

个性化心理护理在血液透析护理中的应用效果观察

罗秋秋 杨昌聘

(河池市人民医院 广西河池 547000)

【摘要】目的:分析临床干预血液透析患者期间,予以个性化心理护理的应用价值探究。方法:本次研究共计纳入我院临床诊治血液透析患者100例参与分析,研究时间于2021年1月开始,拟定临床分析计划,并依照需求收集研究数据,直至2022年12月截止,使用计算机表法将研究选取数据随机分为对照组、研究组,每组患者50例,研究组予以个性化心理护理,对照组予以常规护理,分析两组患者心理情绪、生活质量、满意度等。结果:据统计,研究组患者心理情绪评分比较对照组情绪评分更低。研究组患者生活质量比较对照组患者生活质量更高。研究组护理服务满意度(100.00%)与对照组护理服务满意度(86.00%)对比,研究组护理满意度更高,对比差异显著具有统计学意义, $(P<0.05)$ 。结论:临床干预血液透析患者过程中,予以个性化心理护理服务,能有效提高护理效果,改善患者内心负性情绪,提高患者生活质量,值得临床广泛推荐使用。

【关键词】血液透析;个性化心理护理;汉密尔顿情绪量表;应用效果

Observation on the application effect of personalized psychological nursing in hemodialysis nursing system

Luo Qiuqiu Yang Changpin

(Hechi People's Hospital, Guangxi Hechi 547000)

[Abstract]Objective: To explore the application value of personalized psychological nursing during the clinical intervention of hemodialysis patients. Methods: the study included in our clinical diagnosis and treatment of 100 cases of hemodialysis patients analysis, the study began in January 2021, clinical analysis plan, and according to the demand to collect research data, until December 2022, using the computer table method will study data randomly divided into control group, research group, each group 50 cases, research group personalized psychological nursing, control group routine care, analysis of two groups of patients psychological mood, quality of life, satisfaction, etc. Results: According to statistics, the emotional score of the study group was lower than that of the control group. The quality of life of patients in the study group was higher than that in the control group. Compared with the satisfaction of nursing services (100.00%) and the control group of nursing services (86.00%), the study group was higher, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: In the process of clinical intervention for hemodialysis patients, personalized psychological nursing services can effectively improve the nursing effect, improve the inner negative emotions of patients, and improve the quality of life of patients, which is worthy of widespread clinical recommendation.

[Key words]Hemodialysis; personalized psychological nursing; Hamilton mood scale; application effect

血液透析治疗已成为临床上重要的治疗方式之一。此类疗法主要对慢性肾脏功能衰竭、尿毒症患者等进行干预,作为维持患者生命的重要措施^[1]。近年,我国临床上慢性肾脏衰竭患者发病人数逐渐增加,且呈逐年加重趋势,随着血液透析技术的广泛应用、优化,使更多的患者选取此类技术进行治疗^[2]。该疗法虽然疗效极为显著,但结合患者自身疾病发展情况、透析治疗期间不适感、体质因素等情况的影响,导致患者负性情绪严重,存在严重焦虑、紧张等情绪,对治疗效果造成干扰^[3]。随着学者不断深入研究发现,临床进行血液透析治疗过程中,配合个性化心理疏导服务,能够有效提高治疗效果,缓解患者不良心理情绪,使患者能够积极配合治疗工作,提高疾病预后^[4]。本文选取我院临床诊治100例患者,予以个性化心理护理进行干预,具体内容详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取2021年1月~2022年12月间,我院临床诊治100例血液透析患者作为分析对象,将研究选取数据以计算机表法进行分组,每组患者50例,研究组男性人数为27例,女性人数为23例,年龄选取标准53岁~76岁,均数年龄 (65.87 ± 5.43) 岁,体质量选取标准46kg~84kg,均数体质量 (65.79 ± 3.71) kg,平均收缩压 (122.65 ± 10.71) mmHg、平均舒张压 (78.51 ± 10.43) mmHg,对照组男性人数为26例,女性人数为24例,年龄选取标准52岁~78岁,均数年龄 (65.92 ± 5.34) 岁,体质量选取标准47kg~85kg,均数体质量 (65.83 ± 3.81) kg,平均收缩压 (121.77 ± 14.58) mmHg、平均舒张压 (80.62 ± 9.76) mmHg,研究期间数据选取均具有极高的对比价值,患者一般资料,无显著统计学意义, $P > 0.05$ 。

纳入标准:(1)患者以及家属等均知晓本次研究,并自

愿申请参与, 签署授权同意书。(2) 研究期间案例选取标准, 优先参考配合度、依从性较高的患者。(3) 本次临床研究期间数据来源均为我院诊治案例。研究纳入患者均符合血液透析类疾病治疗标准。

排除标准: (1) 存在严重凝血功能障碍者排除。(2) 患者资料填写不完善, 中途自愿退出研究者排除。(3) 存在精神类疾病症状、认知功能障碍者排除。

1.2 方法

对照组予以常规护理, 依照透析科护理相关规定, 予以患者常规护理服务, 并为患者提供舒适居住环境, 保障患者治疗期间精力充沛, 时常为患者进行健康教育, 提高患者疾病认知程度, 积极鼓励患者以积极健康的心态面对生活, 以此提高疾病治疗效果。

研究组予以个性化心理护理, 待患者入院后, 结合患者机体疾病情况, 面部神态、情绪等, 进行快速评估, 并制定出个性化护理计划, 由于透析治疗时间较长, 加之不适感较为强烈, 患者往往会滋生出较多的不良情绪, 导致患者治疗积极性降低, 从而影响治疗效果。护理人员需要加强与患者沟通效果, 详细且耐心地为患者进行健康教育, 并为患者录制健康宣教视频, 将疾病发展过程, 诱发因素, 治疗过程、效果、不良反应应对措施等详细记录, 并叮嘱患者利用闲暇时间不断进行记忆, 便于后续治疗期间, 能够学以致用, 并建立起牢固的护患关系, 积极配合治疗工作。护理人员尽量满足患者需求, 并积极开展心理疏导工作, 首先为患者列举往期恢复效果优异的患者进行分享, 为患者树立恢复信心, 并有效引导患者吐露内心顾虑, 或适当以患者感兴趣的话题吸引患者关注度, 防止患者长期沉浸于负面情绪中, 尽量保持乐观积极的心态配合治疗工作。临床治疗前, 需患者保证自身精力充沛, 减少治疗期间不适感。同时结合患者个人喜

好, 制定完善的饮食计划, 提高维生素、优质蛋白的摄入, 保障自身营养均衡, 能够利于疾病恢复。

1.3 评价指标

1.3.1 心理情绪

以汉密尔顿情绪量表记录患者护理期间情绪变化, 抑郁量表 (Hamilton depression scale, HAMD), 满分 35, 得分越低越健康; 重度抑郁: > 24 分。焦虑量表 (Hamilton Anxiety Scale, HAMA), HAMA: 满分 64, 得分越低越健康。

1.3.2 生活质量

护理人员使用生活质量量表 (Short Form36, SF-36), 共计 36 项条目, 范围 0~100 分, 评分越高越好。

1.3.3 满意度

邀请患者以及家属等共同参与满意度评定, 以非常满意、满意、不满意等指标作为评估标准, 满意度 = (非常满意 + 满意) / 例数 × 100%。

1.4 统计学分析

统计数据以 (SPSS25.0) 分析, 计数使用 (%) 表示, 检测采用 t, X² 表示, 统计资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 如果 (P > 0.05) 时, 差异无统计学意义, 如果 (P < 0.05) 时, 存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心理情绪对比

研究组患者心理情绪评分比较对照组患者心理情绪评分更低, 对比差异显著具有统计学意义, (P < 0.05)。详情见表 1。

表 1 两组心理情绪对比 [$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	n	汉密尔顿抑郁量表 (HAMD)		t 值	P 值	汉密尔顿焦虑量表 (HAMA)		t 值	P 值
		干预前	干预后			干预前	干预后		
研究组	50	28.97 ± 5.65	8.89 ± 2.11	23.5423	0.0000	46.87 ± 6.74	11.52 ± 3.49	32.9332	0.0000
对照组	50	28.76 ± 6.12	13.54 ± 2.07	16.6581	0.0000	45.91 ± 7.22	16.41 ± 2.89	26.8225	0.0000
t 值	-	0.1782	11.1238	-	-	0.6872	7.6309	-	-
P 值	-	0.8589	0.0000	-	-	0.4935	0.0000	-	-

2.2 两组患者生活质量对比

研究组患者生活质量改善效果比较对照组生活质量更

高, 对比差异显著 (P < 0.05), 具备统计学意义。详情见表 2。

表 2 两组生活质量对比 [$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	n	生活质量量表 (SF-36)							
		生理功能 (PF)	心理健康 (MH)	情感职能 (RE)	躯体疼痛 (BP)	生理职能 (RP)	精力 (VT)	社会职能 (SF)	总体健康 (GH)
研究组	50	86.82 ± 3.87	88.65 ± 3.94	86.68 ± 3.29	83.56 ± 3.29	89.46 ± 3.55	80.65 ± 3.57	89.85 ± 3.35	85.89 ± 3.54
对照组	50	81.26 ± 3.12	82.67 ± 3.26	81.17 ± 3.32	77.87 ± 3.22	82.87 ± 3.67	75.05 ± 3.33	84.55 ± 3.19	78.69 ± 4.65
t 值	-	7.9088	8.2687	8.3357	8.7398	9.1261	8.1110	8.1015	8.7115
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 两组患者护理满意度对比

研究组护理服务满意度 (100.00%) 比较对照组护理满

意度(86.00%)更高,组间进行对比分析差异性显著, $(P < 0.05)$ 。详情见表3。

表3 两组护理满意度对比[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组	50	38 (76.00)	12 (24.00)	0 (0.00)	100.00
对照组	50	35 (70.00)	8 (16.00)	7 (14.00)	86.00
X^2 值	-	-	-	-	7.5269
P值	-	-	-	-	0.0060

3 讨论

血液透析(Hemodialysis),临床上又称为血透,该技术作为血液净化中的一种,其操作原理是利用工具将患者体内血液深度处理,以此达到净化效果^[5]。该项技术,主要用于肾脏功能衰竭、农药中毒、药物中毒等疾病,为患者肾脏功能进行替代治疗^[6]。选取此类治疗方案的患者自身疾病多较为严重,患者临床治疗期间伴有一定不良反应,如呕吐、恶心等,影响患者心理情绪,加之疾病因素、治疗费用的较多压力,导致较多的患者存在严重心理情绪,并逐渐影响治疗效果^[7]。此类情况依从性医院深入研究,并首要解决的问题之一,随着相关学者研究发现,临床进行血液透析治疗期间,配合护理服务能够有效改善患者负性情绪的滋生,同时患者能够一定程度上积极配合治疗^[8]。但常规护理服务仅能依照

科室内相关护理规定,予以患者一定生理帮助,如住院环境、健康教育等基础服务,患者自身心理变化,以及情绪问题,并没有得到有效缓解,导致护理效果一般性^[9]。而个性化心理护理,临床上近年顺应实际需求逐渐衍生的全新护理服务,结合患者病症情况、人物特点具有独特性,因此,护理期间需予以个性化干预,通过快速分析患者情绪状态等,制定后续护理措施,使护理服务更加贴合患者人物性格,能够积极与患者建立沟通良好的护患关系,提高患者护理依从性,使其积极配合护理工作^[10]。心理护理早期由心理治疗等技术衍生,能够通过心理疏导的方式,打开患者心结,并利用感兴趣的话题、往期康复案例,以及疾病好转等信心增加患者治疗信心,提高患者护理依从性,使其积极配合护理工作^[11]。本次研究,研究组患者心理情绪评分比较对照组患者心理情绪评分更低,研究组患者生活质量改善效果比较对照组生活质量更高,研究组护理服务满意度(100.00%)比较对照组护理满意度(86.00%)更高, $P < 0.05$ 。由此,个性化心理护理,比较常规护理服务,具有全面性、科学性,能够细致把握患者内心状态,予以针对性服务进行干预,提高患者治疗效果,值得临床广泛应用。

综上所述,临床干预血液透析患者期间,予以个性化心理护理服务,能够减少患者不良反应,提高生活质量,缓解负面情绪对比患者心态的影响,全面提高临床治疗效果,值得临床广泛推荐使用。

参考文献:

- [1]黎海英.个性化心理护理对慢性肾脏病5期维持性血液透析患者情绪、依从性与护理满意度的影响[J].透析与人工器官, 2022, 33(04): 61-64.
- [2]香舒,李惠芬,陈雪芳.心理护理对维持性血液透析患者透析期间水分控制的影响[J].心理月刊, 2022, 17(22): 191-193.
- [3]李苹,吴超群,李绘云.优质护理联合心理护理对血液透析患者的影响分析[J].心理月刊, 2022, 17(21): 148-150.
- [4]朱雪艳,韩枫,李爱梅.个体化饮食指导联合心理护理对慢性肾功能衰竭血液透析患者的影响分析[J].心理月刊, 2022, 17(21): 203-205.
- [5]韩枫,李爱梅,朱雪艳.对接受维持性血液透析治疗的尿毒症患者给予心理护理的效果分析[J].心理月刊, 2022, 17(19): 114-116.
- [6]刘晴晴.个性化心理护理对血液透析患者SAS、SDS评分及生活质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(13): 82+84.
- [7]吴淑娉,刘雪琴.心理护理在血液透析护理中对患者舒适度的影响[J].透析与人工器官, 2022, 33(03): 101-104.
- [8]孔婷婷,吕冠,陈瑶.个性化护理干预结合焦点心理护理对维持性血液透析患者的效果[J].心理月刊, 2022, 17(17): 136-138.
- [9]黄婷婷,林志燕,孔秋平,陈少金.个性化心理护理联合健康教育在血液透析患者中的应用价值[J].心理月刊, 2022, 17(13): 141-143.
- [10]刘玲苑,谭冬娥,万翠翠.血液透析护理中应用心理护理对提高患者舒适度的临床效果[J].黑龙江中医药, 2020, 49(03): 223-224.
- [11]修云红,刘国岩,李淑梅.心理护理在血液透析护理中对患者舒适度影响研究[J].心理月刊, 2020, 15(11): 87-91.