

尿毒症患者在接受血液净化时应用不同的临床护理干预 所取得的临床效果研究

张海燕

武威市人民医院 甘肃武威

【摘要】目的 探讨接受血液净化的尿毒症患者使用不同临床护理干预方式的效果。**方法** 选取2022年7月~2023年7月内于我院接受血液净化的尿毒症患者70例，使用随机对照方式分为对照组（常规护理干预）和观察组（针对性综合护理干预）各35例，对比两组护理效果。**结果** 观察组干预后血液净化效果（磷、尿素氮、C反应蛋白和 β_2 -微球蛋白）均显著优于对照组，且干预后患者生活质量评分均显著高于对照组，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。但实施干预前两组生活质量评分差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。**结论** 临床中对接受血液净化的尿毒症患者实施针对性的综合护理干预能够帮助患者优化血液净化效果，提高预后和生活质量，具有较高应用价值。

【关键词】 尿毒症；血液净化；临床护理；临床效果

【收稿日期】 2024年6月12日 **【出刊日期】** 2024年7月25日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240178

Clinical effects of different clinical nursing interventions on uremic patients undergoing blood purification

Haiyan Zhang

Wuwei People's Hospital, Wuwei, Gansu

【Abstract】Objective To explore the effects of different clinical nursing interventions on uremic patients undergoing blood purification. **Methods** A total of 70 uremic patients who underwent blood purification in our hospital from July 2022 to July 2023 were selected. They were randomly divided into a control group (conventional nursing intervention) and an observation group (targeted comprehensive nursing intervention), with 35 cases in each group. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** After intervention, the blood purification effect (phosphorus, urea nitrogen, C-reactive protein, and β_2 -microglobulin) of the observation group was significantly better than that of the control group, and the quality of life scores of patients after intervention were significantly higher than those of the control group, with statistical significance ($P<0.05$). However, there was no statistically significant difference in quality of life scores between the two groups before the intervention ($P>0.05$). **Conclusion** Targeted comprehensive nursing interventions for uremic patients undergoing blood purification in clinical practice can help optimize blood purification effects, improve prognosis and quality of life, and have high application value.

【Keywords】 Uremia; Blood purification; Clinical nursing; Clinical effects

在医疗领域中，尿毒症患者的治疗与护理一直是医学研究的重点。血液净化作为尿毒症的主要治疗手段之一，对于改善患者的生存质量、延长生命起着至关重要的作用^[1]。然而，仅仅依赖血液净化治疗并不足以完全保障患者的康复，合理的临床护理干预同样不可或缺^[2]。血液净化技术，如血液透析和腹膜透析，能够替代肾脏的部分功能，将血液中的毒素和多余水分排

出体外，从而缓解患者的症状，提高生活质量^[3]。在长期的治疗过程中，不同临床护理干预方式对患者的治疗效果往往也存在差异^[4]。本研究中即分析了接受血液净化的尿毒症患者使用不同临床护理干预方式的效果，具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2022 年 7 月~2023 年 7 月内于我院接受血液净化的尿毒症患者 70 例,使用随机对照方式分为对照组(常规护理干预)和观察组(针对性综合护理干预)各 35 例。对照组含男性 17 例,女性 18 例;年龄区间 45~68 岁,平均(51.24±2.44)岁。观察组患者含男性 16 例,女性 19 例;年龄区间 44~170 岁,平均(51.76±2.79)岁。上述患者一般资料方面体现出相似性特征,其差异无统计学意义($P>0.05$)。患者及其家属知情同意并签署同意书。我院伦理委员会也知情批准。

1.2 方法

对照组使用常规护理干预,即在患者接受血液净化期间进行药物护理、健康教育、饮食护理、出院指导等。

观察组使用针对性综合护理干预措施,措施包含:

(1) 心理护理干预:尿毒症患者在接受血液净化治疗时,常常会出现焦虑、恐惧、抑郁等心理问题。为此护理人员应主动与患者沟通,了解其心理需求,通过心理疏导、情绪安抚等方式,帮助患者树立战胜疾病的信心。家属的支持与理解也极为重要,护理人员应积极与患者家属沟通,共同为患者创造一个温馨、和谐的治疗环境。

(2) 生理护理干预:患者行透析前,护理人员应仔细核对患者的病历资料,了解其病史、过敏史等,确保透析过程的安全。同时为患者做好透析前的准备工作,如测量体重、血压、心率等,确保患者处于最佳状态。在透析过程中,护理人员应密切关注患者的生命体征,及时发现并处理可能出现的并发症。保持透析环境的整洁、安静,确保患者在舒适的环境中进行治疗。透析结束后,护理人员应协助患者下机,并观察其有无不适反应。为患者提供营养丰富的饮食建议,帮助患者恢复体力。还应对患者的血管通路进行护理,防止感染等并发症的发生。

(3) 饮食护理干预:尿毒症患者的饮食管理对于控制病情至关重要。护理人员应根据患者的具体情况,制定个性化的饮食计划,确保患者摄入足够的营养,同

时避免摄入过多的高钾、高磷食物。还应鼓励患者多喝水,促进毒素的排出。

(4) 康复护理干预:尿毒症患者的康复过程是一个长期而漫长的过程。护理人员应引导患者积极参与康复锻炼,如散步、太极拳等,以提高患者的身体素质和免疫力。为患者提供相关的健康教育知识,帮助患者了解尿毒症的相关知识,提高自我管理能力。

1.3 观察指标

(1) 对比实施护理干预后两组血液净化情况,主要指标包含磷(P)、尿素氮(BUN)、C 反应蛋白(CRP)和 β_2 -微球蛋白(β_2 -MG)。

(2) 对比实施护理干预前、后两组生活质量情况,评分采用简易健康调查表(SF-36)进行,评分维度包含患者社会功能、生理机能、情感职能和躯体功能,分数越高代表患者生活质量越好。

1.4 统计学分析

研究内数据均使用 SPSS21.0 软件进行统计学相关分析。本研究中数据均产出为计量资料,其表述方式为“ $\bar{x} \pm s$ ”,数据检验使用 t ,当组间对比差异 $P<0.05$ 时,表示两组数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血液净化情况对比

通过分析显示,观察组患者 P、BUN、CRP 和 β_2 -MG 均优于对照组,差异均存在统计学意义($P>0.05$),如表 1:

2.2 生活质量对比

在对两组实施干预前,其生活质量评分差异无统计学意义($P>0.05$),在对两组患者实施治疗和护理后,观察组生活质量各维度评分均显著高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),如表 2:

3 讨论

随着现代医学的飞速发展,血液净化已经成为尿毒症治疗的重要手段。然而,治疗过程并非一帆风顺,患者往往面临着生理和心理上的双重压力。因此,实施针对性的综合护理干预,对于提高患者的治疗效果和生活质量至关重要^[5]。

表 1 对照组和观察组的血液净化情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	P (mmol/L)	BUN (mmol/L)	CRP (mg/L)	β_2 -MG (mmol/L)
对照组 (n=35)	2.30±0.63	25.02±4.17	15.41±5.31	4.71±1.02
观察组 (n=35)	1.61±0.51	20.01±5.25	10.01±2.01	2.01±0.10
t	5.036	4.421	5.627	15.586
P	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 对照组和观察组干预前后生活质量情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	对照组 (n=35)	观察组 (n=35)	t	P	
社会功能 (分)	干预前	11.77±3.92	12.21±2.99	0.528	0.599
	干预后	16.28±1.45	24.25±0.29	31.887	0.001
生理机能 (分)	干预前	13.91±5.53	14.81±3.41	0.820	0.415
	干预后	19.11±7.95	21.92±2.58	2.697	0.009
情感职能 (分)	干预前	12.49±1.97	12.82±1.87	0.719	0.475
	干预后	18.17±0.35	23.32±0.48	51.288	0.001
躯体功能 (分)	干预前	10.61±4.13	10.91±3.73	0.319	0.751
	干预后	17.18±1.47	23.92±1.38	19.776	0.001

针对性综合护理干预是一种个性化的护理方法,它根据患者的具体病情、生理状态和心理需求,制定出一系列针对性的护理措施。这种护理方法旨在通过全面的护理支持,提高患者的治疗依从性,减轻治疗过程中的不适,从而优化治疗效果^[6]。对于接受血液净化的尿毒症患者而言,针对性综合护理干预能够显著提高血液净化的效果^[7]。通过个性化的营养支持和饮食指导,能够确保患者获得充足的营养,减少因营养不良而导致的并发症。通过心理干预和情绪支持,能够减轻患者的焦虑和抑郁情绪,提高其对治疗的信心,从而增加治疗的依从性^[8]。

针对性的护理还能够及时发现并处理患者在治疗过程中出现的各种不良反应和并发症,确保治疗的顺利进行。除了提高血液净化效果外,针对性综合护理干预还能够显著改善尿毒症患者的生活质量^[9]。通过全面的护理支持,能够减轻患者的身体不适症状,如疼痛、乏力等,从而提高其舒适度。通过健康教育和康复指导,患者能够更好地了解自己的病情和治疗方案,掌握自我管理和自我照顾的技能^[10],从而提高其生活自理能力。

综上所述,接受血液净化的尿毒症患者使用针对性综合护理干预能够显著提高其血液净化效果和生活质量。

参考文献

- [1] 马丽. 不同血液净化护理模式对于尿毒症患者生活质量的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(4):91,115.
- [2] 张立杰. 个性化心理护理在尿毒症血液净化治疗患者中的应用效果[J]. 医学论坛,2024,6(4):232-234.

- [3] 谭允,房利丹,魏俊逸. 护理分级管理联合护理优化流程对尿毒症血液净化患者生活质量及护理满意度的影响[J]. 中国校医,2024,38(2):156-158.
- [4] 陈莹. 个体化运动疗法联合针对性护理干预对血液透析患者睡眠质量及生命质量的影响[J]. 现代养生,2024,24(3):227-230.
- [5] 喻佳,陆雯. 尿毒症血液透析患者导管相关性感染现状、风险因素分析[J]. 中国医药导报,2024,21(13):87-89,105.
- [6] 刘菲菲. 优质护理模式对尿毒症血液净化患者净化效果及生活质量的影响[J]. 国际移植与血液净化杂志,2024,22(1):19-22.
- [7] 张珍珠. 优质血液净化护理模式对尿毒症患者生活质量的影响[J]. 中国医药指南,2024,22(15):147-150.
- [8] 丁红赟,姜安雅,颜华仙,等. 延展性血液透析在血液透析患者中的有效性及安全性的Meta分析[J]. 中国血液净化,2024,23(3):170-176.
- [9] 王宇杰. 针对性护理结合王娜娜. 个性化心理护理在尿毒症血液净化治疗患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2023,35(22):186-188.
- [10] 营养支持对血液净化治疗尿毒症患者的效果及营养状况的影响[J]. 临床护理研究,2024,33(4):71-73.

版权声明: ©2024 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