

研究细节护理对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响

胡秋容

安化县中医医院血透室 湖南安化 413500

【摘要】目的 研究探讨细节护理对尿毒症血液透析患者并发症与生活质量的影响。**方法** 选取我院自2016年7月~2018年1月收治的50例尿毒症血液透析患者作为此次临床研究对象,并用数字随机法将其分为对照组(n=25)与观察组(n=25),对照组行常规护理,观察组则给予细节护理,对比两组患者护理后的并发症发生与生活质量改善情况。**结果** 观察组患者并发症发生率低于对照组,且生活质量评分高于对照组,组间对比差异有统计学意义(P<0.05)。**结论** 对尿毒症血液透析患者行细节护理,能有效降低并发症的发生,改善患者生活质量,值得在临床中应用。

【关键词】 细节护理;尿毒症;血液透析;并发症;生活质量

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 09-022-02

尿毒症是各类晚期肾脏病共有的一种临床综合征^[1],血液透析作为治疗尿毒症的主要方式,能延长患者的生存期,但在治疗期间容易出现各种并发症,对患者的生活质量形成影响。因此在治疗过程中辅以护理干预对提高治疗效果有着积极作用;本次研究对细节护理对尿毒症血液透析患者并发症与生活质量的影响做出研究与探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院自2016年7月~2018年1月收治的50例尿毒症血液透析患者作为临床研究对象,对照组男15例,女10例,年龄45~69岁,平均年龄(57.0±12.0)岁,给予常规护理干预;观察组男13例,女12例,年龄45~70岁,平均年龄(57.5±12.5)岁,给予细节护理干预。本次研究患者及家属均知情同意,经我院伦理委员会批准;两组间一般资料对比差异不大,无统计学意义(p>0.05),有可比性。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理干预,包括收集基本资料、过往病史等,进行相关疾病知识普及与健康教育,制定饮食与运动方案。观察组患者则行细节护理干预。

建立健康档案,除了在对对照组的基础上收集患者的基本资料,同时对其精神与饮食状态、透析效果、每日尿量及血压情况等信息进行记录,然后填写健康状况表,从而根据其病情变化对其体质量、并发症等情况进行评估,为之后的护理工作开展提供详细的参考依据,使护理计划能及时得到调整以适应患者的治疗进程。

健康宣教,向患者及其家属讲解相关疾病知识,包括治疗方式、注意事项、并发症预防等方面,提高患者对该病症的认知度;同时制作血液透析相关的知识手册,并分发给患者,使患者能够对并发症进行简单处理,提高对日常护理的重视;同时改善其消极负面情绪,提高治疗信心。

饮食与运动护理,在对患者行血液透析5~7天后,对其日常饮食摄入进行分析,并计算其中所含蛋白质、钾及水分等对尿毒症的影响,进而结合患者的进食量、尿量、运动量等指标来制定更加科学、合理的饮食与运动计划,确保患者的饮食与运动得到良好干预,严格控制各项临床指标,促使患者的临床恢复效果不断提高。

并发症护理,①心力衰竭若患者有高血压,有将其有效控制控制在130/80mmHg上下才能给予血液透析,透析中避免引血过快,要严格控制控制在80~100ml/min^[2],同时要合理把握下机速度,对其尿量进行监测,在正常摄入水、磷、钠的情形下给予利尿处理。②高血钾叮嘱患者在饮食中控制对钾的摄

入,如香蕉、蘑菇,并服用碳酸钙维生素D3来确保酸碱的平衡,在输液时根据患者病况来决定补钾的速度,避免出现低血钾症状。③内瘘闭塞护理人员要严格依照无菌原则行穿刺,禁止采用纽扣式进行穿刺,多以绳梯式穿刺为主,若内瘘血管条件不佳需行扣眼穿刺;透析后正确实施压迫处理,指导患者每日对自身内瘘部位的血管搏动、震颤等情况进行检查,若搏动减弱或消失要及时接受治疗。

1.3 评判标准

对比两组患者经护理后:①并发症发生情况包括心力衰竭、高血钾、内瘘闭塞等;②以SF-36生活质量调查表对比患者护理前后生活质量,采用百分制,分值越高则表明患者的生活质量越高。

1.4 统计学方法

组间观察数据应用SPSS20.0软件进行分析,计数资料数据行 χ^2 检验;计量数据行t检验,p<0.05有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者经护理后并发症的发生情况

经两组数据对比可得(详见表1),观察组患者经护理后并发症的总发生率为12.0%,对照组为40.0%,观察组并发症发生率低于对照组,组间对比差异有统计学意义(P<0.05)。

表1:两组患者经护理后并发症的发生情况(%)

组别	例数(n)	心力衰竭	高血钾	内瘘闭塞	总发生率(%)
对照组	25	3 (12.0)	5 (20.0)	2 (8.0)	40.0
观察组	25	1 (4.0)	2 (8.0)	0 (0.0)	12.0
χ^2		4.348	5.980	8.333	20.374
p		0.037	0.014	0.004	0.000

2.2 两组患者护理前后生活质量评分对比

两组数据对比分析(详见表2),护理前,两组患者生活质量差异不大,无统计学意义(P>0.05);护理后均有明显改善,且观察组生活质量评分高于对照组,组间对比差异有统计学意义(P<0.05)。

表2:两组患者护理前后生活质量评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(n)	护理前	护理后
对照组	25	64.25±11.46	74.21±2.74
观察组	25	63.32±10.15	85.43±2.89
t		0.304	14.087
p		0.763	0.000

3 讨论

尿毒症在临床中多表现为水电解质紊乱、代谢性酸中毒 (下转第25页)

粘连、骨质增生、滑膜水肿；③关节不稳定致使习惯性、反复性韧带损伤。

临床上多采用手法、中药熏洗、针刺、针刀等中医治疗及制动、韧带重建、关节镜等西医治疗，对于中药内服治疗陈旧性踝关节扭伤的报道较少。本次对陈旧性踝关节扭伤患者给予补肾通痹汤、关节镜清理术联合治疗，效果显著。关节镜手术是借助内窥镜插入踝关节腔内对关节内正常及病变组织进行观察、诊断、治疗的一种新型微创手术，在临床应用广泛。陈旧性踝关节扭伤在中医学上归于伤筋范畴，病理为踝关节脉络受损、肝肾亏损、复感外邪、久病致淤、脉络淤阻、不通则痛，治疗以滋补肝肾、舒经活络、止痛、调节气血为主^[4]。补肾通痹汤由熟地黄、杜仲、牛膝、白芍等多味药材组成，熟地黄具有补血、滋阴补肾、益精填髓的功效；杜仲具有补肾、消炎、利尿的功效；牛膝、五加皮具有补肝肾、活血祛瘀、消炎、镇痛、强筋骨的功效；当归具有活血化瘀、镇痛解痉的功效；茯苓具有健脾、利尿、增强免疫力的功效；骨碎补具有补肾、强骨、止痛的功效；地龙具有通经活络的功效。诸药共用起滋补肝肾、舒经活络、活血化瘀、止痛的作用。

综上所述，对陈旧性踝关节扭伤患者给予补肾通痹汤、关节镜清理联合治疗的效果明显，能有效改善患者临床症状，减轻患者痛苦，促进患者踝关节活动度及功能恢复，安全性高，

效果优于关节镜单独治疗，值得推广。

表2：两组VAS评分、Kofoed踝关节功能评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组类	例数	VAS评分		Kofoed踝关节功能评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
联合组	42	5.4±1.6	2.2±1.2	32.6±6.2	48.1±8.5
参照组	42	5.2±2.0	4.0±1.5	33.0±7.0	40.3±7.1
t		0.5061	6.0727	0.2272	4.5642
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

参考文献

[1] 万锐杰, 陈愉, 肖焜钊, 刘绍凡, 梁磊. 膝骨关节炎合并软骨损伤患者关节镜下膝关节清理术联合去神经化治疗疗效观察 [J]. 河北医学, 2018(09):1504-1508.
 [2] 黄平. 踝关节镜早期处理无踝关节不稳的踝内翻扭伤的临床观察 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(17):164-165.
 [3] 郝金林, 徐芳华. 中药熏蒸联合针刺治疗陈旧性踝关节扭伤疗效观察 [J]. 新中医, 2018, 50(02):119-122.
 [4] 韩玲, 史睿, 古洁乃特, 卫荣. 自拟补肾通痹汤对老年类风湿关节炎患者的疗效及对血清、超敏C反应蛋白、类风湿因子与免疫球蛋白的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(06):1448-1449.

(上接第22页)

等症^[3]，对于患者的身体健康有着严重威胁，当前在临床治疗中主要以血液透析的方式为主，它能有效延长患者的生存时间，但是由于治疗时间长，且在持续治疗的过程中患者机体营养状况会随之下降，因而这需要在治疗中对患者给予护理干预，从而提高护理效果及其日常生活质量。细节护理作为一种重点关注患者治疗中各项细节的护理方式，它主要通过可能对影响患者治疗效果的不良因素进行分析，进而制定针对性的护理措施；通过对患者心理及日常生活等方面的护理干预和指导，使其能够进一步提高对相关疾病知识的正确认识，并提高自身健康意识；这样才能确保患者以积极正面的态度面对治疗，使血液透析治疗顺利有效进行。同时通过对生活上，包括饮食、运动的护理干预，使其养成良好的饮食习惯与生活行为，进而实现自我约束与管理，保持健康的生活态度；这样才能使患者的生活质量得到有效提高。在本次研究中，通过细节护理在血液透析治疗过程中的干预，

根据患者病况建立健康档案，并进行健康教育，进而针对心力衰竭、高血钾、内瘘闭塞等并发症分别给予护理，使患者并发症的发生率大大降低，相较于常规护理，细节护理对于提高患者的生活质量有着积极意义。

综上所述，对尿毒症血液透析患者给予细节护理，能减少不良并发症的发生，并提高患者生活质量，值得在临床治疗中应用。

参考文献

[1] 麦文丽, 苏明容. 细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响研究 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(11):1508-1508.
 [2] 李红岩. 细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症和生活质量的效果观察 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(22):238-239.
 [3] 胡月. 细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响 [J]. 健康前沿, 2017, 26(2):123-125.

(上接第23页)

的过程中并不能十分有效的帮助产妇进行引产，其引产效果较为一般。而欣普贝生在足月妊娠产妇进行引产的过程中，拥有相比催产素更好的临床应用效果，可以更好的帮助产妇促进宫颈成熟。这有利于产妇安全的进行引产，且临床引产成功率也较高，可以十分有效，并且安全的帮助产妇接受引产。两种引产方式在临床中，均不会为新生儿带来较多的影响。所以欣普贝生在临床中的应用拥有更好的效果，可以有效的缩短妊娠时间，并且不会为产妇带来较多的临床不良反应的发生^[5]。

综上所述，欣普贝生在足月妊娠产妇进行促宫颈成熟以及引产中的应用，拥有相比催产素更好的临床应用效果。欣普贝生可以较好的帮助产妇迅速促进宫颈成熟，患者均可以

顺利进行引产，并且较为安全，值得在临床中应用推广。

参考文献

[1] 顾逢春, 凌静, 朱玉莲, 等. 欣普贝生与催产素用于足月妊娠促宫颈成熟及引产中的临床效果比较 [J]. 北方药学, 2017, 14(10):106-106.
 [2] 陈金枝. 欣普贝生用于足月妊娠引产的临床效果观察 [J]. 海峡药学, 2016, 28(9):112-114.
 [3] 陈瑜. 欣普贝生对足月妊娠促宫颈成熟及引产的效果分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(19):3570-3571.
 [4] 王丹, 胡珍珍, 应柳青, 等. 单球囊与欣普贝生用于足月引产的临床效果 [J]. 中国妇幼健康研究, 2016, 27(7):844-846.
 [5] 宁飞燕. 欣普贝生和米索前列醇用于足月妊娠促宫颈成熟的效果比较 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(16):2957-2958.