

慢性肾功能衰竭血液透析患者中 实施阶段化护理的效果观察

郭海燕

(北京市宣武中医医院, 北京 100050)

摘要:目的 研究慢性肾功能衰竭血液透析患者通过阶段化护理的效果观察。方法 将我院门诊收治的17例慢性肾功能衰竭血液透析患者作为研究对象,将患者分为两组,对照组8例和观察组9例。对照组对患者进行常规护理,观察组在常规护理的基础上加上阶段化护理。比较观察组与对照组患者干预90d后SAS和SDS评分。结果 观察组患者在干预90d后SAS和SDS评分明显比对照组更低,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 阶段化护理在本次研究中比只进行常规护理的护理效果更加明显。阶段化护理能够有效促进患者术后康复,并且也能一定程度上改善患者的焦虑和抑郁情绪。

关键词:慢性肾功能衰竭;血液透析;阶段化护理;常规护理

本文引用格式:郭海燕.慢性肾功能衰竭血液透析患者中实施阶段化护理的效果观察[J].智慧健康,2019,5(32):149-150.

Observation on the Effect of Phased Nursing in Patients with Chronic Renal Failure Undergoing Hemodialysis

GUO Hai-yan

(Xuanwu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100050)

ABSTRACT: **Objective** To study the effect of staged nursing on chronic renal failure patients undergoing hemodialysis. **Methods** Seventeen cases of chronic renal failure hemodialysis patients admitted to the outpatient department of our hospital were divided into two groups, 8 cases in the control group and 9 cases in the observation group. The patients in the control group received routine nursing, while the patients in the observation group received stage nursing on the basis of routine nursing. SAS and SDS scores were compared between the observation group and the control group 90 days after intervention. **Results** The scores of SAS and SDS in the observation group were significantly lower than those in the control group after 90 days of intervention ($P<0.05$). **Conclusion** Staged care is more effective in this study than in routine care. Staged care can effectively promote postoperative recovery, and can also improve the anxiety and depression of patients to some extent.

KEY WORDS: Chronic renal failure; Hemodialysis; Stage nursing; Routine nursing

0 引言

慢性肾功能衰竭的发病因素主要包括高血压肾病、慢性肾炎和糖尿病肾病等方面,这些因素均可能造成该疾病的产生^[1]。当前,我国临床对于慢性肾功能衰竭常见的治疗方式是血液透析,虽然血液透析能够净化血液以及维持好患者身体的酸碱平衡^[2],但患者在透析时会因为紧张、焦虑等产生一系列的不良情绪,将对治疗的持续推进产生不利影响^[3]。因此,对患者实施合理的护理措施具有重要的意义^[4]。本文通过对17例慢性肾功能衰竭血液透析患者的观察研究,探讨在慢性肾功能衰竭血液透析患者中实施阶段化护理的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院2018年2月至2019年2月门诊收治的

17例慢性肾功能衰竭血液透析患者作为研究对象,其中5~6人进行灌流治疗,透析病人每周3次,1年大约650次,使用药物主要包括促红细胞生成素3000单位/支(EPO)、益比奥4000U/支、蔗糖铁、左卡尼丁;透析器有德朗、尼普洛、威高等。灌流是健帆,以前主要用佛山市博新生物科技有限公司的灌流。

将患者随机分为两组,对照组8例和观察组9例。对照组患者男性5例,女性3例,年龄27~65岁,平均(42.36±4.25)岁。观察组患者男性5例,女性4例,年龄26~64岁,平均(43.26±4.36)岁。两组患者的一般资料差异无统计学意义($P>0.05$),我院伦理委员会批准本研究。

1.2 方法

对照组:对患者进行常规护理,观察组在常规护理的基础上加上阶段化护理,主要护理内容如下。

作者简介:郭海燕(1979-),女,主管护师,本科,研究方向:肾病护理。

思考期心理护理：护理人员应加强对相关疾病知识的了解与掌握，努力提高自身业务能力水平与专业素质。在对患者进行护理时，护理人员应主动与患者沟通交流，了解详细病情和掌握患者的心理状态，对患者产生的不良情绪进行针对性的疏导，帮助患者建立战胜疾病的信念，并通过长时间的护理与患者建立起信任关系，最大程度提高患者治疗的依从性。

准备期饮食护理：护理人员需根据患者具体情况和患者的意愿，为患者建立科学的饮食方案，尽量纠正患者以前不健康的饮食习惯，根据疾病特点，帮助患者实施健康的饮食计划。嘱咐患者严禁食用生冷辛辣等刺激性食物，应食用蛋白质与维生素较高易于消化的食物，满足患者康复的饮食需求。

行为期健康教育与运动锻炼：护理人员应加强对患者的健康教育，尤其是对心理承受能力较弱的患者，鼓励其建立和恢复正常的社会关系，改善患者的心理状态与生活质量。对不同年龄段以及不同体质的患者实施针对性的运动康复方案，鼓励患者通过适当锻炼增强自身体质，通过运动锻炼使抵抗力与免疫力恢复，促进患者的疾病康复。

维持期监督管理：护理人员应定期对患者进行随访调查与严格的监督管理，确保患者认真实施康复方案，并通过组织病友会，帮助患者进行病情交流与疾病恢复，扩大患者的交流圈。

1.3 观察指标

记录对照组与观察组患者干预90d后焦虑(SAS)及抑郁(SDS)评分。其中抑郁(SDS)评分包括对患者抑郁心理障碍、躯体性障碍、精神运动性障碍以及精神病性情况障碍等方面自我分析，而焦虑(SAS)评分可分为轻度、中度与重度等维度来评价患者的焦虑情况。

1.4 统计学方法

将得出的慢性肾功能衰竭血液透析患者数据，使用SPSS 17.0软件进行针对性分析，表格的计量资料采用 t 进行检验，并采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，阶段化护理和常规护理对比中，当 $P < 0.05$ 为差异显著，研究具有统计学意义。

2 结果

通过两组患者干预90d后焦虑(SAS)及抑郁(SDS)评分比较，观察组患者在干预90d后SAS和SDS评分明显比对照组更低，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ ，见表1。

表1 两组患者干预90d后焦虑(SAS)及抑郁(SDS)评分比较 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	例数	SAS	SDS
观察组	9	36.24 ± 2.48	40.12 ± 1.23
对照组	8	42.76 ± 2.34	45.96 ± 1.54
t		5.555	8.688
P		0.001	0.001

3 讨论

慢性肾功能衰竭是我国临床常见重症疾病之一^[5-6]。慢性肾功能衰竭病发后随着病情的不断恶化，在晚期甚至有可能伴发尿毒症，这将会严重影响患者的生活质量与身体健康^[7-8]。我国对于慢性肾功能衰竭常见的治疗方式是血液透析，虽然血液透析能够净化血液，但患者会因为焦虑等产生不良情绪，将对治疗的持续推进产生不利影响^[9-10]。

阶段化护理作为一种有效的慢性肾功能衰竭血液透析护理方式，其护理方式主要包括思考期心理护理、准备期饮食护理、行为期健康教育与运动锻炼、维持期监督管理等方面护理措施来促进患者术后恢复以及减少患者的焦虑等情绪^[11]。

本文通过我院门诊收治的17例慢性肾功能衰竭血液透析患者作为研究对象，将患者分为两组，对照组8例和观察组9例。观察组患者在干预90d后SAS和SDS评分明显比对照组更低，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

研究结果表明，阶段化护理在本次研究中比只进行常规护理的护理效果更加明显。阶段化护理能够有效促进患者术后康复，并且也能一定程度上改善患者的焦虑和抑郁情绪。探讨观察慢性肾功能衰竭血液透析患者中实施阶段化护理的效果，值得临床推广和研究^[12]。

参考文献

- [1] 陈威, 陈邱玲, 赵珊珊. 糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(24): 3303-3304.
- [2] 张娅. 糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理分析[J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(1): 242-243.
- [3] 王晓芳. 肾功能衰竭患者实施血液透析应用心理护理联合舒适护理的效果评价[J]. 中国医药指南, 2017, 15(32): 247-248.
- [4] 刘慈花. 协同护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 泰山医学院学报, 2017, 38(8): 901-903.
- [5] 张喜娜, 张静, 盖颖. 人性化护理对肾功能衰竭血液透析患者生活质量的影响效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(18): 191-192.
- [6] 孙凤丽. 中西医结合护理在老年肾功能衰竭患者血液透析治疗中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2017, 3(3): 83-85.
- [7] 杨玉丽, 张海燕, 孙明琴, 等. 糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理分析[J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(5): 127-128.
- [8] 李文琴. 糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(8): 33-34.
- [9] 杨旭, 姜小玉. 糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理探讨[J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(13): 138-139.
- [10] 蒲巧云. 慢性肾功能衰竭患者血液透析护理中的危险因素及护理对策[J]. 智慧健康, 2018, 4(1): 89-90.
- [11] 程鹏宇. 慢性肾功能衰竭患者行血液透析前后的护理对策研究[J]. 智慧健康, 2018, 4(5): 152-153.
- [12] 赵彦, 卢峰. 糖尿病慢性肾功能衰竭患者血液透析护理体会[J]. 吉林医学, 2017, 38(5): 983-984.