

血液透析患者的血压管理及护理干预的效果

刘 婧

中国人民解放军海军第九七一医院 山东青岛

【摘要】目的 探讨血液透析患者的血压管理及护理干预效果。**方法** 选取 2023 年 5 月-2024 年 5 月 80 例血液透析患者，随机分为实验组与对照组，对照组给予常规护理，实验组实施综合血压管理与护理干预，包括动态血压监测、个性化饮食干预、透析方案调整，采用特定统计方法对比两组血压控制达标率、低血压及高血压发生率、生活质量评分等观察指标。**结果** 实验组血压控制达标率为 80% (32/40)，低血压发生率 10% (4/40)，高血压发生率 12.5% (5/40)，生活质量评分 (75.2±10.5) 分；对照组分别为 55% (22/40)、25% (10/40)、30% (12/40)、(60.5±12.0) 分，实验组各项指标均优于对照组 (P<0.05)。**结论** 综合血压管理与护理干预可显著提高血液透析患者血压控制效果，降低血压异常发生率，提升生活质量，应在临床推广应用并深入研究优化策略。

【关键词】 血液透析；血压管理；护理干预；血压控制达标率；生活质量

【收稿日期】 2024 年 12 月 19 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250004

The effects of blood pressure management and nursing interventions in hemodialysis patients

Jing Liu

The Ninth Seven One Hospital of the Chinese People's Liberation Army Navy, Qingdao, Shandong

【Abstract】 Objective To explore the blood pressure management and the effectiveness of nursing interventions in hemodialysis patients. **Methods** A total of 80 hemodialysis patients from May 2023 to May 2024 were randomly divided into an experimental group and a control group. The control group received routine nursing care, while the experimental group implemented comprehensive blood pressure management and nursing interventions, including ambulatory blood pressure monitoring, personalized dietary intervention, and adjustment of dialysis regimen. Specific statistical methods were used to compare the blood pressure control rate, incidence of hypotension and hypertension, and quality of life scores between the two groups. **Results** The blood pressure control rate in the experimental group was 80% (32/40), the incidence of hypotension was 10% (4/40), the incidence of hypertension was 12.5% (5/40), and the quality of life score was (75.2±10.5) points; the control group had rates of 55% (22/40), 25% (10/40), 30% (12/40), and a quality of life score of (60.5±12.0) points, respectively. All indicators in the experimental group were superior to those in the control group (P<0.05). **Conclusion** Comprehensive blood pressure management and nursing interventions can significantly improve the blood pressure control effect in hemodialysis patients, reduce the incidence of blood pressure abnormalities, and enhance the quality of life. These practices should be promoted in clinical settings and further studied to optimize strategies.

【Keywords】 Hemodialysis; Blood Pressure Management; Nursing Intervention; Blood Pressure Control Rate; Quality of Life

引言

血液透析是终末期肾病患者的重要治疗手段，但透析过程中患者常出现血压异常波动，包括高血压和低血压等情况^[1]。高血压可加重心脏负担、加速血管硬化，增加心脑血管疾病发生风险；低血压则可能导致透析不充分、器官灌注不足，引发头晕、乏力甚至休克等

症状，严重影响患者的健康和透析效果^[2]。因此，有效的血压管理及护理干预对于血液透析患者至关重要。

通过科学的血压监测、个性化的降压方案制定以及全面的护理措施实施，有助于维持患者血压稳定，提高透析安全性与有效性，改善患者的长期预后和生活质量。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 5 月-2024 年 5 月在我院进行血液透析治疗的 80 例患者作为研究对象。采用随机数字表法将患者分为实验组和对照组，每组各 40 例。实验组中男性 22 例，女性 18 例；年龄范围为 35-70 岁，平均年龄(52.5±10.5)岁；原发病包括慢性肾小球肾炎 15 例、糖尿病肾病 12 例、高血压肾病 8 例、多囊肾 5 例。对照组中男性 23 例，女性 17 例；年龄 36-72 岁，平均年龄(53.0±11.0)岁；原发病为慢性肾小球肾炎 14 例、糖尿病肾病 13 例、高血压肾病 7 例、多囊肾 6 例。两组患者在性别、年龄、原发病等一般资料方面比较，差异无统计学意义 ($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 实验方法

对照组患者给予血液透析常规护理，实验组患者在常规护理基础上实施综合血压管理与护理干预措施。

1.血压监测：采用动态血压监测仪对患者透析前、透析过程中及透析后的血压进行全程监测，每 30 分钟记录一次血压值，详细记录血压波动情况，包括血压升高或降低的时间点、幅度等，为制定个性化血压管理方案提供依据^[3]。2.个性化饮食干预：根据患者的血压水平、营养状况及透析治疗需求，制定个性化的饮食计划。限制钠盐摄入，每日钠盐摄入量控制在 3-5g，避免高盐食物如咸菜、腌制品等；控制水分摄入，根据患者的尿量、体重增长情况及透析间期体重增长目标，制定每日饮水量，一般为前一日尿量+500ml；增加钾、钙摄入，多食用新鲜蔬菜水果、奶制品等，但需注意避免高钾食物如香蕉、橙子等在透析前大量食用，防止高钾血症^[4]。3.透析方案调整：依据患者的血压变化及超滤量情况，

与医生共同协商调整透析方案。对于透析过程中易发生低血压的患者，适当降低超滤率，采用可调钠透析或序贯透析模式；对于高血压患者，在保证透析充分性的前提下，合理调整透析液钠浓度、钙浓度等参数，必要时增加透析频率或延长透析时间^[5]。

1.3 观察指标

(1) 血压控制达标率：比较两组患者在研究期间血压控制在理想范围（收缩压 130-150mmHg，舒张压 80-90mmHg）内的比例^[6]。

(2) 低血压及高血压发生率：统计两组患者透析过程中低血压（收缩压低于 90mmHg 或舒张压低于 60mmHg）及高血压（收缩压高于 180mmHg 或舒张压高于 110mmHg）的发生次数及发生率^[7]。

(3) 生活质量评分：采用肾脏疾病特异性生活质量量表（KDQOL-SFTM）对两组患者的生活质量进行评估，该量表包括生理功能、心理状态、社会关系等多个维度，得分越高表示生活质量越好^[8]。

1.4 研究计数统计

采用统计学软件 SPSS 对数据进行分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示，两组间比较采用 t 检验；计数资料采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

从结果可以看出，实验组在血压控制达标率方面明显高于对照组，而低血压及高血压发生率显著低于对照组。在生活质量评分上，实验组也高于对照组，差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。这表明综合血压管理与护理干预措施能够有效提高血液透析患者的血压控制效果，减少血压异常波动的发生，进而提升患者的生活质量。

表 1 两组效果对比

指标	实验组	对照组	p 值
血压控制达标率	80% (32/40)	55% (22/40)	$P<0.05$
低血压发生率	10% (4/40)	25% (10/40)	$P<0.05$
高血压发生率	12.5% (5/40)	30% (12/40)	$P<0.05$
生活质量评分	(75.2±10.5) 分	(60.5±12.0) 分	$P<0.05$

3 讨论

血液透析患者血压的稳定控制是一个复杂且系统的工程，涉及多方面因素的相互作用与协同调节。在本研究中，实验组所采用的综合血压管理与护理干预措施展现出了显著的优势，其背后蕴含着深刻的机制原理。从容量控制角度来看，个性化饮食干预在其中扮演

了重要角色。严格限制钠盐摄入可有效减少患者体内钠水潴留，从而降低血容量，减轻心脏前负荷，为血压的稳定奠定基础。而精准控制水分摄入，依据患者尿量及体重变化动态调整饮水量，避免了透析间期体重过度增长，进一步维持了血容量的相对稳定，从源头上对血压产生了积极的调控作用^[9]。透析方案的优化调整同

样功不可没。对于易发生低血压的患者,降低超滤率、采用可调钠透析或序贯透析模式等措施,能够有效防止血液在透析过程中过度快速地被超滤,避免了血容量急剧下降导致的低血压情况。而对于高血压患者,合理调整透析液钠浓度、钙浓度等参数,有助于调节体内的电解质平衡和血管张力,协同降压药物发挥更好的血压控制效果,同时适当增加透析频率或延长透析时间,可更充分地清除体内的毒素和多余水分,改善患者体内环境的稳定性,从而对血压产生有益影响。动态血压监测的实施为整个血压管理过程提供了精准的导向。通过实时、连续地监测患者血压变化,医护人员能够及时捕捉到血压波动的细节信息,准确判断血压异常的类型、发生时间及严重程度,进而为制定个性化的治疗与护理方案提供了不可或缺的依据。这种基于精准数据的个性化管理模式,相较于传统的常规护理,更具针对性和有效性,能够更好地满足不同患者在不同透析阶段的血压管理需求^[10]。

本研究结果中,实验组在血压控制达标率方面的显著提升以及低血压和高血压发生率的明显降低,充分证实了综合血压管理与护理干预措施在稳定血液透析患者血压方面的卓越成效。而生活质量评分的提高,则进一步反映出血压的良好控制对患者整体健康状况的积极促进作用。血压稳定不仅减少了患者因血压异常引发的头晕、乏力、心悸等不适症状,提升了其生理功能状态,还在一定程度上缓解了患者因长期患病和血压波动带来的心理压力和焦虑情绪,增强了患者的心理适应能力和自我管理信心,从而促进其在社会关系等方面更好地融入和参与,全面改善了患者的生活质量。

4 结论

研究表明,对于血液透析患者实施综合血压管理与护理干预措施,能够显著提高血压控制效果,降低低血压和高血压的发生率,提升患者的生活质量。在临床实践中,应重视血液透析患者的血压管理,积极推广应用综合护理干预模式,加强医护人员的专业培训,提高患者的健康教育水平,以实现更好的血压控制和患者预后。

参考文献

- [1] 李亿群.个案管理模式对维持性血液透析伴高血压患者血压的影响[J].当代护士(上旬刊),2024,31(07):45-48.
- [2] 马国婷,马欣,徐文彬,徐帆,杨茜.维持性血液透析患者透析中低血压风险预测模型研究[J].成都医学院学报,2023,18(01):122-127+136.
- [3] 喻鹏丽.自我管理模式对高血压血液透析患者血压控制的影响[J].透析与人工器官,2022,33(01):102-104.
- [4] 唐洪珍.个体化护理对血液透析高血压患者血压控制和自我管理行为的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(07):74-76.
- [5] 陈双如,刘玉,林秀贞,张迪薇,胡伟平.精细化护理管理对血液透析患者血压及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(12):2183-2185.
- [6] 周婷,张爱华.维持性血液透析患者的血压管理[J].中国血液净化,2021,20(05):294-296.
- [7] 文芬.分组管理模式对减少血液透析患者发生透析中低血压的影响研究[J].当代护士(上旬刊),2019,26(11):131-132.
- [8] 张文素,任丽,刘光义,李玲.强化护理管理模式在维持性血液透析患者中的应用[J].智慧健康,2019,5(03):68-69.
- [9] 张志芳.血压分层管理对维持性血液透析患者预后的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(19):90-92.
- [10] 李红芍,倪如梅,张王琴.自我管理教育在血液透析患者中的应用价值[J].中医药管理杂志,2017,25(03):123-125.

版权声明: ©2025 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