

标准化护理流程管理联合人文关怀护理模式在尿毒症患者 血液透析中的应用效果研究

魏倩倩, 张广芳, 张小英

甘肃省中医院 甘肃兰州

【摘要】目的 探究尿毒症患者血液透析中采取标准化护理流程管理联合人文关怀护理模式效果。**方法** 此次研究对像为 106 例血液透析的尿毒症患者, 抽取时间为 2022 年 2 月-2023 年 2 月期间。以随机数字表法分为参考组及实验组。每组 53 例。前者采取常规护理干预, 实验组采取标准化护理流程管理联合人文关怀护理模式, 每组 32 例。以负面情绪评分、并发症发生率评价护理效果。**结果** 护理后两组负面情绪评分相比护理前降低 ($P < 0.05$), 且实验组低于参考组 ($P < 0.05$)。实验组并发症发生率低于参考组 ($P < 0.05$)。**结论** 尿毒症患者血液透析中采取标准化护理流程管理联合人文关怀护理模式, 显著缓解患者负面情绪, 降低并发症发生率。

【关键词】 尿毒症; 血液透析; 标准化护理流程管理; 人文关怀护理

【收稿日期】 2025 年 2 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250160

Study on the application effect of standardized nursing process management combined with humanistic care nursing model in hemodialysis of uremic patients

Qianqian Wei, Guangfang Zhang, Xiaoying Zhang

Gansu Provincial Traditional Chinese Medicine Hospital, Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective To explore the effect of standardized nursing process management combined with humanistic care nursing mode in hemodialysis patients with uremia. **Methods** This study included 106 patients with uremia who underwent hemodialysis, and the sampling period was from February 2022 to February 2023. Divided into a reference group and an experimental group using a random number table method. 53 cases in each group. The former adopts routine nursing interventions, while the experimental group adopts a standardized nursing process management combined with humanistic care nursing model, with 32 cases in each group. Evaluate nursing effectiveness based on negative emotion scores and incidence of complications. **Results** After nursing, the negative emotion scores of both groups decreased compared to before nursing ($P < 0.05$), and the experimental group was lower than the reference group ($P < 0.05$). The incidence of complications in the experimental group was lower than that in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** Adopting standardized nursing process management combined with humanistic care nursing mode in hemodialysis patients with uremia can significantly alleviate negative emotions and reduce the incidence of complications.

【Keywords】 Uremia; Hemodialysis; Standardized nursing process management; Humanistic care nursing

尿毒症是一种由多种肾脏疾病导致的严重肾功能障碍, 血液透析作为尿毒症的主要治疗手段之一, 对于延长患者生命、提高生活质量具有重要意义^[1]。然而, 血液透析过程中存在诸多护理难点, 如患者配合度低、并发症风险高等, 给护理工作带来了巨大挑战。标准化护理流程管理是一种基于循证医学和最佳实践的护理模式, 通过制定和执行标准化的护理流程, 确保患者在接受护理时能够获得一致、高效的服务。而人文关怀护

理模式则强调以患者为中心, 关注患者的心理、情感和社会需求, 提供个性化的护理服务。将这两种护理模式相结合, 旨在构建一个全面、细致、高效的尿毒症血液透析护理体系, 以提升患者的治疗效果和生活质量^[2]。为此探究尿毒症患者血液透析中采取标准化护理流程管理联合人文关怀护理模式的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次研究对象为 106 例尿毒症患者, 抽取时间为 2022 年 2 月-2023 年 2 月期间, 上述患者均采取血液透析治疗。以随机数字表法分为 2 组, 即为参考组及实验组。每组 53 例。其中参考组男、女分别为 23 例、30 例, 年龄 31-76 岁, 均值范围 (63.21 ± 2.35) 岁。实验组男、女分别为 24 例、29 例, 年龄 32-73 岁, 均值范围 (62.56 ± 2.46) 岁。两组资料对比差异小 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

入院后, 两组患者均接受血液透析及药物治疗, 并由同一医疗团队负责治疗工作。其中, 参考组采取常规的护理干预措施; 实验组则实施标准化护理流程管理与人文关怀护理干预相结合的护理模式。方法详见下文:

(1) 标准化护理流程管理: ①透析前准备: 严格核对患者信息, 确保透析设备、耗材准备齐全且符合安全标准。对患者进行全面的身体评估, 包括生命体征、体重、血压等, 以及透析相关指标的监测。根据患者情况制定个性化的透析方案, 包括透析时间、血流量、透析液成分等。②透析中操作: 遵循无菌操作原则, 确保透析过程中的卫生与安全。密切监测患者生命体征及透析参数, 及时调整透析方案以应对可能的并发症。定期记录透析过程中的数据, 为后续评估提供依据。③透析后护理: 透析结束后, 对患者进行全面的身体检查, 评估透析效果及可能的不良反应。提供详细的透析后指导, 包括饮食、运动、药物使用等方面的注意事项。定期随访, 了解患者恢复情况, 及时调整护理计划。

(2) 人文关怀护理模式: ①心理支持: 密切关注患者的心理状态, 提供及时的心理疏导和支持。通过倾听、解释、鼓励等方式, 帮助患者建立战胜疾病的信心。邀请心理咨询师或心理治疗师参与, 为患者提供专业的心理干预。②个性化护理: 根据患者的文化背景、生活习惯、宗教信仰等, 提供个性化的护理服务。尊重患者的隐私和尊严, 保护患者的个人信息安全。鼓励患者参与护理决策, 提高患者的自我管理能力。③社会支

持: 与患者家属保持密切沟通, 共同制定护理计划, 提供家庭支持。邀请患者参与社区活动, 增强社会归属感。提供相关资源链接, 如康复机构、患者互助组织等, 为患者提供更多的社会支持。

1.3 观察指标

1.3.1 负面情绪评分

对两组患者护理前后的焦虑、抑郁采取 SDS、SAS 量表进行评价, 上述量表分数越高, 则患者焦虑、抑郁越严重。

1.3.2 并发症发生率

对两组并发症发生情况予以观察分析, 其中可见血压异常、电解质紊乱及心力衰竭。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件对所有研究数据进行统计分析。计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 的形式表示, 并采用 t 检验进行分析; 计数数据以 (%) 呈现, 并通过卡方 (χ^2) 检验进行验证。当 P 值小于 0.05 时, 表明对比对象间存在统计学上的显著差异。

2 结果

2.1 负面情绪评分对比分析

表 1 显示, 护理后两组负面情绪评分相比护理前明显降低 ($P < 0.05$), 且实验组低于参考组 ($P < 0.05$)。

2.2 并发症发生率对比分析

表 2 显示, 实验组并发症发生率低于参考组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

血液透析作为一种治疗手段, 能够延长尿毒症患者的生存期, 其原理在于通过渗透与弥散作用清除体内的代谢废物, 维持水电解质的基本平衡, 从而缓解临床症状。

然而, 尿毒症患者需经历长期的血液透析过程, 期间不仅要承受透析带来的身体疼痛, 还需应对高昂治疗费用所带来的心理压力, 导致患者生活质量不断下滑, 易引发抑郁、焦虑等负面情绪, 甚至对生活失去信心^[3]。

表 1 负面情绪评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	53	54.32 ± 2.35	21.24 ± 2.15^a	56.53 ± 3.25	31.25 ± 4.35^a
参考组	53	53.45 ± 2.13	43.21 ± 2.37^a	57.64 ± 4.52	45.63 ± 3.48^a
<i>t</i>	-	1.997	49.984	1.451	18.793
<i>P</i>	-	0.048	0.001	0.149	0.001

注: 与护理前对比, $^a P < 0.05$ 。

表 2 并发症发生率对比分析[n,(%)]

组别	例数	血压异常	电解质紊乱	心力衰竭	并发症发生率 (%)
实验组	53	2 (3.77%)	1 (1.89%)	0 (0.00%)	3 (5.66%)
参考组	53	4 (7.55%)	4 (7.55%)	2 (3.77%)	10 (18.87%)
χ^2	-	0.707	1.889	2.039	4.296
P	-	0.401	0.169	0.153	0.038

相关文献资料指出, 尽管血液透析能在一定程度上延长尿毒症患者的生存期并缓解临床症状, 但长期透析会导致患者体内大量蛋白质、氨基酸等营养物质流失, 进而增加并发症的风险。因此, 对尿毒症血液透析患者实施积极有效的护理措施显得尤为关键^[4]。研究资料表明, 科学合理的护理措施不仅能提升尿毒症血液透析患者的治疗效果, 还能有效降低并发症的发生率, 从而显著改善患者的抑郁、焦虑情绪^[5]。

标准化护理流程管理联合人文关怀护理模式是一种综合性的护理方法, 旨在为患者提供高效、规范且充满关怀的护理服务^[6]。标准化护理流程管理强调依据科学证据和最佳实践, 制定并执行统一的护理操作流程, 以确保护理服务的同质化与高质量。通过明确护理步骤、细化护理内容, 使护理工作更加有序、高效, 减少护理差错, 提升护理效果^[7]。同时, 人文关怀护理模式注重满足患者的情感、心理及社会需求, 强调以患者为中心, 提供个性化的护理服务^[8]。本次研究结果显示, 护理后两组负面情绪评分相比护理前明显降低 ($P<0.05$), 且实验组低于参考组 ($P<0.05$)。实验组并发症发生率低于参考组 ($P<0.05$)。由此可见标准化护理流程管理联合人文关怀护理模式的效果优于常规护理。

综上所述, 尿毒症患者血液透析中采取标准化护理流程管理联合人文关怀护理模式, 可显著缓解患者负面情绪, 降低并发症发生率。

参考文献

[1] 李建平,谢文娟,黄琦,等. 人文关怀联合循证护理对行血液透析的尿毒症患者希望水平的影响 [J]. 名医, 2024,

(15): 105-107.

[2] 黄星,余西平,刘奕辰. 标准化护理流程管理联合人文关怀护理模式在尿毒症患者血液透析中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30 (14): 115-117.

[3] 廖玉婷,李建省. 基于人文关怀的细节性护理在尿毒症患者血液透析治疗中的应用 [J]. 西藏医药, 2024, 45 (02): 122-124.

[4] 刘丹. 人文关怀式综合护理在尿毒症并冠心病患者透析治疗中的效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 11 (23): 80-82+79.

[5] 徐琼. 人文关怀护理用于尿毒症患者的效果及满意度分析 [J]. 基层医学论坛, 2023, 27 (21): 61-63.

[6] 林环,许榕,卢秀清. 人文关怀式综合护理在尿毒症并冠心病患者透析治疗中的效果 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12 (05): 56-59.

[7] 吴淑娴,章燕,李玉香. 人文关怀联合循证护理对行血液透析尿毒症患者希望水平和营养状况的影响 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7 (03): 26-29.

[8] 余军. 人文关怀护理对尿毒症血液透析患者希望水平、心理弹性的影响 [J]. 中国高等医学教育, 2020,32 (10): 139+145.

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