

# 探究全面控制护理对行血液透析治疗终末期肾病患者 临床预后及营养情况的效果

鲁洁

(石河子大学医学院一附院 新疆石河子 832000)

**【摘要】**目的 探究全面控制护理对行血液透析治疗终末期肾病患者临床预后及营养情况的效果。方法 实验人员从医院中2022年1月-2023年5月收治的终末期肾病患者中随机性的挑选100例患者作为研究对象,并随机性地将其分为实验组和对照组,保障每组人数为50例,分别对其进行全面控制护理和常规护理,分析患者的临床预后和营养情况。结果 实验人员对行血液透析治疗终末期肾病患者采用全面控制护理方式后患者焦虑情况、对实验过程的依从性、生活质量、营养指标等有所好转,而采用常规性护理方式的一组患者在这些方面的改善情况不理想。结论 全面控制护理在行血液透析治疗终末期肾病患者治疗中具有较强的临床应用价值,需要引起医护人员的高度关注。

**【关键词】**全面控制护理;行血液透析治疗;终末期肾病患者;营养情况

**Explore the effect of comprehensive control nursing on the clinical prognosis and nutritional status of patients with end-stage renal disease**

Lu Jie

(832000, Shihezi City, Xinjiang)

**[Abstract]** Objective To explore the effect of comprehensive control nursing on the clinical prognosis and nutritional status of patients with end-stage renal disease. Methods Experimental personnel from the hospital in January 2022-May 2023 admitted to end-stage renal disease patients random 100 patients as the study object, and randomly divided into experimental group and control group, ensure the number of each group is 50 cases, respectively, the comprehensive control care and routine care, analyze the clinical prognosis and nutrition of patients. Results The anxiety, compliance and nutritional quality of the experiment were improved, and the improvement of a group of patients was not satisfactory. Conclusion Comprehensive control nursing has strong clinical application value in the treatment of patients with end-stage renal disease, which should be paid close attention to by medical staff.

**[Key words]** Comprehensive control care; hemodialysis treatment; patients with end-stage renal disease; nutritional status

## 引言

肾病是影响人类生命健康安全的重要杀手,我国每年都会有大量的人群饱受肾病的威胁和困扰,甚至会有更多的人死于肾病,从中可以看出肾病对整个人类造成的巨大影响。终末期肾病患者在治疗期间会面对生理和心理的折磨,如果不能给予其更多的关心和爱护,往往会使其失去生活的信心。因此,针对这部分患者,医护人员除了对其进行基本的药物治疗之外,还要为其提供全面控制护理,让更多的肾病患者可以免受身心的摧残,对未来生活也充满希望。

## 1.资料与方法

### 1.1 一般资料

此次实验中实验人员结合医院的实际情况,从近两年医院收治的患者中随机性地挑选出100例患者作为重点研究的对象,将其分别分为实验组和对照组,并对两组患者分别采取不同的护理方式。实验组是此次实验中重点关注的对

象,下面是两组终末期肾病患者的具体情况:实验组终末期肾病患者,年龄分布在50岁到60岁之间,其中男性人数为26人,女性人数为24人,该组患者对此次实验过程有了一定的了解,并且积极配合此次实验,实验人员还获得患者家属的认可与支持。对照组终末期肾病患者,年龄分布也十分集中,主要分布在52岁到61岁之间,男性和女性人数相当,在前期实验阶段,该组患者也对此次实验目的以及操作流程等进行了学习。为了避免其他因素对实验结果产生影响,实验人员对每个实验对象进行了调查,从中排除妊娠期或者哺乳期的患者,全身性感染或者肝衰竭的患者<sup>[1]</sup>。

### 1.2 方法

对照组:实验人员对患者主要采取下面措施进行护理:第一,为终末期肾病患者做好基本身体检查工作,并为患者建立个人健康档案,详细记录患者的实际情况,为后续开展常规护理奠定基础。第二,做好心理疏导。实验人员对对照组患者开展心理教育活动,缓解患者紧张的心情,促使患者能够更加积极地配合护理工作。第三,为患者营造健康卫生的护理环境。比如实验人员定期打扫终末期肾病患者的病房,让其在良好的环境中配合治疗工作。

实验组：实验人员对实验组患者主要采用全面控制护理：第一，做好患者全面性检查。实验人员对终末期肾病患者做好全面性检查，观察患者的各项生命指标，如尿蛋白、血压、血肌酐、血浆白蛋白、血红蛋白水平等，通过对患者进行全面性检查，可以帮助实验人员了解每一位终末期肾病患者具体情况。

第二，建立良好的护患关系。在对患者进行血液透析治疗之前，实验人员可以增加与终末期肾病患者及其家属的沟通机会，了解患者及其家属对整个实验研究以及疾病治疗或者护理工作的基本需求，同时实验人员表达自己对全面控制护理的基本看法，这样可以促进医患之间的深入交流与沟通，从而建立更加良好的护患关系<sup>[2]</sup>。

第三，制定科学地维持控制方案。对行血液透析治疗终末期肾病患者进行全面控制护理是一项长期性且严谨性的工作，实验人员应该据此制定科学地维持控制方案，为实验人员进行全面控制护理提供参考依据。在必要的情况下，实验人员还要成立全面控制团队，在医院中选择具备扎实知识储备、具有丰富经验的人员作为团队负责人，对整个全面控制护理工作负责。

第四，做好血液透析科学宣教。实验人员可以组织患者及其家属展开集中培训，就血液透析进行针对性学习，借助医院公众号等宣传血液透析相关知识，同时向终末期肾病患者发放健康知识手册，丰富患者对血液透析的认识。

第五，加强感染护理。血透室是对患者进行血液透析的主要场所，也是各种感染多发的集中地，感染能够引发终末期肾病患者一系列的问题，为此，护理人员要做好血透室的感染护理工作。一方面，实验人员要做好物表消毒工作，包括使用 500mg/L 含氯消毒剂或其他有效消毒剂对透析机外部等物体表面擦拭消毒，每天用含氯消毒剂 500mg/L 或者经国家许可物表消毒用品对污染间台面、地面、门窗以及保洁

车等进行消毒。另一方面，实验人员要做好手部卫生消毒工作，实验人员应该严格遵守国家卫生健康委员会发布的《医务人员手卫生规范》(WS/T 313-2019)，做好手部消毒，保障手部的干净清洁性。第六，加强营养护理工作。行血液透析治疗终末期肾病患者一般身体比较虚弱，需要在营养方面进行调理，这样才可以更好地配合实验人员开展实验研究，因此，实验人员可以从营养护理方面入手，比如实验人员可以为患者建立健康饮食食谱，督促患者增加新鲜蔬菜、水果以及高蛋白物质的摄入，这样可以帮助患者及时补充丢失的营养物质，其中牛奶、瘦肉、鱼类等都是行血液透析治疗终末期肾病患者营养饮食的重要组成部分，实验人员应该为其提供这些基础的营养物质<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

在此次实验研究中，实验人员主要将患者焦虑情况、对实验过程的依从性、生活质量、营养指标作为主要观察指标，分析整个实验过程中行血液透析治疗终末期肾病患者的基本情况。

### 1.4 统计学原理

本次研究的数据均采用统计学软件 SPSS 22.0 进行处理，计量资料采用均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用 t 检验，计数资料采用  $\chi^2$  检验。P<0.05 为差异具有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者营养指标情况

表 1 为两组患者的营养指标状况，在表格中可以看出实验组行血液透析治疗终末期肾病患者在采用全面控制护理干预后血清总蛋白、白蛋白以及血红蛋白含量都有所回升，而另一组对照组患者的三项指标改变不明显。

表 1 两组患者的营养指标情况对比 (g/L,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	TP		ALB		HGB	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	62.42 ± 3.05	70.24 ± 2.83 <sup>a</sup>	33.01 ± 1.70	40.22 ± 1.32 <sup>a</sup>	92.10 ± 3.50	99.54 ± 3.17 <sup>a</sup>
实验组	50	62.51 ± 3.23	66.27 ± 2.63 <sup>ab</sup>	32.88 ± 1.62	34.94 ± 0.16 <sup>ab</sup>	92.11 ± 3.55	110.58 ± 3.46 <sup>ab</sup>
t 值		0.142	6.502	0.324	19.144	0.050	14.857
P 值		0.886	<0.001	0.745	<0.001	0.958	<0.001

### 2.2 两组患者焦虑、抑郁情况

表 2 是两组患者在分别接受全面控制护理以及常规性护理之后焦虑和抑郁情况的改变，从中可以看出采用全面控

制护理的实验组患者焦虑和抑郁情况得到进一步改善，评分也相应地提升，而另一组对照组患者的情况却并未发生实质性的改变。

表 2 两组患者焦虑、抑郁评分对比

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	43.51 ± 5.02	38.54 ± 2.02 <sup>a</sup>	47.63 ± 1.05	40.22 ± 3.51 <sup>a</sup>
实验组	50	43.50 ± 5.01	36.52 ± 4.06 <sup>ab</sup>	47.64 ± 1.06	40.22 ± 3.51 <sup>ab</sup>
t		0.008	2.632	0.129	2.554
p		0.992	0.009	0.897	0.125

### 2.3 两组患者对实验过程的依从性、生活质量情况

下表是两组患者分别采取不同护理方式后患者对实验

过程的依从性和生活质量情况,通过数据可以得出,实验组患者对整个实验过程的依从性更高,生活质量也更高。

表3 两组患者焦虑、抑郁评分对比

组别	例数	依从性		生活质量	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	46.35 ± 11.76	54.50 ± 4.83 <sup>a</sup>	14.85 ± 3.42	17.68 ± 2.68 <sup>a</sup>
实验组	50	45.98 ± 13.21	58.63 ± 6.58 <sup>ab</sup>	14.85 ± 3.45	21.35 ± 3.28 <sup>ab</sup>
t		0.148	2.646	0.157	6.490
p		0.946	<0.001	0.744	<0.001

### 3. 讨论

终末期肾病是当前发病率较高的一种疾病,患终末期肾病的人员在逐年的上升,如果不能在最短的时间内对患者展开进行及时治疗和护理,往往会给患者的生命安全带来威胁。目前我国一直关注终末期肾病患者这个群体,并采取了一系列的预防和治疗措施,取得了一定的成就,帮助部分终末期患者走出了疾病困扰的阴影。

造成终末期肾病疾病产生的因素有很多,主要包含以下几个因素:第一,其他并发症引起。其他并发症如果得不到及时治疗,往往会蔓延为终末期肾病疾病,这里所说的并发症主要是糖尿病和高血压。在实际生活中,很多患者有高血压和糖尿病遗传史,而这些疾病的治疗工作又是十分困难,往往很难实现药到病除,这也为其发展成为终末期肾病奠定了基础。第二,人们不健康的生活习惯。吸烟喝酒被人类列为影响生命健康的两大杀手,这两种不良的生活习惯对人体生命健康来说百害而无一利,如果人们在生活中有经常性吸烟、喝酒的情况,往往会诱发终末期肾病,需要引起人们的高度重视。第三,不健康的饮食。健康饮食关系人们身体。但是在当前很多人喜欢吃炸鸡、烧烤以及快餐等等,这些食物的营养物质很少,也会成为终末期疾病的诱因<sup>[9]</sup>。

在此次实验研究中,实验人员通过理论联系实际的方式对行血液透析治疗终末期肾病患者进行研究,采取了不同的护理方式,从实验数据看出,全面控制护理对行血液透析治疗终末期肾病患者的预后以及营养补给具有积极的作用,它

能够降低终末期肾病患者焦躁、抑郁心理,也可以提高患者的生活品质,同时还可以让终末期疾病患者的其他营养指标逐渐恢复正常。因此,在今后的终末期患者救治和护理中实验人员应该掌握基本的护理方式,加强对当前护理方式的研究,提高患者的救治水平<sup>[5]</sup>。

落实到具体工作中,护理人员可以从以下几个方面出发,不断提高全面控制护理水平:首先,加强知识学习。当今社会是一个知识学习型社会,各行各业的竞争都十分激烈,护理行业人员应该树立终身学习的意识,针对终末期肾病患者采取积极有效的护理措施,让更多的肾病患者恢复正常的生活状态。其次,医院做好基本教育培训工作。行血液透析治疗终末期肾病患者护理工作难度十分大,需要护理人员掌握丰富的知识,基于此,医院应该针对行血液透析治疗终末期肾病患者护理组织开展培训活动,丰富护理人员知识储备,促使其能够更加深入地了解全面控制护理工作,将其在终末期肾病患者中得到更加及时有效的应用。最后,医院要健全护理人员培训体系。培训体系内容应该包含具体的培训方法和培训措施,为护理人员提供上升和发展的趋势。

综上所述,行血液透析治疗终末期肾病患者护理工作牵动着大众的心理,全面控制护理方式在患者中的应用满足了患者的基本需求,同时也为更多的肾病患者带来了一线生机,护理人员应该转变观念,加强对全面控制护理的重视程度,让其继续为终末期肾病患者服务,帮助其早日走向健康,以更加积极阳光的心态对待社会生活。

### 参考文献:

- [1]仲晓,徐小玲.协同护理在终末期肾病行高通量血液透析中的应用价值观察[J].中国医药指南,2023,21(10):140-142.
  - [2]梅竹,周兰,林璐等.全面控制护理对行血液透析治疗终末期肾病患者临床预后及营养情况的效果[J].中国医药导报,2023,20(03):160-163.
  - [3]江燕君,刘俊丽,黄小龙.营养护理对终末期肾病血液透析患者预后效果[J].中国城乡企业卫生,2022,37(11):86-88.
  - [4]李笑青.营养护理对改善终末期肾病血液透析患者生活质量的影响探讨[J].航空航天医学杂志,2020,31(12):1525-1526.
  - [5]闫峰.营养护理对终末期肾病血液透析患者的疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(23):89.
- 作者简介:鲁洁,19910305,女,山东,本科,护师,研究方向:肾病护理。