

血液透析患者的临床护理路径研究

郭益坚

成都中医药大学附属医院 四川成都

【摘要】目的 分析予以血液透析治疗患者临床护理路径干预的应用价值。方法 研究开展于 2020.8, 终止时间为 2021.08, 以在本阶段收治进行治疗的血液透析患者 70 例为研究对象, 并根据随机分配原则分为对照组 (n=35, 常规护理) 和研究组 (n=35, 临床护理路径干预)。对比观察两组护理模式应用下护理结局差异。结果 使用 ADL 量表、SF-36 量表和不良反应发生率评估两组护理模式应用结局, 研究结果表明研究组护理结局显著优于对照组, 用 ($P < 0.05$) 代表组间差异明显, 具有研究性。结论 血液透析患者会有日常生活能力、生活质量低下、治疗过程中不良反应多等问题, 采取临床护理路径干预有助于保障护理效果。

【关键字】 血液透析; 临床护理路径; 护理结局; 生活质量

Study on clinical nursing path of hemodialysis patients

Yijian Guo

Chengdu university of traditional Chinese medicine hospital in sichuan chengdu,

【Abstract】 **Objective** To analyze the application value of clinical nursing pathway intervention for hemodialysis patients. **Methods** The study was carried out in July, 2020 and ended in July, 2021. Seventy hemodialysis patients who were treated at this stage were taken as the research objects, and were randomly divided into control group (n=35, routine nursing) and research group (n=35, clinical nursing pathway intervention). Observe the difference of nursing outcomes between the two groups under the application of nursing mode. **Results** ADL scale, SF-36 scale and the incidence of adverse reactions were used to evaluate the application outcomes of the two groups. The results showed that the nursing outcomes of the study group were significantly better than those of the control group, and the difference between the two groups was significant ($P < 0.05$), which was of research significance. **Conclusion** Hemodialysis patients will have problems such as daily living ability, low quality of life, and many adverse reactions in the treatment process, etc. Taking clinical nursing pathway intervention is helpful to ensure the nursing effect.

【Keyword】 Hemodialysis; Clinical nursing path; Nursing outcome; quality of life

血液透析是肾脏危重症疾病的重要治疗方案之一, 通过物质交换清除患者机体内代谢废物, 维持体内水电解质平衡, 有助于提高患者的生存质量, 但多数患者需要长时间接受血液透析治疗, 治疗时间长以及受病情的影响, 患者很容易出现负性心理状况和营养不良, 会影响血液透析治疗结果^[1-2]。因此在血液透析治疗过程中, 需要采取有效的护理干预措施来提高治疗效果, 传统护理干预存在一定

的局限性, 而临床护理路径干预是伴随患者整个治疗过程中所开展的动态护理干预流程, 实时根据患者的具体变化开展的针对性护理对策, 可有效提高护理质量^[3-4]。本次研究分析临床护理路径在血液透析治疗中的应用价值, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 2020.08~2021.08 月收治的血液透析治疗患者为研究样本, 样本数量为 70 例, 并将上述样本基于随机分配原则分为 2 组。对照组中男性 18 例, 女性 17 例; 最小年龄层在 38 岁, 最大年龄层 73 岁, 平均年龄是 (52.38±2.49) 岁; 疾病类型: 慢性肾小球肾炎/高血压肾病/多囊肾各有患者 19 例/13 例/3 例; 病程 4 个月~13 年, 平均病程 (7.39±0.54) 年; 体质量指数 22~27kg/m², 平均体质量指数 (24.39±0.28) kg/m²。研究组中男性 20 例, 女性 15 例; 最小年龄层在 40 岁, 最大年龄层 75 岁, 平均年龄是 (51.79±2.46) 岁; 疾病类型: 慢性肾小球肾炎/高血压肾病/多囊肾各有患者 17 例/14 例/4 例; 病程 6 个月~13 年, 平均病程 (7.35±0.51) 年; 体质量指数 22~27kg/m², 平均体质量指数 (24.44±0.27) kg/m²。将两小组病人的研究资料 (性别、一般年龄、病情状况等内容) 实行对比, 对比结果显示两小组的研究资料大致相似 (P>0.05), 具有开展价值。

1.2 方法

1.2.1 对照组

在患者透析治疗过程中, 注意观察患者血压及各项生命体征变化, 每隔 30min 巡视过程中检查仪器有无异常, 并及时根据患者的病情变化遵医嘱进行处理。

1.2.2 研究组

接受临床护理路径干预, 组建护理小组, 成员包括主治医师、精干护理人员, 集体学习关于临床护理路径理念及相关护理知识, 并根据护理人员的工作年限及特点合理划分工作流程, 并对患者的个人资料进行分析与整理, 护理内容需贴合患者的实际情况, 保障护理计划的针对性和合理性。a. 第一天, 主动与患者及家属进行沟通与交流, 并引导其参观医院总体环境以及饮食等场所, 介绍本院的医疗特色, 并认真听取患者的护理需求, 满足其合理需求, 减轻因陌生环境而产生的不良情绪。b. 第二天, 在血液透析治疗前, 检查患者的精神状态, 并采取多样化的宣教方案, 包括视频宣教、图片讲解或真人演示等方式使用通俗易懂的语言进行讲解, 也可使用方言进行描述, 让患者对血液透析治疗有正确认知。为患者建立透析通路前, 仔细观察患者穿刺皮肤有无破损、红肿, 并对血管进行触诊、听

诊, 由穿刺经验丰富的护理人员进行护理操作, 一次性穿刺成功, 穿刺结束后观察穿刺部位有无渗血情况, 并观察血流量变化, 若不满足要求不可上机, 整个操作流程遵循无菌原则, 减少血管通路并发症; 透析治疗结束后使用 0.9% 氯化钠溶液将透析器及血路管内残留血液冲洗干净, 内瘘患者拔针后使用棉球压迫止血, 导管患者使用肝素钠溶液弹丸式封管, 防止血液回流, 并用无菌纱布妥善固定。c. 第三天, 加强对导管的观察, 更换敷料时注意无菌操作, 确保置管部位皮肤干净、整洁、完整, 妥善固定导管, 并叮嘱患者及家属切勿挤压导管; 加强对内瘘的观察, 避免使用穿刺肢体进行重力活动, 以免影响治疗效果。另外还要加强对患者的生活指导, 如饮食方面, 透析时易出现不同程度代谢紊乱情况, 对此需要予以患者充足的营养, 提高机体抵抗力, 合理安排一日三餐及优质蛋白摄入量, 严格控制食盐摄入量, 饮食尽量以绿色、健康为主, 多进食新鲜水果和蔬菜, 保障微量元素摄入充足; 还要叮嘱患者保持良好的作息习惯, 睡眠欠佳, 可通过睡前按摩、泡脚、戴眼罩等方式入眠; 可组建病友交流小群, 共同开展戒烟、戒酒等不良生活习惯活动, 通过在群内推送正确的健康锻炼视频, 护理人员在线进行指导, 提高患者身体素质, 促进患者恢复。

1.3 观察指标

护理结局: 通过日常生活能力量表 (ADL)、生活质量量表 (SF-36) 评估两组护理模式应用下患者生活质量变化, 两组量表均为百分制, 分值越高表示该项护理模式能有效改善患者的生活质量; 同时还记录护理模式应用下患者治疗过程中发生低血压、感染等不良反应情况, 评估护理安全性。

1.4 统计学方法

借助 SPSS 26.0 软件系统实行组间数据处理, 计量资料及以计数资料用 ($\bar{x}\pm s$)、(%) 表明, 经过 t 数值与 χ^2 数值检验后, 组间存在差异运用 P<0.05, 代表具有统计学研究价值。

2 结果

2.1 不同护理模式下护理结局差异分析

从 2 组数据对比知晓, 不同护理模式应用下两组护理结局存在统计学差异, 研究组护理结局更为理想 (P<0.05), 现况看下图表 1。

表1 ADL量表、SF-36量表和不良反应发生率数据比较[($\bar{x}\pm s$) / n (%)]

组别	例数	ADL量表(分)	SF-36量表(分)	不良反应发生率(%)
研究组	35	86.28±3.45	88.43±5.29	8(22.86)
对照组	35	71.39±4.19	74.13±3.25	2(5.71)
t/ χ^2		16.230	13.626	4.200
P		0.000	0.000	0.040

3 讨论

受当下生活环境、人口结构改变、药物不合理应用等因素影响,罹患肾病人数在不断增加,而血液透析是疾病主要治疗方案之一,是提高患者生活质量的重要手段,但疾病治疗时间长,且不良反应较多,患者的生活质量会受到影响,同时也给患者的心理健康带来较大的压力,故而不少患者在漫长治疗过程中易失去治疗信心,甚至还会出现中断治疗的情况^[5-6]。因此在患者治疗过程中开展针对性护理干预是十分必要的。

既往所采取的常规护理干预对策,多以被动执行医嘱为主,护理内容单一,缺乏动态观察,覆盖面小,难以达到满意的护理效果;而临床护理路径干预,是针对特定的患者群体开展的以时间为顺序的诊治护理流程,包含整体护理、循证医学等多项护理干预措施,能够让护理人员更加明确工作职责,促使其能够积极、主动、预见性地为患者提供各项护理服务,参与患者护理过程中,让患者能够获得规范、合理、优质的护理服务,能够提高患者治疗舒适度体验;入院第一天,考虑患者会因对住院环境陌生产生抵触情绪,护理人员主动带领患者及家属浏览医院环境,并介绍各个生活区域具体场所,让患者有一定的心理准备;且在血液透析治疗前,观察患者的治疗心态变化,主动予以患者针对性的心理疏导工作干预,并通过多样化宣教手段让患者对疾病有正确认知,促使其积极主动参与疾病治疗过程中,强化患者自身管控能力和意识,能有效降低不良事件发生;透析治疗前、后严格遵循操作流程进行治疗,强调无菌原则,治疗结束后加强并发症预防护理以及生活护理指导,根据动态流程开展的针对性措施,能够让患者病情得到有效控制,利于改善患者预后^[7-8]。研究结果表明,同对照组相比,研究组患者经护理干预后生活量表评分有显著提高,且护理安全性高($P<0.05$),充分肯定其应用价值。

以上所述,血液透析患者会有日常生活能力、生活质量低下、治疗过程中不良反应多等问题,采取临床护理路径干预有助于保障护理效果。

参考文献

- [1] 卜广燕. 临床护理路径在维持性血液透析患者护理中的应用研究进展[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27(S02):101-102.
- [2] 王慧, 张佳馨, 和玉, 等. 临床护理路径在维持性血液透析患者中的应用效果分析[J]. 河北医药, 2020, 42(19):3028-3031.
- [3] 沈红. 探讨临床护理路径在维持性血液透析患者护理中的应用方法与效果[J]. 中外医疗, 2020, 39(17):178-180.
- [4] 高佳. 临床护理路径在维持性血液透析患者护理中的应用效果[J]. 透析与人工器官, 2022, 33(1):57-60, 64.
- [5] 周样仁. 临床护理路径在维持性血液透析患者护理中的应用效果观察[J]. 当代护士: 上旬刊, 2020, 27(2):141-142.
- [6] 张宇宁, 王军升, 罗晓燕. 以循证为指导的临床护理路径在血液透析患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(9):152-154.
- [7] 李楠. 临床护理路径在维持性血液透析患者护理中的应用价值体会[J]. 实用临床护理学杂志, 2020, 5(4):78-79.
- [8] 周红英. 维持性血液透析患者的临床路径护理分析[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(4):175-177.

收稿日期: 2022年10月6日

出刊日期: 2022年11月25日

引用本文: 郭益坚. 血液透析患者的临床护理路径研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(8):43-45

DOI: 10.12208/j.jmm.202200475

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS