

护理干预对维持性血液透析患者的效果分析

夏耀青

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061)

【摘要】目的 探究心理护理干预在维持性血液透析治疗中的应用效果。方法 研究选择2019.12~2020.12期间我院血液净化科收治的80例患者作为研究对象,利用数字随机法分成对照组(N=40)和观察组(N=40),分别对观察组与对照组患者开展不同的护理干预。对照组患者接受常规护理干预,观察组患者接受心理护理方案干预,对比观察组与对照组护理前后的负面情绪指标、生活质量以及患者治疗依从性情况。结果:观察组与对照组患者在接受不同护理方案后的各项指标对比,在两组患者接受护理干预之前,观察组与对照组患者的SAS评分和SDS评分无显著差异($P>0.05$);分别接受不同护理干预后,两组患者SAS评分和SDS评分明显低于干预前,其中观察组SAS评分和SDS评分低于对照组,饮食依从性、用药依从性、液体摄入依从性以及透析依从性均有所改善,且对照组患者的依从性指标优于对照组,观察组患者生活质量评分均优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 临床心理护理干预有助于提高维持性血液透析患者治疗效果,改善患者负面情绪,提高治疗依从性与生活质量,具有临床推广意义。

【关键词】 护理干预; 维持性; 血液透析; 临床效果

Analysis of the effect of nursing intervention in maintenance hemodialysis patients

Xia Yaoqing

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi 710061)

[Abstract] Objective To explore the application effect of psychological nursing intervention in maintenance hemodialysis treatment. Methods In the study, 80 patients admitted to the blood purification Department of our hospital during the period from 12 to 12,2020 were selected as the study objects and divided into control group (N=40) and observation group (N=40) using digital randomization method, and different nursing interventions were carried out for the observation group and control group. Patients in the control group received the usual care intervention, and patients in the observation group received the psychological care program intervention. The negative mood indicators, quality of life, and patient treatment compliance were compared between the observation group and the control group. Results: The indicators of the observation and control group after receiving different care programs, Before receiving the nursing intervention in both groups, No significant difference in SAS scores and SDS scores between the observation and control groups ($P>0.05$); After receiving different nursing interventions, SAS and SDS scores were significantly lower than before the intervention, The SAS score and SDS score of the observed group were lower than that of the control group, Dietary compliance, medication adherence, fluid intake adherence, and dialysis compliance were all improved, And the compliance index of the control group was better than that of the control group, The QoL scores of the patients in the observation group were better than that of the control group, The difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion Clinical psychological nursing intervention is helpful to improve the treatment effect of maintenance hemodialysis patients, improve their negative emotions, and improve the treatment compliance and quality of life, which has clinical promotion significance.

[Key words] Nursing intervention; maintenance; hemodialysis; clinical effect

维持性血液透析是临床治疗肾脏类疾病的重要手段,但该治疗手段由于周期较长,常常伴随着众多并发症,给患者带来身体和心理的双重影响,从一定程度上增加患者的护理难度。通过科学地引入心理护理模式,能够提高患者治疗依从性,缓解负面情绪,满足患者实际需求,改善患者生活质量。因此,本次研究选择本院血液净化科收治的维持性透析治疗的80例患者进行研究,分析心理护理方法在维持性血液透析治疗中的护理效果,并作出如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2019.12~2020.12期间内我院血液净化科收治的80例患者作为研究对象,利用数字随机法分成对照组(N=40)和观察组(N=40),分别对观察组与对照组患者开展不同的护理干预。对照组与观察组患者的一般资料如表1所示,所有纳入研究患者均符合持续性血液透析治疗标准,且透析时间均超过3个月,本次研究征得患者及其家属同意,签署同意书,所有患者年龄均大于18岁。两组患者治疗前差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

表1 对照组与观察组患者一般资料

组别/例	男/女	年龄 (岁)	平均年龄 (年)	病程 (年)	平均病程 (年)
对照组 (N=40)	23/17	33~73	55.18 ± 7.74	2~9	5.14 ± 1.13
观察组 (N=40)	22/18	32~75	56.11 ± 8.16	2~10	5.23 ± 1.57

1.2 方法

1.2.1 对照组：维持性血液透析治疗患者根据血液净化科护理工作要求采取常规护理干预，具体护理内容如下：在患者接受透析过程中实时记录患者的生命体征，做好患者血液透析过程中并发症护理工作，及时监测患者体外循环和血管通路情况。

1.2.2 观察组：维持性血液透析治疗患者在观察组患者护理基础上采取心理护理干预措施，具体护理内容如下：(1) 护理人员在血液净化科成立独立护理小组，由主管护师以上职称人员担任小组的组长，并由三名护理人员组成护理小组组员，在开展心理护理干预前，开展护理小组人员专业培训，具体培训内容包括血液透析的治疗原理和操作流程，对肾内科常见病进行熟悉，学习先进的心理护理方法和观念，强化护理人员的职业素养与服务意识。在完成护理专业培训后，对所有参与培训的护理人员开展业务考核，其中分为理论与实践两部分考核，保证所有护理人员通过考核后方可参与到护理工作中；(2) 制定完善的维持性血液透析患者护理计划，分析过往科室收治的患者案例在血液透析中产生的各类问题，了解患者在接受血液透析治疗前容易产生的抑郁、焦虑、恐惧等心理情绪。结合知名医学数据库检索近年来关于临床使用心理护理干预的相关资料，结合本院收治患者的实际特征，采取科学的护理计划，形成完善的护理方案；(3) 心理护理。结合确定的护理方案实施心理护理措施，在每次患者进行血液透析治疗时，由组员护士与患者保持密切的交流，分析患者接受治疗时的心理发展状态，在结合具体情况采取针对性的疏导措施。护理人员应及时为患者发放健康宣传指南，详细介绍血液透析的治疗过程，明确持续用药的重要性，并准确记录患者日常护理注意事项，为患者提供科学的饮食和运动指导，健康宣传指南采取通俗易懂的编写方式，提高维持性血液透析患者对疾病的认知能力，引导和帮助患者解答疑问，减少患者对疾病和血液透析存在的疑虑和恐惧心理，提高治疗依从性，加深患者对护理人员的信任度，从而准确地表达自己内心的想法，通过肢体抚触以及口头鼓励等护理方式缓解患者心理负担。此外，护理人员可以向患者列举康复实例，为患者树立良好的榜样，提高患者治疗自信，鼓励患者积极配合治疗。护理人员指导患者通过听舒缓音乐的方式分散注意力，减轻患者在血液透析治疗过程中的抵触情绪。日常生活中引导患者适当开展舒缓的运动，例如散步、太极等，合理释放自己的负面情绪，及时调整健康的心态，正确看待疾病和治疗方案，帮助患者摆脱病痛折磨。

1.3 观察指标

1.3.1 对比观察组和对照组接受临床护理前后的负面情绪。两组患者经过护理干预5周后对比，采用焦虑量表(SAS)和抑郁(SDS)量表对患者护理前后的焦虑与抑郁情绪进行评估。其中 SDS 指标 ≥ 50 分表明患者具有抑郁情绪，SAS 指标 ≥ 50 表示患者存在焦虑情绪，评分越高表明负面情绪越严重。

1.3.2 对比观察组和对照组接受临床护理后的依从性。使用 Liken5 级评分法对两组患者的治疗依从性进行评分，具体评分项目包含饮食、用药、透析、液体摄入等几项依从性指标，总分5分，评分越高表明患者在该项的依从性越高。

1.3.3 对比观察组和对照组接受临床护理前后的生活质量。使用生活质量评估量表对两组患者接受护理干预后的生活质量进行评分，评分越高表明患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

采用 spss 23.0 统计学软件对观察指标进行统计处理，计量用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，t 作为检验指标， χ^2 进行组间比较，P < 0.05 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比观察组和对照组患者负面情绪

在两组患者接受护理干预之前，观察组与对照组患者的 SAS 评分和 SDS 评分无显著差异 (P > 0.05)；分别接受不同护理干预后，两组患者 SAS 评分和 SDS 评分明显低于干预前，其中观察组的 SAS 评分和 SDS 评分低于对照组，实际对比结果如表 2 所示，差异有统计学意义 (P < 0.05)。

表2 两组患者 SAS、SDS 指标评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

类别	SDS		SAS	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (N=40)	73.96 ± 4.38	49.24 ± 2.05	71.52 ± 4.62	48.43 ± 1.92
观察组 (N=40)	73.21 ± 4.62	44.34 ± 1.92	71.81 ± 4.5	43.17 ± 1.62
t	0.745	11.034	0.284	13.243
P	0.458	<0.001	0.777	<0.001

2.2 对比观察组和对照组患者依从性

在两组患者接受不同护理干预后，饮食依从性、用药依从性、液体摄入依从性以及透析依从性均有所改善，且对照组患者的依从性指标优于对照组，实际对比结果如表 3 所示，差异有统计学意义 (P < 0.05)。

表3 两组患者依从性指标评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

类别	饮食	透析	用药	液体摄入
	依从性	依从性	依从性	依从性
对照组 (N=40)	3.51 ± 0.43	2.82 ± 0.52	3.62 ± 0.34	3.72 ± 0.35
观察组 (N=40)	4.12 ± 0.34	4.14 ± 0.41	4.11 ± 0.26	4.35 ± 0.42
t	7.038	12.607	7.240	7.288
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.3 对比观察组和对照组患者生活质量

在两组患者接受不同护理干预后,从生理功能、社会功能、精神健康状况和躯体疼痛状态等四个生活质量指标对患者进行评分,观察组患者生活质量评分均优于对照组,比结果如表4所示,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表4 两组患者生活质量指标评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

类别	生理功能	社会功能	精神健康	躯体疼痛
对照组 (N=40)	66.14 ± 5.32	67.66 ± 4.42	69.13 ± 5.12	69.72 ± 4.75
观察组 (N=40)	73.11 ± 6.35	72.23 ± 5.38	76.64 ± 6.23	74.61 ± 5.66
t	5.321	4.151	5.890	4.186
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

临床终末期肾病治疗中普遍采取维持性血液透析治疗方案,这种治疗手段具有持续性、高昂治疗费、活动受限,并发症等特点,常常令患者家庭肩负沉重的负担。因此,接受维持性血液透析治疗的患者在临床治疗时经常表现出抑郁和焦虑等不良情绪。人体的免疫功能在一定程度上受到患者心理情绪的影响,如果患者长期保持焦虑和抑郁的情绪,容易造成患者睡眠障碍,长此以往出现免疫力低下、营养不良,对临床治疗产生一定难度,不利于患者的治疗效果。此外,不良情绪还会使患者产生抵触情绪,降低治疗依从性,

从而影响患者维持性血液透析治疗的正常进行。所以在临床护理工作中应合理开展科学的护理干预措施,积极引入针对性心理护理,帮助患者排解内心压力,改善患者负面情绪,帮助患者积极面对维持性血液透析治疗,提高患者的依从性,从而使患者快速回归正常生活。

通过对患者SDS和SAS指标评估可以准确反馈患者的负面情绪对患者治疗依从性带来的影响,在采取心理护理干预以后,患者的治疗依从性得到全面提升,护理干预效果较为明显。通过本次研究的成果表明,利用护理干预后,两组患者的SAS指标和SDS指标均有所下降,且观察组患者采取的护理干预效果更佳。心理护理能够帮助从容地面对维持性血液透析治疗,改善患者的生活质量,其根本原因在于心理干预可以实现护理人员与患者的有效沟通,建立患者对护理人员的信任,护理人员引入科学的心理疗法进行干预,排解患者焦虑和恐惧等负面情绪,提高患者治疗自信与依从性。此外,维持性血液透析患者受到病情限制,一般难以参与正常社交和工作,导致患者容易丧失自信,降低自我心理的社会价值,影响患者生活质量与心理状态。通过引入心理干预可以鼓励患者积极参与社会活动,重新建立患者自信心,改善患者心理状态,维持正常的治疗规律,从而改善患者的生活质量。

综上所述,科学地运用心理护理干预有助于提高维持性血液透析患者治疗效果,改善患者负面情绪,提高治疗依从性与生活质量,具有临床推广意义。

参考文献:

- [1]潘海燕,曾建好,成月莹,等. 营养护理干预对终末期肾病维持性血液透析患者生活质量的影响[J]. 海南医学, 2021,32(5): 678-680.
- [2]王媛媛,唐林,苏银. 基于FMEA模式的护理管理措施对维持性血液透析患者的透析并发症、生活质量及心理状况的影响[J]. 中国医药导报, 2021,18(4): 193-196.
- [3]冷盛君,顾蕾怡,方,等. 透析血管通路护理小组模式对维持性血液透析患者心理状态和生活质量的影响[J]. 长春中医药大学学报, 2020,36(1):165-168.
- [4]毛月红. 心理护理干预对老年尿毒症患者维持性血液透析治疗中的生活质量的影响[J]. 系统医学, 2019,4(2): 160-162.
- [5]朱艳丽. 心理弹性支持结合认知护理干预对维持性血液透析患者的干预效果[J]. 中国医药导报, 2020,17(22): 185-188.
- [6]胡熙,肖湘成,齐亮. 维持性血液透析患者焦虑抑郁状况及其对炎症细胞因子的影响[J]. 中国当代医药, 2021,28(7): 102-104.
- [7]邹宝林,黄燕林,覃廖缓. 老年维持性血液透析病人症状困扰与焦虑、抑郁水平的相关性[J]. 护理研究, 2017,31(13): 1648-1650.
- [8]石慧,贾玉杰,陈捷,等. 广泛性焦虑障碍患者心理健康、人格特征与免疫功能的关系[J]. 国际精神病学杂志, 2017,44(6): 1028-1030,1044.
- [9]嵇亭亭,吉小静,朱潇菲,等. 团体心理干预对维持性血液透析患者焦虑情绪及应对方式的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020,26(21): 52-54.
- [10]高艳凤,高博,赵慧. 维持性控制护理策略及心理干预改善终末期肾病血液透析患者负性情绪及生活质量的效果研究[J]. 护理实践与研究, 2019,16(5): 18-21.