

舒适护理模式对肾移植术后高血压患者优良率、并发症的影响

田夏青

(南昌大学第二附属医院器官移植科 江西南昌 330000)

【摘要】目的 分析舒适护理模式对肾移植术后高血压患者的优良率、并发症影响。方法 选择在2020年11月~2022年12月期间80例进行肾移植术后高血压患者作为本次的研究对象,通过随机抽签的方式各分两组40例,对照组进行常规护理模式,观察组再次基础上联用舒适护理,分析干预后的血压控制优良率、满意度评分、并发症发生率情况。结果 观察组的血压控制优良率和满意度评分更高于对照组,且观察组的总并发症发生率低于对照组,两组之间的对比差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 在肾移植术后高血压患者的护理中实施舒适护理模式,可减少并发症,增强高血压的控制效果,在临床上值得推荐。

【关键词】舒适护理;肾移植术;高血压;并发症

The effect of comfortable nursing mode on the excellent and good rate and complications of hypertension patients after kidney transplantation

Tian Xiaqing

(Organ Transplantation Department of the Second Affiliated Hospital of Nanchang University Jiangxi Nanchang 330000)

[Abstract] Objective: To analyze the impact of comfortable nursing mode on the excellent and good rates and complications of hypertension patients after kidney transplantation. Method: 80 patients with hypertension after kidney transplantation from November 2020 to December 2022 were selected as the study subjects. They were randomly divided into two groups with 40 patients. The control group received routine nursing care, while the observation group received comfort care. The excellent rate of blood pressure control, satisfaction score, and incidence of complications after the intervention were analyzed. The results showed that the excellent rate of blood pressure control and satisfaction score in the observation group were higher than those in the control group, and the overall complication rate in the observation group was lower than that in the control group. The difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Implementing a comfortable nursing model in the care of hypertensive patients after kidney transplantation can reduce complications and enhance the control effect of hypertension, which is worth recommending in clinical practice.

[Keywords] comfort care; Kidney transplantation; Hypertension; Complications

肾移植术是治疗终末期肾病患者最佳治疗方案,将健康者肾脏移植到丧失肾功能的患者,以此来实现肾脏的替代,改善预后生活质量。肾移植患者在术后可能会受到各种因素的影响出现高血压,需基于不同时期肾移植高血压特点和耐受等综合分析选择降压处理^[1]。受到疾病的干扰,肾移植术后患者的生理和心理均可能会引疼痛、负面情绪等产生应激反应,不利于术后机体正常恢复。为患者提供舒适、个体化的护理干预,促使身心达到最佳的状态,在确保整体疗效方面十分关键^[2]。基于此,本研究在肾移植术高血压的护理中应用舒适护理,分析具体效果,现将报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院2020年11月~2022年12月期间,对肾移植术后高血压80例患者进行随机分组护理研究。纳入标准:①符合手术指征,临床资料完整。②患者及家属均具有对此次研究的知情权,并自愿签订知情协议书。③本研究已经过我院伦理委员会审批通过。排除标准:①伴随心血管、糖尿病等其他并发症。②依从性极差。③认知障碍、严重的精神疾病。对照组:男18例,女22例,年龄40~69岁,平均年龄(53.91±5.82)岁。观察组:男24例,女16例,年龄在39~67岁之间,平均年龄(53.98±5.86)岁。两组患者的性别、年龄等一般资料的对比差异没有统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组:

对患者进行常规护理干预。包括日常的体征指标检测,讲解降压用药对疾病恢复的重要性,定时检查血压,做好常

规的病情情节、口头宣教等护理,肥胖者控制疾病。

观察组:

在对照组的基础上联用舒适护理。成立院内专门的舒适护理小组,经过护理相关培训后上岗。①日常舒适护理干预。包括病室的湿度、温度及通气,定期紫外线消毒,做好隔离措施,维持在舒适合理的状态下,引导患者逐渐形成规律生活,养成良好习惯,避免受凉感冒,保持大小便的顺畅。健全监管制度,持续性制定各种护理表格,方便详细的掌握患者的病情变化情况,对并发症进行早期的预防。做好血压、心率、呼吸等指标的实时监控,维持体征稳定,做好定时、定位置、定部位以及定血压计的标准流程,教会患者正确使用检测仪对血压进行检测。做好日常的用药指导和舒适化饮食护理,基于病情恢复程度和患者的个人喜好来制定个性化的饮食方案,且必须确保方案的营养均衡合理,多摄入新鲜果蔬和优质蛋白促进机体的恢复。②舒适心理干预。患者在术后需要进行持续性长时间的血液透析,加上肾移植术带来的身体不适或排斥反应,均会加重患者的心理负担,需要护士人员针对不同患者的特征主动进行有效沟通,了解产生负面情绪的原因,给与充分的鼓励、支持和关怀,耐心认真的解答患者提出的疑问,获取患者的信赖和遵从,在术后可通过组织病友交流会、读书看报、播放轻音乐等方式分散患者的注意力,提升患者的抗病信心。③健康宣教。在术前和术后做好和患者的疾病健康宣教工作,让患者有一个适应和心理准备,通过发放宣传手册、视频、图文等形式向患者普及肾移植的治疗机制、日常注意事项、临床症状、并发症等,纠正患者对疾病的错误认知,树立科学的观念,告知不良情绪对机体恢复的危害,提升患者对血压检测的自我管理能力。④舒适化并发症预防。提升护士在日常穿刺、用药等方面的操作能力,在静脉穿刺时,提升一次性成功率,穿刺动作稳且轻,尽可能让患者保持在舒适的状态,基于患者的疼

痛程度采取阶梯式镇痛处理, 定期复查肾功能, 适当调节用药剂量。

1.3 观察指标

1.3.1 血压控制优良率

将血压控制优良率分为优、良、差三个标准, 优: 患者的血压已正常, 或者舒张压收缩压降低 20mmHg/30mmHg。良: 舒张压降低程度低于 20mmHg, 收缩压降低程度低于 30mmHg。差: 不符合以上诊断标准, 或血压降低的程度低于 10mmHg。总优良率=(优+良)/总例数×100%。

1.3.2 术后并发症

术后并发症包括尿瘘、肺部感染、急性排斥反应。

1.3.3 护理满意度

通过问卷调查的方式评估患者对此次护理的满意度, 评估内容包括护士的护理服务态度、临床操作水平、健康宣教、生活指导, 分值 100 分, 低于 60 分为不满意, 得分越高则表示患者对护理的满意度越高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 统计学软件将患者的各项指标进行对比分析。计数资料使用%表示, 采用 X² 检验; 计量资料使用(±s)表示, 采用 t 检验。若组间数据有明显差异, 则具有统计学意义 (P<0.05)。

2 结果

2.1 两组的血压控制效果

据干预调查, 观察组的血压控制优良率更高于对照组, 两组之间的对比差异具有统计学意义 (P<0.05), 见表 1。

表 1 两组血压控制优良率对比[n (%)]

例数	差 (%)	良 (%)	优 (%)	总优良率 (%)	
观察组	40	2 (5.00)	17 (42.50)	21 (52.50)	38 (95.00)
对照组	40	8 (20.00)	22 (55.00)	10 (25.00)	32 (80.00)
X ²	-	4.1142	1.2508	6.3726	4.1142
P	-	0.043	0.263	0.012	0.043

2.2 两组患者术后并发症情况

和对照组相比, 观察组术后的并发症发生率更低, 组间的比较差异存在统计学意义 (P<0.05), 见表 2。

表 2 两组患者在术后的并发症对比[n (%)]

例数	急性排斥反应 (%)	尿瘘 (%)	肺部感染 (%)	总发生率 (%)	
观察组	40	0 (0)	0 (0)	1 (2.50)	1 (2.50)
对照组	40	1 (2.50)	3 (7.50)	2 (5.00)	6 (15.00)
X ²	-	1.0127	3.1169	0.3463	3.9139
P	-	0.314	0.077	0.556	0.048

2.3 两组护理满意度评分

观察组的整体满意度评分高于对照组, 组间的对比差异具有统计学意义 (P<0.05), 见表 3。

表 3 两组护理的满意度评分对比[n (x̄±s)]

例数	操作水平 (分)	健康宣教 (分)	服务态度 (分)	生活指导 (分)	
观察组	40	85.18 ± 7.82	87.73 ± 8.05	92.67 ± 8.57	90.73 ± 8.15
对照组	40	76.01 ± 6.36	73.64 ± 5.75	80.71 ± 7.62	82.79 ± 7.83
t	-	5.7537	9.0080	6.5960	4.4433
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

肾移植术是否成功, 术后的护理工作发挥着十分重要的作用, 通常在肾移植术后患者需要持续性使用大量的免疫抑制剂。患者对手术和用药存在不同程度的不适应反应, 则可能诱发一系列并发症, 其中血压异常升高、排斥反应感染是影响肾移植患者肾失功能或死亡的重要风险因素^[3-4]。加上患者在病情反复期间对治疗形成怀疑的态度, 在肉体和身心的折磨中产生放弃治疗、抗拒的情况, 从而出现焦虑、抑郁等不良情绪。且患者及家属的不理解、错误认知也不利于治疗流程的顺利进行, 必须对患者进行系统化的高效护理来增强对治疗的积极配合^[5]。

舒适护理, 是一种在常规护理基础上进行改进, 通过更加系统、科学全面地护理, 它强调了应因患者的舒适度为重点, 注重患者在治疗期间的感受, 以此来达到多个层面的全方位舒适体验^[6]。其中会涉及到对患者的生理舒适、心理舒

适、环境舒适、社会关系舒适等进行干预, 通过调整病室以及外界的温度、湿度、光线等让患者产生适宜的感觉, 通过宣教和心理疏导来维持家庭、个人和社会关系的和谐等。在此次研究结果中显示, 和对照组相比, 观察组的满意度和血压优良率均更高, 且显著减少了术后的并发症发生率 (P<0.05), 证实了舒适护理用于肾移植术高血压患者的确切性。在肾移植干预中加强心理疏导是必不可少的一环, 对患者实施舒适个体化心理干预, 帮助患者树立抗病信心, 防控并发症, 提升生存质量^[7]。加强患者对血压的自我护理, 培养患者树立健康的行为和认知, 为其提供舒适的修养环境和疼痛干预, 减少心理压力和应激反应, 并积极配合治疗, 促进早日康复。

综上所述, 在肾移植术高血压干预中实施舒适护理, 可提升血压控制优良率以及患者对于护理的满意度, 减少术后并发症, 提升护理的安全性, 在临床上值得推广以及应用。

参考文献:

[1]林沁.肾移植术后高血压的管理[J].中华高血压杂志, 2022, 30 (02): 101-106.
 [2]卜怡.舒适护理模式在肾移植术后高血压患者中的效果观察及优良率影响分析[J].心血管病防治知识, 2020, 10 (27): 93-94.
 [3]刘路, 颜晓勇.肾移植术后高血压发病机制的研究进展[J].江西医药, 2021, 56 (05): 707-710.
 [4]马麟麟.器官移植后高血压的发病因素[J].实用器官移植电子杂志, 2019, 7 (03): 215-217.
 [5]邓蕾.肾移植术后护理与健康指导效果观察[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (50): 355-356.
 [6]张利军.实施舒适护理干预对高血压肾病患者的临床效果探究[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (35): 128-129.
 [7]张梦姣, 张向阳, 郑珊.肾移植术后患者采取优质护理的临床效果观察[J].全科口腔医学电子杂志, 2019, 6 (01): 132-135.
 作者简介: 田夏青, 南昌大学第二附属医院, 器官移植科, 1991年5月23日, 女, 汉族, 江西九江, 护师, 本科, 器官移植护理。