

循证护理在血液透析患者并发低血压中的价值

韩焕美

山东第一医科大学第二附属医院 山东泰安

【摘要】目的 讨论研究在血液透析患者并发低血压中开展循证护理工作的价值作用。**方法** 将2021年6月到2022年6月期间院内的68例血液透析患者并发低血压患者纳入研究范围,利用随机分配法划分为对照组(利用常规模式开展护理工作)、观察组(利用循证护理模式开展护理工作),对比两组患者平均脉动压与低血压发生情况,对比两组患者心理状态评分,对比两组患者对护理工作满意情况。**结果** 观察组整体平均脉动压与低血压发生情况、心理状态评分、对护理工作满意情况等各项数据信息均明显比对照组更具优势, $P<0.05$,有统计学差异。**结论** 在血液透析患者并发低血压中开展循证护理工作,可帮助患者将动脉压控制在合理范围,减少低血压发生风险,同时还能对患者心理状态产生积极影响,为患者提供更为满意的护理方案。

【关键词】 循证护理; 血液透析; 低血压

Value of evidence-based nursing in hemodialysis patients complicated with hypotension

Huanmei Han

The Second Affiliated Hospital of Shandong First Medical University Tai'an, Shandong province

【Abstract】 Objective: To discuss the value of evidence-based nursing in hemodialysis patients with hypotension. **Methods:** 68 hemodialysis patients with hypotension in the hospital from June 2021 to June 2022 were included in the study. They were randomly divided into the control group (using conventional mode to carry out nursing work) and the observation group (using evidence-based nursing mode to carry out nursing work). The average pulse pressure and hypotension of the two groups were compared, and the psychological state scores of the two groups were compared, The patients' satisfaction with nursing work was compared between the two groups. **Results:** the overall average pulse pressure and hypotension, psychological state score, satisfaction with nursing work and other data in the observation group were significantly better than those in the control group, $p<0.05$, with statistical differences. **Conclusion:** carrying out evidence-based nursing in hemodialysis patients with hypotension can help patients control arterial pressure within a reasonable range, reduce the risk of hypotension, and have a positive impact on the psychological state of patients, so as to provide more satisfactory nursing programs for patients.

【Keywords】 Evidence Based Nursing; Hemodialysis; Hypotension

针对急慢性肾功能衰竭患者主要会采取血液透析方式控制病情发展,但是在实际治疗中会受到多方面因素影响出现低血压等不良事件,进而对治疗产生不良影响。所以,需要重视并加强血液透析患者护理工作,提升护理水平,保证护理质量与效率,从而降低相关不良事件发生风险,改善患者心理状态,提升患者生存质量水平^[1]。文中对血液透析患

者并发低血压中开展循证护理工作的价值进行了分析,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2021年6月到2022年6月期间院内的68例血液透析患者并发低血压患者纳入研究范围,利用随机分配法划分为对照组[35例,男性19例,女性

16例,年龄范围在61-83岁之间,平均年龄为(70.03±0.42)岁]、观察组[33例,男性18例,女性15例,年龄范围在61-83岁之间,平均年龄为(70.07±0.39)岁]。所有患者基本资料之间的差异不存在统计学方面的意义($P>0.05$)。此次研究活动经医院伦理委员会同意并审批。

1.2 方法

对照组利用常规模式开展护理工作:按照常规标准严格按照无菌操作原则给予患者血液透析全过程护理工作,监测患者各项生命体征变化情况,给予患者相应的体位指导。观察组利用循证护理模式开展护理工作:

(1) 小组构建

按照医院科室情况组织临床经验比较丰富、具有相应职称的医务人员组成相应的循证护理小组,对小组成员开展相应的学习培训工作,了解循证护理理念与操作流程,并加强各个小组成员责任意识、安全意识,为循证护理工作的顺利开展提供一定保障。

(2) 资料评估方面

收集并整理各个患者基础资料,包括年龄、性别、病情发展、治疗情况等,并对患者低血压发生风险进行评估,找出并分析血液透析患者低血压影响因素,将循证护理原理作为基础,按照要求对影响因素进行批判性思考,同时查找相关文献、结合临床实践经验,并向专家进行咨询了解,找出目前护理工作中存在的问题,并对患者具体护理需求进行了解,综合各个方面情况制定出具有针对性的、科学的护理方案。

(3) 具体实施

①透析前阶段需要对患者情况进行评估,准确把握患者透析治疗中超滤总量、速度,降低过量超滤风险,同时控制好生理盐水使用量,确保透析脱水量、流量等均处于适宜状态,在每次透析操作前需要对患者躯体重量进行评估,并适当调整超滤量,减少低血压发生风险。重视患者情绪变化,定时对患者心理状态进行评估,并强化相关健康教育工作,让患者对血液透析操作重要性等有全面了解,提升患者依从性,同时综合运用音乐疗法、深呼吸训练、聊天等方式帮助患者分散注意力,减轻患者心理负担。②对患者采取针对性措施。如果患者属于机体较弱情况,需要强化营养指导,为患者安排营养均

衡的饮食计划,让患者可以从日常饮食中获取充足营养,增强机体免疫力。如果患者合并心脑血管疾病,且年龄较大,需要按照序贯透析方式开展操作,先给予单纯超滤后透析操作,可减少血液透析对患者心脑血管系统负担。③强化药物指导,合理运用幻灯片播放方式、短视频播放方式、图册讲解方式、模型讲解方式等让患者充分了解到按时、按量使用药物的重要性,并按照不同患者实际情况指导患者把握好用药时间,避免血液透析血压时间段与血药峰值相撞,从而减少低血压发生风险。④在实施血液透析操作时,利用高分子聚砜膜透析装置进行,并提前利用适量生理盐水对透析管路、透析器进行冲洗,避免患者出现透析膜过敏情况。⑤如果患者属于心血管功能不稳定情况,需要将透析温度进行适当调整(35-36.5℃为佳),从而减少毛细血管异常扩张,促进心肌收缩,但是在冬季或者不耐寒患者,需要避免低温透析。⑥密切关注患者机体各项生命体征变化情况,按时观察并记录患者血压与脉搏等变化情况,如果发现患者出现低血压先兆情况,需要及时提醒患者保持平卧位状,并采取氧气吸入措施,控制好血流量、脱水速度;也可以利用静脉滴注方式将氯化钠以及盐酸氢钠输注到患者机体中,减缓血流量、脱水速度;当对患者实施以上措施后低血压依旧未得到减轻,需要停止透析操作,并给予适量升压药。

1.3 判断标准

(1)对比两组患者平均脉动压与低血压发生情况。

(2)对比两组患者心理状态评分:包括焦虑与抑郁,SAS焦虑自评量表、SDS抑郁自评量表:两项分值均在1-100分,最后得分如果低于50分表示无焦虑与抑郁,如果在50与59之间可判断为轻度,如果在60-69分之间可判断为中度,如果在69以上可判断为重度。

(3)对比两组患者对护理工作满意情况:医院自制满意情况调查量表,总分100分,60分以下:不满意;60-85分:满意;86分及以上:十分满意,总满意包括十分满意与满意。

1.4 统计学方法

使用SPSS20.0软件分析数据,使用 t 和 $\bar{x}\pm s$ 表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 平均脉动压与低血压

观察组平均动脉压为(96.89±5.62)(mmHg),低血压总发生几率为3.03%(1/33);

对照组平均动脉压为(79.68±4.68)(mmHg),低血压总发生几率为14.28%(5/35)。

经过统计学处理得出结果:($t=13.753, P=0.001; \chi^2=8.004, P=0.004$),观察组整体平均脉动压、低血压发生风险数据信息明显比对照组更具优势,平均脉动压更高、低血压发生几率更低, $P<0.05$,有统计学差异。

2.2 心理状态

观察组焦虑程度评分、抑郁程度评分分别为(51.01±4.39、50.93±4.25)(分);

对照组焦虑程度评分、抑郁程度评分分别为(60.03±6.27、59.89±6.11)(分)。

经过统计学处理得出结果:($t=6.833, P=0.001; t=6.979, P=0.001$),观察组整体心理状态评分数据信息明显比对照组更具优势,得到明显降低, $P<0.05$,有统计学差异。

2.3 满意度

观察组十分满意有20例(60.60%)、满意有12例(36.36%)、不满意有1例(3.03%),总满意率为96.96%(32/33);

对照组十分满意有15例(42.85%)、满意有15例(42.85%)、不满意有5例(14.28%),总满意率为85.71%(30/35)。

经过统计学处理得出结果:($\chi^2=6.308, P=0.012; \chi^2=0.880, P=0.348; \chi^2=8.004, P=0.004; \chi^2=7.995, P=0.004$),观察组整体满意度数据信息明显比对照组更具优势,得到明显提升, $P<0.05$,有统计学差异。

3 讨论

从以往血液透析患者实际情况来看,在开展护理工作时主要会采取常规模式进行,包括按照常规标准严格按照无菌操作原则给予患者血液透析全过程护理工作,监测患者各项生命体征变化情况,给予患者相应的体位指导等内容^[2]。虽然有助于患者后血液透析治疗顺利进行,但是,随着社会各方面发展,对临床护理工作提出了新要求,需要及时改进并完善护理工作,保证护理质量水平,才能满足

患者护理需求,增强整体治疗效果^[3]。

随着临床护理研究不断进步与发展,多种新型护理模式被运用到疾病护理工作中,循证护理模式就是其中一种^[4]。该种模式主要是指,护理人员综合考虑相关科研结论、临床经验、患者具体护理需求,并查找相关文献作为理论支持,从而制定出更具针对性、有效性、科学性的护理方案^[5]。与常规护理模式相比较,循证护理模式可以将整体护理水平提升到新高度,增强护理有效性,对患者低血压发生风险进行有效评估,并按照评估结果全面、深入分析相关影响因素,并采取相应的护理措施,降低低血压发生风险,提升预后^[6]。已有相关研究报告证明^[7-8],将循证护理模式运用到血液透析患者中,可以有效减少低血压对患者不良影响,提升整体护理水平,同时还可以帮助患者调整心理状态,减轻患者心理负担,提升患者生活质量水平,增强患者对护理工作满意度。

结合文中研究结果,观察组整体平均脉动压、低血压发生风险数据信息明显比对照组更具优势,平均脉动压更高、低血压发生几率更低, $P<0.05$,有统计学差异。观察组整体心理状态评分数据信息明显比对照组更具优势,得到明显降低, $P<0.05$,有统计学差异。观察组整体满意度数据信息明显比对照组更具优势,得到明显提升, $P<0.05$,有统计学差异。

可见,在血液透析患者并发低血压中开展循证护理工作,可帮助患者将动脉压控制在合理范围,减少低血压发生风险,同时还能对患者心理状态产生积极影响,为患者提供更为满意的护理方案。

参考文献

- [1] 吕楠楠. 循证护理对预防血液透析过程中低血压效果分析[J]. 健康必读,2020, 2(20):128.
- [2] 黄琪,刘曼,杨龙娜. 循证护理在血液透析低血压患者中的应用[J]. 护理实践与研究,2016,13(2):56-58.
- [3] 王秀端. 血液透析中低血压致内瘘失功的循证护理[J]. 医药前沿,2017,7(28):286.
- [4] 刘凤鑫. 循证护理在血液透析中低血压的应用[J]. 健康前沿,2017,26(7):59.
- [5] 谢瑜. 循证护理解决血液透析病人低血压的实践分析[J]. 中国保健营养,2017,27(4):229.

- [6] 徐怡敏. 循证护理预防血液透析过程中低血压的效果体会[J]. 医药前沿,2016,6(31):304-305.
- [7] 张淑东,来雪梅,周如敏. 循证护理对维持性血液透析患者低血压发生的影响[J]. 母婴世界,2016, 12(11):181.
- [8] 中国医药教育协会肾病与血液净化专业委员会血液透析低血压防治专家组.血液透析中低血压防治专家共识(2022) [J].中华内科杂志,2022,61(3):269- 281 .

收稿日期: 2021 年 11 月 10 日

出刊日期: 2021 年 12 月 20 日

引用本文: 韩焕美, 循证护理在血液透析患者并发低血压中的价值[J]. 当代护理, 2021, 2(6) : 33-36.

DOI: 10.12208/j.cn.20210119

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS