组患者给予优质护理：(1) 强化优质护理理念，对全体护理人员加强培训指导学习，有关于优质护理的技巧与内容，使其意识到优质护理的重要价值，全面调动护理工作人员的积极性，强化护理人员的专业意识与操作能力，掌握基础的沟通技巧，创造良好的护患关系。(2) 积极营造人性化的住院环境，消除患者的陌生感，稳定患者的不良情绪，护理人员可针对患者的病情情况，提供针对性的生活指导，为患者提供更为整洁、清静的住院环境，逐步消除患者的不适感，引导患者配合治疗。(3) 给予患者心理疏导，由于病情会影响患者的内心情绪，导致心理压力过大，过度焦虑、烦躁不安，此时要给予患者必要的心理引导，提高患者的依从性，通过提供患者鼓励、安慰等针对性措施，让患者感受到温暖提高患者的积极性。(4) 疾病健康宣教：要想提高患者的治疗依从性，就要通过疾病健康知识宣教，增强患者的认识程度，通过选择更为通俗易懂的教育方式，加强患者对血液净化治疗方式的了解，提高患者对病情的认知程度与自我护理能力，以此有效控制病情。(5) 血液净化护理：在进行穿刺时要避开水肿，破损的皮肤，严格遵循无菌原则，做到一次性穿刺，职工在治疗期间要根据患者的情况准确调整和参数，并及时更换敷料，如果患者出现不良反应，要立即采取相应的处理措施，及时发现异常。血液净化治疗完成以后，在封管过程中使用 5ml 的注射器进行抽吸，使用无菌敷贴保护置管接头，并提前告知患者下次治疗时间。(6) 饮食管理，为患者提供健康合理的饮食计划，保持低磷、低盐的饮食，多进食含纤维素的食物，可对胆汁酸起到排除效果，并有效消除血液脏污。同时要告知患者控制饮食，不可进食过多，保持均衡合理的饮食，科学调整饮食方案，控制好患者体重。

1.3 指标观察

1.3.1 护理满意度

使用院内自制护理满意度评估问卷，对患儿家属的满意度展开综合评估，按照具体的评估分值分为非常满意、基本满意、不满意，计算总护理满意度。

1.3.2 不良情绪评分

使用焦虑自评量表 (SAS) 评分及抑郁自评量表 (SDS) 评分进行评估，对比两组患者护理后的不良情绪评分，分数越低代表患者焦虑情绪越差。

1.3.3 临床各项监测指标

观察与统计患者的血红蛋白、血钙、血钾以及血磷水平，并进行组间对比。

1.3.4 并发症

统计两组患者低血压、肌肉痉挛、低血糖、高血压发生情况，计算总发生率。

1.4 统计学分析

SPSS 25.0 版本软件处理数据，变量资料以“t”计算，定性数据用 χ^2 核实，分别以 $(\bar{x} \pm s)$ 与 (%) 表示， $P < 0.05$ 为统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度对比

观察组护理满意度较对照组相比显著更高，对比均存在明显差异 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组护理满意度对比 (n, %)

分组	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	34	16	12	6	28 (82.35)
观察组	34	24	9	1	33 (97.06)
χ^2					3.981
P					0.046

2.2 不良情绪评分对比

护理前两组患者不良情绪评分差异较小，对比无统计学意义 ($P > 0.05$)；护理后观察组 SAS 评分与 SDS 评分较对照组呈现更低显示，对比均有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2：

表 2 两组不良情绪评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	34	55.48 ± 7.37	40.24 ± 6.78	69.13 ± 4.62	60.34 ± 4.28
观察组	34	55.62 ± 7.46	34.83 ± 6.32	69.27 ± 4.65	52.37 ± 3.52
t	-	0.078	3.403	0.124	9.386
P	-	0.938	0.001	0.901	0.000

2.3 临床各项监测指标

观察组血红蛋白、血钙、血钾指标均高于对照组，血磷明显低于对照组，对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 3：

表 3 两组各临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血红蛋白 (g/L)	血钙 (mmol/L)	血钾 (mmol/L)	血磷 (mmol/L)
对照组	34	94.52 ± 0.83	1.11 ± 0.35	3.49 ± 0.16	3.23 ± 1.68
观察组	34	102.45 ± 1.51	2.23 ± 1.46	4.63 ± 1.45	1.96 ± 0.45
χ^2	-	26.836	4.349	4.557	4.258
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.4 并发症发生率对比

观察组较对照组并发症发生率更少，对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 4：

表4 并发症发生率对比[n (%)]

组别	例数	低血压	肌肉痉挛	低血糖	高血压	总发生率
对照组	34	3 (8.82)	2 (5.88)	3 (8.82)	1 ((2.94)	9 (26.47)
观察组	34	1 (2.94)	0 (0.00)	1 (2.94)	0 (0.00)	2 (5.88)
χ^2	-	-	-	-	-	5.314
P	-	-	-	-	-	0.021

3 讨论

血液净化利用的是半透膜的原理,它可以把人体内的各种有害的、多余的代谢废物以及多余的电解质,通过扩散、对流的作用,从体内排出,从而达到净化血液的目的,同时还可以调节水电解质、酸碱平衡。血液净化患者与一般的内外科患者有很大的区别,它的特征有五个:①疾病严重性:接受血液净化的患者大部分都会出现器官功能障碍,并且容易出现并发症,在治疗过程中患者的身体状况会有很大的变化,比如高血压、低血压、心律失常等。②疗程较长:虽然对血液净化患者来说,疗程相对较长,但是,随着医学技术、医学设备的改进和提高,对血透患者的疗程会有更大的提高^[4-6]。③较重的经济压力:血透患者的治疗费用普遍较高,这也由治疗周期较长而决定。另外,病情变化大的患者透析费用要比病情稳定患者的透析费用高。④患者支持力量小:由于透析患者周期长和治疗费用高等原因,导致患者家庭要承受巨大的经济负担,这会一定程度上弱化来自社会和家人的支持。⑤患者的心理压力很大:血液透析患者需要依靠透析剂来维持生命,但长期的治疗过程以及频繁的疾病状态,会引起患者的焦虑与害怕,进而对患者的社会生活、家庭关系以及工作产生一定的影响,最后就会变成患者的心理压力。因此,在医院开展的日常护理工作中,护士的工作缺乏整体性和综合性,服务内容比较单一,很难适应医院的实际需要^[7]。

护理服务在临床治疗中占有非常重要的地位,护理质量的好坏会对患者的治疗效果和预后产生直接的影响,特别是对于危、急、重的患者来说,有效的护理质量和全面的护理服务是保证患者治疗的安全性和促进患者康复的关键。高质量的血液净化护理工作相对于其它的护理工作而言,具有显

著的特征:①工作的专业水平:这就需要护士不仅要具备一般的护理知识,而且要具备专门的血液净化技术;其次,护士要有相应的应对措施,要熟悉血透装置的操作流程,要熟悉各类急性冠脉综合征的成因与处理,要熟悉各类血管通道的应用与防护。②技术困难:血透的手术步骤繁琐,需要的仪器多。随着血液透析技术以及有关研究的持续发展和完善,多种类型的血液净化设备将会被持续地用于临床,例如:各类新型的水处理设备、血液透析机等^[8]。随着这些新型设备的持续使用,护士必须要熟悉并掌握设备的特性和操作方法,这样当患者的情况出现改变的时候,才能进行及时的抢救和治疗。本次研究中发现,采取优质护理的观察组患者护理满意度显著高于常规护理的对照组,证明优质护理可提高患者依从性,保障护理的有序进行;观察组患者的不良情绪评分低于对照组,意味着患者经过护理干预后,内心焦虑抑郁情绪得到消除,后续配合度显著提升;观察组血红蛋白、血钙、血钾指标均高于对照组,血磷明显低于对照组,表明本护理措施可改善患者的机体状态,避免出现严重的不适症状;观察组较对照组低血压、肌肉痉挛、低血糖、高血压并发症发生率更低,说明优质护理可提高患者的耐受程度,还能够提升血液净化效果,避免发生不良反应^[9]。由此可见,利用优质护理干预,可以加强优质护理理念,为患者提供人性化的环境,进行心理疏导、疾病知识宣教、血液净化护理、并发症护理与饮食护理等一系列行之有效的护理措施,全面地保证了患者在身体、心理和精神等方面的护理需要。在实施专业的血液净化护理作业时,患者和护士之间的合作程度,将直接影响到血液净化的结果。在血液净化之前,护士要跟患者展开有效的交流,让患者明白,在血液净化过程中,应该怎样才能更好地配合护士,从而帮助患者提升一次穿刺的成功率,减轻患者的痛苦,帮助患者在护士的科学护理下,尽快地恢复健康^[10]。

综上所述,给予血液透析患者优质护理,可强化综合护理质量,使得血液净化治疗效果得以强化,避免发生严重的不良反应,有效降低不良反应的发生概率,改善患者的各项临床指标,缩短患者的住院时间,优化患者预后,值得临床推广使用。

参考文献:

- [1]祝文婷,邹杰.优质护理在血液净化护理中对患者临床指标的改善作用分析[J].名医,2022(15):156-158.
- [2]陈华丹.血液净化治疗肾衰竭的优质护理分析[J].中国城乡企业卫生,2022,37(6):206-209.
- [3]黄静玮.优质护理在血液净化患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2022,38(12):131-133.
- [4]蒋良波,袁芳.优质护理在血液净化护理中对患者并发症发生率的影响[J].医学食疗与健康,2022,20(1):124-126.
- [5]齐敏,李彩霞.探讨精细化优质护理应用于血液净化中心的效果观察[J].智慧健康,2021,7(23):183-185.
- [6]杨阳.优质护理服务在血液净化科护理工作中的应用分析[J].中国农村卫生,2021,13(12):72-73.
- [7]梁少霞.优质护理对血液净化患者临床指标的影响[J].名医,2021(9):136-137.
- [8]唐安娜,田敏,曾庆飞,熊玉婉,谢爱华,杨蔓,江胜,王春兰,周丽娟,贾丽萍.基于个案分析的优质护理服务在血液净化患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(1):20-24.
- [9]李樱子.优质护理在血液净化中心的应用效果及对并发症的影响[J].心理月刊,2020,15(19):116-117.
- [10]娄金霞.优质护理在血液净化患者护理中的效果分析[J].中国城乡企业卫生,2020,35(7):154-155.