

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

薛志凤

包头市第四医院 内蒙古包头

【摘要】目的 分析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。**方法** 选取 2023 年 5 月至 2024 年 5 月在我院行血液净化治疗的 70 例尿毒症患者作为研究对象, 依据随机化原则分为参考组和实验组, 每组各包含 35 例, 参考组采取常规子模式, 实验组采取优质护理模式。对比两组的白蛋白、血红蛋白、转铁蛋白指标以及生活质量评分。**结果** 实验组的白蛋白、血红蛋白以及转铁蛋白指标均显著优于参考组 ($P < 0.05$); 实验组的各项生活质量评分均显著高于参考组 ($P < 0.05$)。**结论** 优质护理模式能够显著提高尿毒症血液净化患者的净化效果, 并改善患者的生活质量, 值得推广及应用。

【关键词】 优质护理模式; 尿毒症; 血液净化; 净化效果; 生活质量

【收稿日期】 2024 年 12 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250048

The impact of high-quality nursing mode on the purification effect and quality of life of uremic blood purification patients

Zhifeng Xue

Baotou Fourth Hospital, Baotou, Inner Mongolia

【Abstract】Objective To analyze the impact of high-quality nursing models on the purification effect and quality of life of patients with uremia undergoing blood purification. **Methods** 70 patients with uremia who underwent blood purification treatment in our hospital from May 2023 to May 2024 were selected as the research subjects. According to the randomization principle, they were divided into a reference group and an experimental group, with 35 cases in each group. The reference group adopted a conventional sub mode, while the experimental group adopted a high-quality nursing mode. Compare the indicators of albumin, hemoglobin, transferrin, and quality of life scores between the two groups. **Results** The albumin, hemoglobin, and transferrin indicators in the experimental group were significantly better than those in the reference group ($P < 0.05$); The quality of life scores of the experimental group were significantly higher than those of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The high-quality nursing model can significantly improve the purification effect of blood purification in patients with uremia and improve their quality of life, which is worthy of promotion and application.

【Keywords】 High quality nursing model; Uremia; Blood purification; Purification effect; Quality of life

尿毒症是一种严重的肾脏疾病, 患者常需接受血液净化治疗以维持生命。然而, 血液净化治疗过程复杂, 患者易产生各种并发症, 影响治疗效果和生活质量^[1]。因此, 探索有效的护理模式, 提高尿毒症血液净化患者的净化效果和生活质量具有重要意义。本研究旨在探讨优质护理模式对尿毒症血液净化患者的影响, 以期临床护理工作提供参考, 具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2023 年 5 月至 2024 年 5 月在我院行血液净

化治疗的 70 例尿毒症患者为研究对象, 依据随机化原则分为参考组和实验组, 每组 35 例。参考组男 20 例, 女 15 例; 年龄 24~73 岁, 均值 (43.58 ± 2.85) 岁。实验组男 19 例, 女 16 例; 年龄 24~74 岁, 均值 (43.59 ± 2.88) 岁。两组资料差异不大 ($P > 0.05$)。

纳入标准: ①临床明确诊断为尿毒症; ②患者或家属签署知情同意书; ③患者资料完善。

排除标准: ①患严重认知障碍, 如痴呆、重度抑郁等; ②合并其他重要器官功能衰竭; ③同时参与其他研究者。

1.2 方法

参考组采取常规护理模式，包括病情监测、药物指导、饮食护理等。实验组采取优质护理模式，具体包括：

(1) 病情评估与个性化护理计划：对患者的病史资料进行详尽整理，包括但不限于既往病史、家族病史、过敏史等。同时对其身体状况进行全面的跟踪记录。通过与患者的充分沟通，深入了解其病情、生活习惯、心理状态等，为患者制定针对性的护理管理计划。

(2) 心理护理：密切关注患者情绪波动，通过教授深呼吸、冥想等技巧，指导患者进行有效的情绪管理。在与患者沟通时，保持耐心同理心，以温和的态度倾听其心声，建立基于信任和支持的良好医患关系。一旦发现患者有焦虑、抑郁等不良情绪，立即采取针对性措施进行干预，如提供心理咨询或引导其参与放松活动，助力患者积极应对治疗和护理过程，提升其治疗依从性。

(3) 饮食指导：除了注重清淡、低糖、低盐原则外，还强调营养均衡与个性化调整。依据患者的肾功能状况、体重及日常活动量，细致计算每日营养需求，包括热量、蛋白质、脂肪、维生素及矿物质的适量摄入。在制定饮食计划时，特别注意控制食物中的磷、钾含量，推荐如绿叶蔬菜、去皮水果及瘦肉等低磷、低钾食材，并给出避免高磷、高钾食物的替代方案。严格控制饮水量，避免水肿加重。鼓励患者增加膳食纤维摄入，促进肠道蠕动，预防便秘。

(4) 健康教育：除宣传手册、讲座外，还可以利用线上平台（如微信公众号、小程序）发布尿毒症及其血液净化疗法相关信息，涵盖治疗的基本原理、流程步骤及需关注的要点。定期举办患者交流会，邀请经验丰

富的患者分享治疗心得，增强新患者的信心。同时，提供个性化健康教育计划，根据患者的理解能力、兴趣点定制教育内容，确保信息的有效传达与吸收。

(5) 康复练习与运动指导：结合患者体能状况，设计循序渐进的运动计划。太极拳、以及适中强度的乒乓球与羽毛球活动外，还可以融入瑜伽、八段锦等项目，以增强身体的柔韧性、平衡感及心肺效能。定制专属健身操，配以音乐律动，增添运动乐趣，并在清晨时段安排团体锻炼活动。同时，提供运动监测服务，使用可穿戴设备记录患者的心率、步数、运动时长等数据，及时调整运动强度。鼓励患者记录运动日志，反思运动体验，促进自我管理激励。

1.3 观察指标

干预后，记录患者的组白蛋白、血红蛋白以及转铁蛋白水平；采用生活质量综合评定问卷（GQOLI-74）评估患者生活质量，涵盖躯体功能、心理功能、社会功能以及物质生活四大维度，得分越高，代表患者生活质量更佳。

1.4 统计学分析

本研究数据均经 SPSS23.0 统计软件处理，计量资料用 t 检验，用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， $P < 0.05$ 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组白蛋白、血红蛋白以及转铁蛋白指标
实验组的白蛋白、血红蛋白以及转铁蛋白指标均显著优于参考组 ($P < 0.05$)，详见表 1。

2.2 对比两组的生活质量

实验组的各项生活质量评分均显著高于参考组 ($P < 0.05$)，详见表 2。

表 1 两组白蛋白、血红蛋白以及转铁蛋白指标比较 ($\bar{x} \pm s$, g/L)

组别	例数	白蛋白	血红蛋白	转铁蛋白
实验组	35	46.28 ± 6.19	115.21 ± 5.44	3.23 ± 0.85
参考组	35	30.52 ± 4.45	105.83 ± 2.22	1.60 ± 0.49
t	-	12.230	9.445	9.829
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组的生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
实验组	35	82.23 ± 6.83	82.33 ± 7.14	80.52 ± 6.48	78.93 ± 5.95
参考组	35	72.14 ± 8.32	70.43 ± 9.22	67.77 ± 7.88	66.54 ± 8.12
t	-	5.546	6.037	7.394	7.282
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

尿毒症,作为一种严重的肾脏疾病,是肾功能严重受损导致体内代谢废物和毒素无法有效排出的结果^[2-3]。患者常表现出水肿、高血压、贫血以及电解质和酸碱平衡紊乱等症状,生活质量受到严重影响。对于尿毒症患者而言,血液净化治疗是维持生命的重要手段,但治疗过程复杂且长期,易引发各种并发症,如感染、低血压、出血等。若不采取适当的护理措施,不仅会影响净化效果,还可能增加患者的身心压力,致使其生活质量下降^[4]。因此,探索并应用有效的护理模式,对于提高尿毒症血液净化患者的治疗效果和生活质量至关重要。

常规护理模式虽然在一定程度上能够满足尿毒症血液净化患者的基本护理需求,如病情监测、药物指导等,但在个性化、全面性及护理深度上确实存在一定的局限性^[5]。它往往采用标准化的护理流程,难以充分考虑到患者的个体差异和特殊需求。相比之下,优质护理模式展现出了对患者个体差异和全面需求的深刻关注。这一模式通过详尽的病情评估,为每位患者量身定制了个性化的护理计划,从而确保了护理服务的针对性和有效性^[6]。心理护理的引入不仅显著缓解了尿毒症血液净化患者的焦虑、抑郁等不良情绪,还极大地提高了患者的治疗依从性^[7]。在饮食指导方面,优质护理模式注重精细化管理,根据患者的具体情况,制定了科学合理的饮食计划,既保障了患者的营养摄入,又有效减少了并发症的发生,为患者的康复提供了有力的支持。此外,优质护理模式还通过多元化的健康教育方式,使患者能够更深入地了解治疗过程,增强了患者的自我管理能力,为患者的长期康复打下了良好的基础。而康复练习与运动指导的个性化设计,则进一步促进了患者体能的恢复,提高了患者的生活质量,使患者能够更好地回归社会,享受健康的生活^[8]。本研究结果显示,实验组在白蛋白、血红蛋白以及转铁蛋白指标上均显著优于参考组,同时生活质量评分也显著提高,验证了优质护理模式的有效性和优越性。

综上所述,优质护理模式在尿毒症血液净化患者的护理中表现出显著的效果,值得广泛推广和应用,以进一步提升护理质量。

参考文献

- [1] 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.
- [2] 陈艺延,黄爱治,李伟真,等.精细护理模式在血液透析患者中的应用效果及并发症[J].吉林医学,2024, 45(01): 237-240.
- [3] 袁学莲.综合护理干预对尿毒症血液净化患者生活质量评分的影响[J].婚育与健康,2023,29(12):151-153.
- [4] 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.
- [5] 赵晶.不同血液净化护理模式对尿毒症患者净化效果及生活质量的影响[J].智慧健康,2020,6(36):147-148+192.
- [6] 徐淑维.优质护理干预在尿毒症继发甲旁亢患者血液净化中的应用研究[J].医学食疗与健康,2020,18(10): 178+180.
- [7] 杨普霞,马艳霞.人性化护理在血液净化护理中的应用效果分析[J].智慧健康,2023,9(01):233-236.
- [8] 郝哲,张妍,汪彬,等.个性化护理联合动静脉内瘘护理在老年尿毒症患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022, 34(18):190-192.

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