

预见性护理对血液净化过程中低血压的作用分析

金琳

兴化市人民医院 江苏兴化

【摘要】目的 探讨血液净化过程中实施预见性护理对患者低血压的作用。**方法** 纳入2023年9月到2024年9月内于我院行血液净化的患者88例，按照护理方式分为对照组（常规护理）和观察组（预见性护理）各44例，对比两组护理效果。**结果** 观察组患者不良反应显著低于对照组，且观察组患者对护理的总满意度显著高于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 临床中对血液净化患者实施预见性护理能够显著减少患者低血压等不良反应的发生，同时提高患者对护理的满意度，提高其依从性，具有较高应用价值。

【关键词】 预见性护理；血液净化；低血压

【收稿日期】 2024年11月5日

【出刊日期】 2024年12月25日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240457

Analysis of the effect of predictive nursing on hypotension during blood purification process

Lin Jin

Xinghua People's Hospital, Xinghua, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of implementing predictive nursing during blood purification on patients with hypotension. **Methods** 88 patients who underwent blood purification in our hospital from September 2023 to September 2024 were included and divided into a control group (routine nursing) and an observation group (anticipatory nursing) with 44 patients in each group according to nursing methods. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The adverse reactions of the observation group patients were significantly lower than those of the control group, and the overall satisfaction of the observation group patients with nursing was significantly higher than that of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Proactive nursing for blood purification patients in clinical practice can significantly reduce the occurrence of adverse reactions such as hypotension, while improving patient satisfaction and compliance with nursing care, and has high practical value.

【Keywords】 Proactive care; Blood purification; Hypotension

血液净化，作为现代医学的一种重要治疗手段，对于尿毒症等肾功能衰竭的晚期患者来说，具有无可替代的价值。然而在治疗过程中，低血压作为一种常见的并发症，常常困扰着患者和医护人员。低血压在血液净化过程中的发生，可能由多种因素导致。超滤速度过快、设定的干体重过低、透析机超滤故障、透析液钠浓度偏低等容量相关性因素，都可能成为诱因^[1]。同时血管收缩功能障碍、心脏因素以及其他少见原因，如出血、溶血等，也可能导致低血压的发生。低血压的出现不仅会影响透析治疗的顺利进行，更可能威胁到患者的生命安全^[2]。预见性护理，作为一种新型的护理模式，强调在问题发生之前进行预测和预防，能以最大限度地减少并发症的发生^[3]。在血液净化过程中，预见性护理的

应用具有显著的意义。本研究中即分析了血液净化过程中使用预见性护理对患者低血压的作用，具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

纳入2023年9月到2024年9月内于我院行血液净化的患者88例，按照护理方式分为对照组（常规护理）和观察组（预见性护理）各44例。对照组男性26例，女性18例；年龄31~71岁，平均（53.52±2.52）岁；病程12~21个月，平均（16.74±3.07）个月；疾病类型含慢性肾病12例，糖尿病肾病14例，高血压肾病18例。

观察组男性25例，女性19例；年龄29~77岁，

平均(52.98±2.27)岁;病程12~20个月,平均(16.26±2.94)个月;疾病类型含慢性肾病11例,糖尿病肾病15例,高血压肾病18例。两组患者性别占比、病程、疾病类型等差异经分析无显著统计学差异($P>0.05$)。研究纳入患者均知情并为自愿参与,我院医学伦理委员会也知情同意研究开展。

1.2 方法

对照组使用常规护理,即按照护理常规方案进行血液净化相关护理。

观察组使用预见性护理干预:

①制定个性护理方案:针对血液净化过程中可能出现低血压的患者,护士应全面评估患者的病情、身体状况以及心理需求,制定个性化的护理方案。方案包括预防低血压的具体措施、应急预案以及患者的日常护理要点,确保护理过程既符合医学要求又符合患者的个性化需求。

②加强患者心理辅导:低血压症状的出现往往会使用者感到恐惧和焦虑,影响其治疗配合度和生活质量。因此护士应加强对患者的心理辅导,主动与患者沟通,了解其心理变化,并提供相应的心理支持和安慰。同时向患者普及低血压的相关知识,使其了解低血压的成因、预防措施以及应急处理办法,增强患者的自我护理能力。

③询问患者服药饮食情况:护士详细询问患者的服药和饮食情况,特别是降压药的种类、剂量和服用时间。对于需要调整药物用量的患者,及时与医生沟通,协助医生制定合适的药物调整方案。同时指导患者合理饮食,避免进食过饱或饥饿状态下进行血液净化治疗,以减少低血压的发生。

④严格控制透析间期体重:透严格控制患者的体重增长,指导患者合理控制饮水量和饮食摄入,避免过度摄入水分和盐分。同时,加强透析前后的体重监测,确保透析过程中的体重变化在合理范围内。

⑤及时处理低血压症状:在血液净化过程中,一旦

出现低血压症状,护士应立即停止超滤或减慢超滤速度,并快速给予患者生理盐水或高渗盐水等补充血容量。同时密切观察患者的病情变化,及时调整治疗方案和护理措施,确保患者的生命安全。

⑥调整降压药用量和时间:对于需要服用降压药的患者,护士应根据患者的血压情况和药物反应,协助医生调整降压药的用量和服用时间。避免在血液净化治疗期间服用降压药物,以防止低血压的发生。对于已经出现低血压症状的患者,应暂时停用或减量使用降压药,并密切监测血压变化。

⑦监测患者病情变化:在血液净化过程中,护士应密切监测患者的病情变化,特别是血压、心率等生命体征的变化。对于血压波动较大的患者,应增加监测频率,以便及时发现并处理低血压等异常情况。同时,加强与其他医护人员的沟通协作,共同制定并执行个性化的治疗方案。

1.3 观察指标

(1)对比两组患者护理期间出现的头痛、低血压和失衡综合征等不良反应发生总率。

(2)对比患者对护理干预的满意度,主要包含满意、基本满意与不满意,对比两组间患者护理总满意度。

1.4 统计学分析

使用统计学SPSS23.0软件进行统计学的数据处理,研究中数据均表示为百分比,均为计数资料,其检验方式为卡方,以 $P<0.05$ 为组间数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不良反应对比

通过分析显示,观察组患者头痛、低血压和失衡综合征等不良反应发生总率显著低于对照组,组间对比差异存在统计学意义($P<0.05$),如表1。

2.2 护理满意度对比

通过分析显示,观察组患者护理满意度总率显著高于对照组,组间对比差异存在统计学意义($P<0.05$),如表2。

表1 对照组和观察组不良反应情况对比[n,(%)]

组别	例数	头痛	低血压	失衡综合征	总发生率
对照组	44	3 (6.82%)	4 (9.09%)	6 (13.64%)	13 (29.55%)
观察组	44	1 (2.27%)	0 (0.00%)	2 (4.55%)	3 (6.82%)
χ^2	-	1.048	4.191	2.200	7.639
P	-	0.306	0.041	0.138	0.006

表2 对照组和观察组满意度情况对比[n,(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	44	25 (56.82%)	10 (22.72%)	9 (20.45%)	35 (79.55%)
观察组	44	31 (70.46%)	11 (25.00%)	2 (4.54%)	42 (95.45%)
χ^2	-	1.768	0.063	5.091	5.091
<i>P</i>	-	0.184	0.803	0.024	0.024

3 讨论

血液净化是一种重要的治疗手段，用于清除体内的有害物质，改善患者的生理状态。然而，低血压是血液净化过程中常见的并发症之一，其发生率高达百分之二十五到百分之五十^[4]。低血压的发生不仅会影响血液净化的效果，导致净化不充分，还可能引发心绞痛、心律失常等严重后果，对患者的生命安全构成威胁。因此需要有效预防和控制低血压的发生。预见性护理作为一种前瞻性的护理模式，通过提前识别并预防潜在的健康问题，可以有效降低低血压的发生率，提高血液净化的安全性^[5]。

预见性护理核心思想在于，护理人员通过运用护理程序，对患者进行全面综合的分析和判断，提前预知存在的护理风险，从而采取及时、有效的护理措施，以避免护理并发症的发生^[6]。对于血液净化过程中的低血压患者而言，预见性护理的实施显得尤为重要。预见性护理强调对患者的全面评估。护理人员通过对患者的身心状况、病情严重程度、血液净化方案等因素进行综合分析，能够提前识别出低血压的风险因素，从而制定针对性的护理措施。这有助于在低血压发生之前，采取有效的预防措施，减少低血压的发生率^[7]。预见性护理也注重护理措施的及时性和有效性。一旦患者出现低血压的征兆，护理人员能够迅速作出反应，根据患者的具体情况采取适当的干预措施，如调整血液净化参数、补充血容量等。这种及时有效的护理措施能够迅速纠正低血压状态，减轻患者的痛苦，提高患者护理满意度^[8]。

综上所述，预见性护理在血液净化低血压患者中的应用具有重要的优势，能够显著减少患者低血压等不良反应的发生，提高患者对护理的满意度。

参考文献

- [1] 陈沫. 预见性护理干预对血液净化过程中低血压的影响评价[J]. 当代临床医刊,2021,34(5):104,102.
- [2] 王振霞,刘月华. 预见性护理干预对血液净化过程中低血压的影响探讨[J]. 全科口腔医学杂志(电子版),2020,7(1):134,136.
- [3] 王雅. 预见性护理对血液净化患者低血压影响研究[J]. 中国城乡企业卫生,2022,37(10):78-80.
- [4] 张渊,杜爱燕,宋志宏,等. 精准护理模式在血液净化病人中应用的效果观察[J]. 循证护理,2021,7(1):83-87.
- [5] 郭洁玲. 维持性血液透析患者相关性低血压的护理研究进展[J]. 医学美学美容,2021,30(10):172.
- [6] 侯项南,张丹. 体外血浆脂类吸附过滤器治疗脑卒中过程中发生低血压的原因及护理策略[J]. 国际护理学杂志,2021,40(5):884-887.
- [7] 李娜,付媛媛. 留置带隧道和涤纶套的透析导管的血液透析患者发生透析中低血压的危险因素[J]. 国际护理学杂志,2023,42(19):3479-3482.
- [8] 马逊,许贤荣,王蓉花,等. 血液透析时不同进食时间对患者血糖及血压的影响研究[J]. 中华护理杂志,2021,56(2):172-176.

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