

## 循证护理在慢性肾功能衰竭患者血液透析护理中的效果

王红, 刘媛, 孙丽芳, 刘智鹏

云南省中医医院 云南昆明

**【摘要】目的** 探究慢性肾功能衰竭患者血液透析期间实施循证护理的价值。**方法** 随机将本院收治 84 例行血液透析治疗的慢性肾功能衰竭患者分为 2 组（入选时段 2023 年 7 月~2024 年 7 月），42 例归入对照组采取常规护理，另 42 例归入观察组采取循证护理。根据情绪状态、自护能力、生活质量评价 2 组干预效果。**结果** 干预后焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）对比，观察组各项评分较对照组减少（ $P<0.05$ ）。干预后自我护理能力测定量表（ESCA）、肾脏疾病相关生存质量量表（KDTA）对比，观察组各项评分较对照组增加（ $P<0.05$ ）。**结论** 慢性肾功能衰竭患者血液透析期间实施循证护理可减轻负性情绪，提高自我护理能力，改善生活质量。

**【关键词】** 慢性肾功能衰竭；血液透析；循证护理

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 10 日

**【出刊日期】** 2025 年 2 月 12 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250100

### The effect of evidence-based nursing in hemodialysis care for patients with chronic renal failure

Hong Wang, Yuan Liu, Lifang Sun, Zhipeng Liu

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** To explore the value of implementing evidence-based nursing during hemodialysis in patients with chronic renal failure. **Methods** 84 cases of chronic renal failure patients treated with hemodialysis in our hospital were randomly divided into two groups (selected period from July 2023 to July 2024). 42 cases were assigned to the control group for routine care, and the other 42 cases were assigned to the observation group for evidence-based care. Evaluate the intervention effects of two groups based on emotional state, self-care ability, and quality of life. After intervention, the comparison of the Self Rating Anxiety Scale (SAS) and Self Rating Depression Scale (SDS) showed that the scores in the observation group decreased compared to the control group ( $P<0.05$ ). **Results** the self-care ability assessment scale (ESCA) and the kidney disease-related quality of life scale (KDTA) were compared, and the scores of each item in the observation group increased compared to the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Implementing evidence-based nursing during hemodialysis in patients with chronic renal failure can alleviate negative emotions, improve self-care abilities, and enhance their quality of life.

**【Keywords】** Chronic renal failure; Hemodialysis; Evidence based nursing

血液透析是临床常用持续肾脏替代疗法，在慢性肾功能衰竭治疗中应用广泛，可将血液中水分、溶质、毒素等有效清除，纠正电解质、酸碱失衡状态，对延长患者生命有积极作用<sup>[1]</sup>。但由于患者需要长期配合进行血液透析，存在较多间歇期，不仅心理负担较重，也对患者个人自我护理能力提出较高要求<sup>[2]</sup>。因此在慢性肾功能衰竭患者血液透析期间提供相应的护理干预必不可少<sup>[3]</sup>。循证护理主要是根据临床相关证据并结合实践经验来制定护理方案，进一步凸显护理方案的专业性、

科学性，有助于提升护理质量<sup>[4]</sup>。基于此，本文重点分析慢性肾功能衰竭患者血液透析期间实施循证护理的价值，报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

随机将本院收治 84 例行血液透析治疗的慢性肾功能衰竭患者分为 2 组（入选时段 2023 年 7 月~2024 年 7 月），42 例归入对照组采取常规护理，另 42 例归入观察组采取循证护理。对照组年龄段 46~73 岁，均值

(58.41±6.18)岁; 男性、女性各有 23 例、19 例; 透析时长 4~24 个月, 均值 (15.39±2.28) 个月; 原发病包括慢性肾小球肾炎、糖尿病肾病、高血压肾病, 各有 20 例、14 例、8 例。观察组年龄段 49~77 岁, 均值 (58.48±6.54) 岁; 男性、女性各有 25 例、17 例; 透析时长 6~25 个月, 均值 (15.61±2.37) 个月; 原发病包括慢性肾小球肾炎、糖尿病肾病、高血压肾病, 各有 21 例、14 例、7 例。相关基线信息组间对比无差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理, 根据医嘱完成相关治疗操作, 做好透析期间体征监测。口头为患者科普血液透析相关知识, 告知潜在并发症并如何预防。了解患者心态变化情况, 提供基本心理安抚。叮嘱日常居家期间的自我管理注意事项, 对饮食、锻炼、作息等方面进行基础指导。

观察组采取循证护理:

(1) 制定循证护理方案: 科室护士采取头脑风暴法进行分析, 和患者进行面对面交流, 明确慢性肾功能衰竭血液透析患者的护理问题与护理需求。通过国内外数据库平台, 以慢性肾功能衰竭、血液透析、护理等作为关键词, 收集相关文献资料, 总结最佳证据, 制定循证护理方案。

(2) 具体实施: ①健康宣教: 通过更加多元化形式开展个体化健康宣教, 为患者发放健康图册、播放科普视频、病友交流会等进行健康教育, 让患者及家属充分了解慢性肾功能衰竭的发病原因、症状表现、血液透析目的、常见并发症与自我管理注意事项等。

(3) 心理护理: 关注患者情绪变化, 主动与其进行交谈, 引导讲述内心感受, 分析出现负面情绪的诱因, 提供积极心理暗示、言语鼓励等, 疏导负性情绪, 减轻心理负担。③饮食指导: 根据患者喜好、体重等因素制定饮食计划, 计算机体所需热量、营养素等, 将三餐热量按照早、中、晚各 25%、40%、35% 的比例进行科学分配。④运动指导: 根据患者病情、体质等情况, 指导患者在透析间歇期开展适当活动, 以有氧运动为主, 运

动形式包括慢跑、散步、太极拳等, 并配合适当抗阻锻炼。如果有严重水肿症状, 需要卧床休息, 将相应肢体适当抬高 (30~45° 为宜)。

### 1.3 观察指标

(1) 情绪状态: 评价工具使用焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS), 其中 SAS 评分 50 分及以上代表有焦虑情绪, 评分增加判定焦虑状态更明显。SDS 评分 53 分及以上代表有抑郁情绪, 评分增加判定抑郁状态更明显。

(2) 自护能力: 评价工具使用自我护理能力测定量表 (ESCA), 评分领域共 4 项 (自我概念、自我责任感、自护技能、健康知识), 条目数量 43 项, 满分 172 分, 评分增加判定自护能力更强。

(3) 生活质量: 评价工具使用肾脏疾病相关生存质量量表 (KDTA), 满分 90 分, 评分增加判定生活质量越好。

### 1.4 统计学分析

本研究数据通过 SPSS23.0 软件完成处理, ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示符合正态分布的计量数据, 两组间采取独立样本  $t$  检验;  $[n(\%)]$  表示计数数据, 两组间采取  $\chi^2$  检验, 统计学有意义时表示  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 比较干预前后 2 组负性情绪

干预后 SAS、SDS 对比, 观察组各项评分较对照组减少 ( $P < 0.05$ )。干预前各项评分相比, 2 组间不具备意义 ( $P > 0.05$ )。见表 1。

### 2.2 比较干预前后 2 组自护能力、生活质量

干预后 ESCA、KDTA 对比, 观察组各项评分较对照组增加 ( $P < 0.05$ )。干预前各项评分相比, 2 组间不具备意义 ( $P > 0.05$ )。见表 2。

## 3 讨论

慢性肾功能衰竭患者在接受血液透析治疗期间, 由于持续时间较长, 生理功能出现变化, 经济负担较重, 更易出现焦虑、抑郁、消极等负性情绪, 加上自我护理能力较差, 受到并发症威胁, 从而影响整体透析效果和预后质量<sup>[5]</sup>。

表 1 比较干预前后 2 组负性情绪 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 ( $n=42$ )	55.13±4.21	51.49±3.93	53.29±5.41	49.48±4.87
观察组 ( $n=42$ )	55.35±4.08	46.81±3.55	53.67±5.16	43.23±4.16
$t$	0.243	5.727	0.329	6.324
$P$	0.809	0.000	0.743	0.000

表 2 比较干预前后 2 组自护能力、生活质量 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	ESCA		KDTA	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=42)	91.19±8.29	108.29±9.76	58.32±4.49	64.17±4.97
观察组 (n=42)	90.68±8.35	119.54±9.39	58.31±4.74	68.23±5.45
t	0.281	5.383	0.010	3.567
P	0.780	0.000	0.992	0.001

所以强化慢性肾功能衰竭患者在血液透析期间的护理干预,对改善预后至关重要<sup>[6]</sup>。以往所采取的常规护理干预虽然可起到一定效果,但是护理内容缺乏针对性,很少关注心理、生理等需求,所以整体效果和预期有差距<sup>[7]</sup>。

本文研究结果发现,观察组干预后 SAS、SDS 评分较对照组均减少;同时观察组干预后 ESCA、KDTA 评分较对照组均增加 ( $P<0.05$ )。结果证明慢性肾功能衰竭患者血液透析期间实施循证护理可减轻负性情绪,提高自我护理能力,改善生活质量。分析原因是:循证护理根据慢性肾功能衰竭患者常见护理问题寻找相关临床证据,制定更加科学、针对性的护理方案<sup>[8]</sup>。比如开展个体化健康宣教能提高患者对疾病管理重视度,纠正错误认知,掌握相关知识与技能,有助于提高自我护理能力<sup>[9]</sup>。同时更加关注患者心理问题,积极提供针对性的心理疏导,帮助患者正确宣泄情绪,释放心理压力,增强自信,减轻心理负担<sup>[10]</sup>。另外对患者饮食、运动方面进行相应指导,可养成良好的饮食、运动行为,减少风险因素影响,保证良好的透析效果,延缓病情进展,有助于提升生活质量。

综上所述,循证护理应用在慢性肾功能衰竭患者血液透析期间,可明显提升其自我护理能力,缓解负性情绪,促进生活质量改善。

### 参考文献

- [1] 左莉芹. 基于循证的个体化护理在慢性肾功能衰竭患者血液透析护理中的效果观察[J]. 临床护理研究,2024,33(13): 171-173,177.
- [2] 刘兰霞,张娟,刘嘉欣,等. 基于循证构建血液透析导管相关性血流感染早期识别及护理流程管理方案[J]. 循证护理,2024,10(3):421-426.
- [3] 高丽丽,王金凤. 基于循证护理理念的递增式运动干预方案在维持性血液透析病人中的应用[J]. 循证护理,2024,10(8):1355-1359.
- [4] 余雁,杜爱燕,赵从敏,等. 循证式督导护理在提高糖尿病肾病血液透析患者管理水平中的应用[J]. 国际护理学杂志,2024,43(8):1401-1404.
- [5] 杨盼盼,张瑞,罗静,等. 优质护理管理模式下的循证式督导法对慢性肾衰竭血液透析患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(3):63-66.
- [6] 侯远丽,薛明青,宋金林. 循证护理在血液透析患者体重管理中的应用[J]. 当代医药论丛,2024,22(2):154-157.
- [7] 季永梅. 循证护理对慢性肾衰竭血液透析患者遵医行为、自我护理能力及生活质量的影响[J]. 智慧健康,2024,10(14): 173-176.
- [8] 李捷,晏圆婷,黄英,等. 维持性血液透析患者基于循证理论的集束化延续护理措施的制订及应用[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(35):170-173.
- [9] 朱岚,黄珊琴,曹红梅,等. 循证护理在血液透析滤过治疗慢性肾衰竭尿毒症患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(11): 150-153.
- [10] 李翠华. 健康教育导向的循证护理干预对尿毒症血液透析患者透析依从性、营养状况、生活质量的影响[J]. 国际移植与血液净化杂志,2023,21(2):37-39.

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