

探讨在血液透析患者中采取全程人性化护理干预的护理效果

徐国鹏

包头医学院第一附属医院 内蒙古包头 014010

【摘要】目的 对血液透析患者的护理干预方法及对康复的临床效果进行研究与分析。**方法** 研究对象为我院2019年10月份至2020年10月份之间,在我院进行血液透析护理的共计40例病例,按照护理方式的差异与患者自身意愿,随机将其分为两个组别:实验组与对照组。对照组的20例患者只进行常规护理,实验组的20例患者除常规护理之外,还对其施以全程舒适化人性化的护理干预。**结果** 实验组的整体满意度明显高于对照组。**结论** 全程人性化护理干预对比常规护理干预,可以提升患者在血液透析过程中的护理效果,可广泛推广。

【关键词】 血液透析;人性化;护理干预

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-166-02

引言:

血液透析就是指将中毒患者,或者是肾脏功能受到阻碍如尿毒症患者,亦或是别的相关疾病患者的血液抽出,借助专业机器或设备进行一系列操作后,可达到将血液中的毒素完全除去的效果,再送到人体内的过程^[1]。这种治疗方法每次操作的时间长,治疗的周期也长,病人需要忍受很大的痛苦,接受心理和身体的折磨。因此,如何特别关注这种患者的护理就成为了愈来愈多人关注的重点。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次对血液透析患者采取全程人性化护理干预实验选取的研究对象是我院2019年10月份至2020年10月份之间,在我院进行住院护理的共计40例血液透析的病例,他们全都患有肾脏方面的疾病,按照护理方式的差异与患者自身意愿,随机将其分为两个组:实验组与对照组,每组各包含20名患者。对照组患者只进行常规护理助其恢复,包含男性12例,年龄在42岁至50岁之间,平均年龄在 45 ± 1.05 岁左右,另包含8例女性,年龄在41岁至55岁之间,平均年龄在 46 ± 1.05 岁左右。实验组患者则对其进行舒适化人性化护理干预,包含男性10例,年龄在43岁至54岁之间,平均年龄在 49 ± 1.12 岁左右,另包含10例女性,年龄在43岁至53岁之间,平均年龄在 47 ± 1.23 岁左右。两组患者的基本数据的差异经过统计学分析后P值大于百分之五,因此具备对比的意义。注意,此处选择的患者不包括患有精神方面疾病的患者,和除了患有肾脏疾病外,还有其他严重疾病的患者,以及实验进行过程中主动要求资源推出本次实验的患者。

1.2 护理方法

针对本次研究,对照组的20名患者只对其实施常规普通的护理干预,不对其再实施任何其他方面的护理方式。而对于实验组的二十名患者,除了和对照组相同的常规普通护理之外,还另外对其施以舒适化人性化的护理干预,如下:

1.2.1 进行血透前的护理

第一,打造舒适环境。在每个病房里放上颜色淡雅的花朵,在住院区的走廊两侧悬挂科普血液透析的图片,同时举例说明成功恢复的病入的真实事例,增强患者的治疗信心。每天定时清洗更换床上用品,保证病床十分整洁,及时清洗患者身着的病服。夏天将病房调整到舒适凉爽的温度,冬天要在每个病房里都设置暖贴、备用毛毯等物品。负责的医生护士

也要身着干净的白大褂,对患者进行友好慰问。第二,医护人员与患者建立良好的沟通。患者在进行血透前,医护人员应该去到病房内同他们进行一次心对心的良好沟通,充分了解患者心中的焦虑和不安,及时有效地安慰其情绪,交单普及血透的基本常识,向他们展示成功康复的案例,鼓舞病人信心。

1.2.2 血透过程中的护理

第一,注重每个微小细节。负责的护士要严格要求自己,必须熟记要护理的患者的名字、性别、年级等基本身份信息,更要注重其有无其他额外病史、每针剂的用量、近期一直食用或使用的药物、透析时间等等信息,整整做到充分了解患者情况。第二,特殊情况特殊对待。对于特殊的患者,如十分紧张焦虑、自身血管情况不理想、或其他特殊方面的患者,在进行血透前应做好与患者的交流,清楚并尽量做到满足患者的任何合理地请求,并且血透过程中针对患者情况专门制作详细的报告分析,以保证患者的健康安全。第三,做好应急准备,在进行血透过程中,一旦有任何突发情况发生,如患者突然抽搐、晕厥、心率下降等,立即拿出事先准备好的抢救工具,不要自乱阵脚,沉着冷静应对,以最快速度抢救患者生命。

1.2.3 血透过程后的护理

第一,饮食提醒。医护人员应当对患者及其家属详细说明饮食的忌口以及利于恢复的食物,不吃油腻的食品,戒烟戒酒十分重要,多吃利于消化的低盐食物^[2]。第二,定期去患者家中普及病理知识。医院可定期组织人员去患者家中做健康讲座,普及血液透析方面的知识,让患者充分了解这种治疗的过程以及效果,让患者放心,以积极健康地心态来面对生活,心灵健康了,身体才会健康。

2 结果

本次实验通过对实验组和对照组患者进行问卷调查形式体现,实验组20名患者及对照组的20名患者需要对血液透析治疗期间的医护护理进行打分,5分为非常满意,2分为基本满意,0分为不满意,5分率和2分率相加即为最后的满意率,结果详见表1。

表1:满意度对比表

组别	病例	5分 (非常满意)	2分 (基本满意)	0分 (不满意)	满意率
实验组	20	14	5	1	95.0%
对照组	20	8	7	5	75.0%

两组患者无明显差异性 ($P < 0.05$)

3 讨论

肾脏功能出现问题多见于四五十岁的中年患者,此时患者的家庭状况应该是上有年迈的父母,下有不成熟的儿女,面对家庭和身体状况的压力,还要承受长时间的血透的痛苦,患者可能极易焦虑萎靡、丧失信心。因此,我们不但要为患者提供常规护理,更应当对其进行进行舒适化人性化的护理干预,多与患者进行亲切交流,让他们充分吐露心中不良情绪,并安抚他们的情绪,带他们走进积极健康的生活,也可以同患者的亲戚朋友进行交流,让他们多陪患者说话缓解压抑的情绪,同时对其进行饮食方面的指导,告诉他们多吃什么,少吃或不吃什么,摒弃抽烟喝酒的恶习,从饮食方面来改善身体状况,还有教给患者血液透析方面的知识,多了解相关病理知识,让他们对其不再陌生地感到害怕,以积极的状态面对每次透析,做到心灵和身体的双重健康^[3]。

本次实验研究结果表明,实验组的整体满意率为95.0%,明显高于对照组的整体满意率75.0%,并且差异具有统计学意义。这说明多方位护理对于提高患者的身心健康是具有正向意义的,可以帮助患者减少心理上的不良情绪,还可以帮助其进行科学膳食,让他们了解更多这方面的知识。

(上接第163页)

儿情况,要充分的意识到新生儿缺乏沟通交流反馈的能力,在处理应对上需要加强有关观察处理工作,及时发现异常问题。培训工作需要灵活性的展开,可以将线上培训与线下培训结合,提升护理人员对培训工作的配合度。要开展有关激励措施管理,多样化的激励措施有助于提升护理人员自身专业能力的意识。具体培训处理应该要做好沟通了解,知晓护理人员诉求,掌握新生儿和家属的反馈情况,对有关实际工作的开展保持因地制宜的个性化处理,避免笼统一刀切。或者照搬他人经验而导致水土不服等问题,细节处理上要考虑个体情况的差异,要提升整个护理团队的配合能力。护理人员在处理应对上还需要加强法律意识的培养,按照规范流程操作,避免操作失误而导致了不良问题与后果。要充分的意识到提升护理水平,要提升工作责任心与细致性,在一定

(上接第164页)

同时对膝关节功能恢复具有非常显著的效果,患者护理满意度非常高,临床推广价值凸显^[4]。

参考文献:

[1] 傅海霞.基于多元康复模式的护理干预对胫骨平台骨折术后患肢膝关节功能恢复及生活质量改善的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊)2020年20卷11期,285-286,289页,2020.

(上接第165页)

提高患者的生活质量,从而提高患者的治疗效果,在临床上值得推广和使用。

参考文献:

[1] 张丹.心理护理干预对改善甲减患者抑郁情绪以及生活质量的影响分析[J].养生保健指南,2020,10(38):191-191.
[2] 井慧珠,周晓佳.探讨心理护理干预对改善甲减患者抑郁情绪和生活质量的影响[J].中国保健营养,2020,

4 结论

通过以上临床资料与方法,可以看出全程人性化护理干预对比常规护理干预,可以提升在患者在进行血液透析过程中的护理效果,可广泛推广。

参考文献:

[1] 魏慧丽.对接受血液透析治疗的患者实施舒适护理干预的效果研究[J].当代医药论坛,2016,12(18):124-126
[2] 顾慧.在血液透析患者中人性化护理干预的应用体会[J].护理研究,2017,6(1):520
[3] 苏丽荣.护理干预在血液透析患者中的应用效果分析[J].吉林医学,2018,32(30):6485
[4] 车华,赵文琪,苏东东,陈仁贵.左卡尼汀治疗血液透析中低血压临床观察[J].药物流行病学杂志,2011年07期
[5] 卢力平,张冬冬,孙志浩,岳琴琴,祁华.高危出血患者血液透析抗凝方法的应用及护理[J].实用护理杂志,2014,17(7):11.
[6] 汪沪平,李览史,刘华清,张跃虎等.关于对血液透析患者肝素与低分子肝素交叉过敏的研究[J].中国医药药材杂志,2016,11(3):574-575.

程度上可以提高人们对医疗服务整体的印象,树立良好的医院品牌形象,为个人职业的发展也有较好的支持作用。

总而言之,新生儿护理中静脉留置针的应用可以有效地减少静脉穿刺不良问题,提升家属满意度,整体工作开展更顺畅。

参考文献:

[1] 汤利芹.加强细节护理管理在新生儿静脉留置针相关性静脉炎预防中的应用[J].中外女性健康研究,2021(13):151-153.
[2] 陈娟.护理风险管理在新生儿腋静脉留置针中的应用[J].母婴世界,2021(7):133.
[3] 陈娜.护理风险管理在新生儿腋静脉留置针中的应用分析[J].养生保健指南,2021(22):222.
[4] 王欣.预防性护理在降低新生儿静脉留置针并发症中的应用效果分析[J].婚育与健康,2021(6):27.

[2] 李莎莎,毕素清.动静平衡康复训练对胫骨平台骨折术后患者膝关节功能及肌力恢复的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,008(004):43.

[3] 张保英,王芸,程宁宁,等.功能训练康复护理措施对胫骨平台骨折患者术后膝关节僵硬的预防效果分析[J].反射疗法与康复医学2020年29卷1期,155-156页,2020.

[4] 唐丽霞.胫骨平台骨折术后早期康复训练和护理对膝关节功能恢复的作用[J].中国伤残医学,2020,028(007):71-73.

27(19):127-128.

[3] 胡清卿.心理护理干预在甲减患者护理中的应用探讨[J].当代临床医刊,2020,13(6):3509-3509.

[4] 姚以艳,徐茂锦,梁松梅,等.甲状腺功能减退症患者心理健康状况及影响因素分析[J].现代生物医学进展,2020,10(31):6074-6078.

[5] 罗璇,王莉.心理护理干预在甲减患者护理中应用的效果分析[J].健康之路,2020,16(7):174-175.