

预见性护理在预防血透患者肌肉痉挛中的应用

孙晓芳

河北省承德市中心医院 河北承德

【摘要】目的 预见性护理在预防血透患者肌肉痉挛中的应用。**方法** 实验于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间选择 80 例在我院接收血液透析治疗的病人进行调研，在血液透析治疗期间均对病人实施护理干预。按照护理方案将其归纳为 2 个小组，每组均纳入 40 例病人。按照护理方案，将其命名为常规组与研究组。常规组所采用的护理方案为传统常规护理，研究组则采用预见性护理干预。总结与探究 2 种护理方案实施效果。**结果** 研究组肌肉痉挛发生率为 1.72%，两组相比前者较高后者第，两组对照差异明显，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 预见性护理在预防血透患者肌肉痉挛中的作用优异，此方案值得临床应用与普及。

【关键词】 预见性护理；血液透析；肌肉痉挛

Application of predictive nursing in preventing muscle spasm in hemodialysis patients

Xiaofang Sun

Chengde Central Hospital, Hebei Province, Chengde, Hebei

【Abstract】 Objective: to the application of predictive nursing in the prevention of muscle spasm in hemodialysis patients. **Methods:** from January 2021 to January 2022, 80 patients receiving hemodialysis treatment in our hospital were investigated. Nursing intervention was carried out during hemodialysis treatment. According to the nursing plan, they were divided into two groups, with 40 patients in each group. According to the nursing plan, they were named as routine group and study group. The nursing scheme adopted by the routine group was traditional routine nursing, while the study group adopted predictive nursing intervention. Summarize and explore the implementation effect of two nursing schemes. **Results:** the incidence of muscle spasm in the study group was 1.72%. The former was higher than the latter. There was significant difference between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** predictive nursing plays an excellent role in preventing muscle spasm in hemodialysis patients. This scheme is worthy of clinical application and popularization.

【Keywords】 predictive nursing; Hemodialysis; Muscle spasm

尿毒症在临床治疗中以对症治疗为主，常用治疗方案为血液透析治疗为主，血液透析治疗虽然可以改善临床症状，但治疗方式具备特殊性，大多数病人在治疗期间都存在肌肉痉挛等情况，给治疗依从性造成影响，进而影响治疗效果^[1]。基于上述情况，为了降低肌肉痉挛发生率，我科室在血液透析治疗期间配合了护理干预。我科室为了更好的护理病人，分别采用常规护理与预见性护理干预。为了总结与探究 2 种护理方案实施效果，于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间选择 80 例在我院接收血液透析治疗的病人进行调研，具体实施情况、结果分析，如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间选择 80 例在我

院接收血液透析治疗的病人进行调研，在血液透析治疗期间均对病人实施护理干预。按照护理方案将其归纳为 2 个小组，每组均纳入 40 例病人。按照护理方案，将其命名为常规组与研究组。常规组（40）例病人中，男性：20 例、女性：20 例，年龄在 35 岁至 76 岁之间，中位年龄为 55.25 岁。研究组（40）例病人中，男性：19 例、女性：21 例，年龄在 36 岁至 76 岁之间，中位年龄为 55.31 岁。本次实验均在病人及其家属知情且同意情况下进行，所有患者的基本资料对比，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 实验方法

常规组所采用的护理方案为传统常规护理，即为基础护理，对病人实施健康教育、心理干预等。

研究组则采用预见性护理干预，具体如下：

(1) 心理疏导: 日常护理中, 护理人员要主动病人沟通、交流, 同时评估病人情绪反应, 了解病人诱发与引起不良反应的因素, 并对其实施心理干预与疏导。

(2) 健康教育: 日常护理中, 为病人普及与疾病有关的常识, 知识普及中应选择简单易懂的语言, 在健康教育后询问病人是否存有疑问, 对于病人不理解、不了解的地方再次干预。

(3) 不良反应预防干预: ①导管感染预防护理: 日常护理中, 护理人员要严格执行无菌操作流程, 每日应做好换药工作、局部消毒工作, 同时维护导管, 并告知病人、病人家属注意事项; ②心血管并发症护理: 日常护理中护理人员要严格监测病人生命体征, 对于血压偏高者要采用低钠高温模式, 防止病人出现精神紧张、情绪激动等情况; 如果病人血压降低, 要采用低温-可调钠透析方式, 协助病人选择平卧为, 并将下肢抬高; 另外, 护理人员还应纠正与控制血液透析速度, 并纠正离子紊乱; ③失衡综合征预防: 日常护理中, 护理人员要监测病人尿素氮肌酐水平, 保证透析充分, 防范代谢性酸中毒, 对病人实施分级, 对于高危病人要缩短病人透析时间, 并减缓透析速度; ④肌肉痉挛预防护理干预: 日常护理中, 告知病人不要久坐, 根据实际情况适当进行肌肉训练, 纠正离子紊乱, 对于存在低钠血症者, 要加重透析液钠浓度; ⑤穿刺点护理干预: 根据病人血管情况, 选择适合病人的穿刺方式, 选择适合的部位, 另外在穿刺期间要协助病人选择平卧为, 防止病人肢体收到压制, 在穿刺完成后, 要适当运动肢体。

(4) 饮食干预: 日常护理中, 护理人员应结合病人饮食喜好, 制定饮食方案, 告知病人在日常饮食中应多食用新鲜的水果、蔬菜以及营养价值高的食物, 告知病人少吃或是不吃辛辣、油腻的食物, 减少刺激性食物的摄入量。

1.3 评价标准

本次实验将对对比护理结果:

(1) 护理满意评分结果: 采用评分方式进行评价, 总得分值越高证明病人对于本次护理越为满意, 此评分问卷为我院自设问卷, 总得分值为百分;

(2) 肌肉痉挛发生率: 采用发生与未发生表述, 计算发生率。

(3) 营养状态指标: 从护理前、护理后评价病人血红蛋白以及白蛋白指标水平、SGA 评分。

1.4 统计学方法

对护理结果进行讨论, 使用统计学软件 SPSS 19.0 处理数据, 正态计量数据用“Mean±SD”表示, 计数资料采用例数或百分比表示, 正态, 方差齐资料组间比较采用 t 检验, 样本率的比较采用卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 常规组、研究组护理满意评分结果对照

常规组: $n=40$ 例, 发放与回收 40 份有效问卷, 经统计病人满意本次护理, 护理满意评分结果为 80.29 ± 1.32 分; 研究组: $n=40$ 例, 发放与回收 40 份有效问卷, 经统计病人满意本次护理, 护理满意评分结果为 90.25 ± 1.15 分, 经统计常规组护理满意评分结果与研究组护理满意评分结果对照, 前者较低后者高, 两组对照差异明显, ($P<0.05$)。

2.2 常规组、研究组肌肉痉挛发生率对照

常规组: $n=40$ 例, 共进行 5265 次透析, 肌肉痉挛次数为 698 次, 发生率为 $698/5265$ (13.26%); 研究组: $n=40$ 例, 共进行 5281 次透析, 肌肉痉挛次数为 91 次, 发生率为 $91/5281$ (1.72%), 常规组肌肉痉挛发生率为 13.26%, 研究组肌肉痉挛发生率为 1.72%, 两组相比前者较高后者第, 两组对照差异明显, ($P<0.05$)。

2.3 常规组、研究组营养状态指标对照

(1) 护理前常规组、研究组营养状态指标对照

常规组: 血红蛋白指标水平为 102.29 ± 10.51 g/L; 白蛋白指标水平为 35.65 ± 3.11 g/L; SGA 评分结果为 17.29 ± 3.88 分; 研究组: 血红蛋白指标水平为 102.28 ± 10.52 g/L; 白蛋白指标水平为 35.66 ± 3.12 g/L; SGA 评分结果为 17.28 ± 3.87 分, 护理前常规组、研究组血红蛋白指标水平、白蛋白指标水平以及 SGA 评分结果对照并无明显差异, ($P>0.05$)。

(2) 护理后常规组、研究组营养状态指标对照

常规组: 血红蛋白指标水平为 105.98 ± 10.49 g/L; 白蛋白指标水平为 38.11 ± 3.69 g/L; SGA 评分结果为 13.82 ± 5.48 分; 研究组: 血红蛋白指标水平为 118.11 ± 10.97 g/L; 白蛋白指标水平为 42.59 ± 32.61 g/L; SGA 评分结果为 9.15 ± 3.69 分, 护理后常规组血红蛋白指标水平提高、白蛋白指标水平提高、SGA 评分结果降低, 与护理前对照差异明显, ($P<0.05$); 护理后研究组血红蛋白指标水平提高、白蛋白指标水平提高、SGA 评分结果降低, 与护理前对照差异明显, ($P<0.05$)。虽然经过护理, 常规组、研究组指标水平、评分结果改善, 但常规组血红蛋白指标水平、白

蛋白指标水平低于研究组,SGA 评分结果高于研究组,两组对照差异明显, ($P<0.05$)。

3 讨论

慢性肾衰竭在临床治疗中属于常见且多发疾病,此疾病具备发病率高的特点,据临床不完全收集与统计资料证实,最近几年因慢性肾衰竭就诊于我科室的病人呈逐年增高趋势^[2-3]。慢性肾衰竭在临床治疗中以血液透析治疗为主,血液透析是一种在机器作用下降低体内血液向体外引流,清楚身体中多余水分、代谢废物,纠正电解质与酸碱度,行肾脏替代,进而起到对患者生命期限予以延缓的作用^[4-5]。

虽然血液透析治疗可改善临床症状,保证病人生命安全,但治疗方式存有特殊性,在治疗期间应搭配护理干预。通常情况下,临床常用护理方案为传统常规护理,这种护理方案虽然有效,但实施效果不甚理想,为了提高护理质量,我科室采用了预见性护理方案。预见性护理属于新型护理方案,这种护理方案在实施期间,护理人员应凭借着自身的经验,护理程序以及循证理念全方面的分析病人疾病情况,同时制定前瞻性护理举措,从而达到对可预知的护理风险予以防范,促使不良反应率降低,最大程度保障诊疗效果的作用。在实施期间,通过心理干预,可改善病人负性情绪反应,帮助病人树立治疗的自信心。通过预见性干预,可降低肌肉痉挛发生率,从而提高治疗效果。再搭配饮食干预,可提高病人饮食合理性、科学性,从而提高身体素质,促使疾病康复。

综上所述,预见性护理在预防血透患者肌肉痉挛中的作用优异,此方案值得临床应用与普及。

参考文献

- [1] 王小芬,姚海丽. 预见性护理对预防血液透析并发症的效果研究[J]. 中国高等医学教育,2017(2):145-146.
- [2] 温秀荣,陈珊,黎冬云,等. 维持性血液透析急性并发症的风险评估及预见性护理[J]. 基层医学论坛,2017,21(36):5085-5086.
- [3] 胡菲. 血液透析患者急性并发症的预防与护理[J]. 医学信息,2016,29(14):249-250.
- [4] 牛玉凤,贺红岩. 与血液透析相关肌肉痉挛预防及护理[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2014(28):589-589.
- [5] 吴方云. 血液透析并发肌肉痉挛的中西医结合护理对策[J]. 西部中医药,2015,28(6):149-151.

收稿日期: 2022 年 12 月 15 日

出刊日期: 2023 年 1 月 12 日

引用本文: 孙晓芳, 预见性护理在预防血透患者肌肉痉挛中的应用[J]. 当代护理, 2023, 4(1):91-93.

DOI: 10.12208/j.cn.20230029

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: ©2023 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