

强化营养护理干预对血液透析病人护理效果观察

朱玉兰

江安县中医医院 四川江安 644200

〔摘要〕目的 分析并探究血液透析患者采取强化营养护理干预的临床效果。方法 收取 2021 年 1 月至 2021 年 6 月本院收入的血透治疗患者，统计 58 例，以双色球法分组，即常规组（n=29）和观察组（n=29），常规组施以常规护理，基于此基础，观察组行强化营养护理，比较两组效果。结果 观察组血清白蛋白、尿素氮及血色素水平与常规组比明显改善 $P < 0.05$ ；观察组生活质量显著高于常规组 $P < 0.05$ 。结论 血液透析患者采取强化营养护理干预有益于纠正机体营养状态，改善生活质量，值得借鉴。

〔关键词〕血液透析；强化营养护理；血清脂蛋白；效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 11-103-02

血液透析是慢性肾衰、尿毒症的关键治疗手段，其工作原理为结合人工肾机体内半透膜血液及透析液浓度梯度，将患者体内毒素、多余水分等排出体外，纠正水电解质异常，代替肾脏实现血液净化目的^[1]。随着大面积运用，患者生存率得到显著提高，甚至有部分病例回归正常生活。研究表明，血液透析后患者体内营养物质过度丧失，引致营养不良及脂代谢紊乱，进而增加心血管类疾病风险^[2]。为此，本研究对 2019 年 1 月至 2020 年 6 月收治患者予以研究，现做如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收取 2021 年 1 月至 2021 年 6 月本院收入的血透治疗患者，统计 58 例。纳入标准：满足血液透析治疗标准；患者知情研究，并同意参与。排除标准：严重心血管疾病；既往有精神类疾病；自身免疫缺陷。以双色球法分组，即常规组（n=29）和观察组（n=29），常规组男女比 16:13；年龄临界值 26-65 岁，均龄（46.03±9.14）岁；病程 1~5 年，均程（3.05±0.78）年；观察组男女比 17:12 年龄临界值 28-67 岁，均龄（47.53±9.24）岁；病程 1~7 年，均程（4.01±0.86）年。两组基线资料比较 $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

常规组辅以常规化护理，即体征监测、用药指导、健康宣教等，告知患者血液透析必要性，问询身体不适，宣讲不适感出现原因，降低紧张、恐惧情绪，配合治疗。同时在血透过程中密切注视患者心境变化，倾听其内心想法，强调家属支持作用，鼓励家属予患者精神、心灵上的安慰，维持情绪稳定。护理人员需具备扎实的穿刺技术，尽可能一次穿刺成功，降低躯体疼痛，禁忌在同一部位穿刺多次，穿刺成功后加强管路护理，妥善固定管路，以免弯曲、打折。

观察组采取强化营养护理：向患者发放血透营养摄入手册，并以此对患者、家属展开多元化宣教，阐明合理科学饮食的目的及意义；每日进食优质蛋白质，如蛋清、鱼、鲜奶等，补充蛋白质的同时配以植物油、果酱等，以满足机体对热量的需求，限制脂肪摄入，不应超过总热量 1/4。控制水分摄入，具体摄入量需结合患者尿量、透析指标实施确定。指导患者控制钠盐、钾盐摄入量，禁忌进食动物内脏、坚果等食物，适当补充维生素 B、维生素 C，以维持机体足够的养分，降低营养不良。

1.3 观察指标

①生化营养学指标。对两组干预半年后血清白蛋白、尿素氮及血色素水平展开比较。②生活质量。参照自测量表对两组生活质量实施评价，满分 100 分，分数越高越好。

1.4 统计学方法

使用版本为 SPSS24.0 的统计软件进行数据分析，其中计数资料用百分比（%）表示，检验用 χ^2 ，计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，行 t 检验， $P < 0.05$ 具统计学意义。

2 结果

2.1 生化营养学指标

观察组生化营养学指标与常规组比明显改善 $P < 0.05$ ，具统计学差异，见表 1。

表 1 生化营养学指标（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	血清白蛋白 (mmol/L)	尿素氮 (mmol/L)	血色素 (mmol/L)
观察组 (n=29)	40.10±3.02	3.56±1.05	98.11±23.51
常规组 (n=29)	31.06±3.15	7.36±1.23	79.41±23.08
t	11.156	12.654	3.057
P	< 0.001	< 0.001	0.003

2.2 生活质量

结果显示，观察组生活质量（87.26±6.55）分较常规组（68.23±7.15）分显著提高，比较成立，有统计学意义（ $t=10.569$ ， $P < 0.001$ ）。

3 讨论

在临床血透治疗过程中极易发生营养不良问题，引发该问题形成的因素主要有三个方面，其一，患者饮食习惯不节，日蛋白摄入量较少；其二，植物蛋白及动物蛋白摄入比例未达正常标准；其三，脂肪、糖分摄入限制过度，使自身能量供应不足^[3]。针对以上诱因，临床采取常规、强化营养护理干预进行纠正，本研究结果示，观察组血清白蛋白、尿素氮及血色素水平与常规组比明显改善 $P < 0.05$ ；观察组生活质量显著高于常规组 $P < 0.05$ ，提示基于常规护理基础上，强化营养护理干预效果理想。通过分析不同患者体质状况、透析状况进行个性化营养护理方案的制定，除提供定制饮食食谱外，且开展饮食安全宣教，提高患者配合度，同时鼓励家属发挥监督及指导作用，更进一步掌握患者饮食情况，促进

（下转第 107 页）

数据具有意义 ($P < 0.05$) 见表 2

表 1 两组新生儿患者脐带情况对比分析

组别	例数	脐部感染	脐部出血	脐部皮损	脐部肉芽	总发生率
实验组	45	1 (2.22)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.22)
对照组	45	4 (8.89)	2 (4.44)	1 (2.22)	1 (2.22)	8 (17.78)
χ^2						4.732
P						0.035

表 2 两组新生儿患者脐带脱落以及愈合的对比情况

组别	例数	脐带脱落时间 (d)	脐带愈合时间 (d)
实验组	45	4.57 ± 1.42	7.46 ± 1.07
对照组	45	6.48 ± 1.65	10.87 ± 1.37
t		3.975	6.763
P		0.012	0.000

3 讨论

脐带虽然对新生儿来说可以给新生儿带来氧气以及营养,新生儿的代谢产物也是由脐带运输的,对新生儿来说是一个打开外界的窗户,但是在打开外界的同时却也是一个伤口,

(上接第 103 页)

机体营养状态得以改善,实现预后提高目的。多项研究证实,强化饮食宣教及干预有益于增强机体免疫力,改善不良营养状况,优化康复效果,与本研究结果相符^[4]。

综上,血液透析患者采取强化营养护理干预有益于纠正机体营养状态,改善生活质量,值得借鉴。

[参考文献]

[1] 宋佼佼. 分析强化营养护理应用于血液透析患者对其

如果这个窗户没有及时的关上,加上新生儿自身的免疫力比较低下就会诱发新生儿出现其他的并发症情况,危急新生儿的生命安全,所以需要新生儿患者使用有效且科学的护理措施,防止新生儿患者出现脐部感染的现象,从而促进新生儿患者脐带的愈合。本文对新生儿患者使用有效的护理措施,能够改善新生儿患者出现其他并发症的情况,促进新生儿患者脐带的愈合,从而提高新生儿患者的生活质量,在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 来庆平. 晚断脐配合早期针对性护理干预对早产儿脐部感染控制效果的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 35(13):1002-1005.

[2] 陈蓉, 林央芝, 王柯, 等. 新生儿早期基本保健项目脐带护理方法的临床效果观察[J]. 实用医院临床杂志, 2020, 015(006):180-183.

[3] 李雪玲, 周乐山, 麦淑珠. 护理安全策略预防产后 24h 母婴同室新生儿感染的疗效分析[J]. 中国现代医学杂志, 2020, 27(14):123-126.

生活质量的改善效果[J]. 饮食保健, 2019, 006(038):139-140.

[2] 吴艳娇. 强化营养护理对维持性血液透析患者营养状况及钙磷代谢的影响分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(16):144-144.

[3] 赵彦, 卢峰, 邵媛媛. 强化营养护理对血液透析患者生活质量的影响[J]. 吉林医学, 2019, 040(012):2954-2955.

[4] 璐凌, 吴娟娟. 强化饮食护理干预对血液透析患者营养状况的影响观察[J]. 基层医学论坛, 2019, 023(012):1658-1659.

(上接第 104 页)

针对老年住院患者提供优质护理服务,提升针对患者风险管理措施,有助于保障患者住院治疗过程中的安全性,护理风险管理制度应该贯穿于患者住院治疗的各个阶段,避免在护理服务过程中造成的危险因素,老年患者在住院治疗的时候具有特殊性,记忆力减退、器官弱化,是老年住院患者客观的因素。因此,针对老年患者住院治疗过程中的护理,就不能实施常规的护理提供保障,要更加注重安全隐患与风险的评估,防止护理过程中不良事件的发生率

比较两组患者在住院治疗期间不良事件发生率,实验组患者不良事件发生率 5.66% 低于对照组患者 18.87% 不良事件发生率, $P < 0.05$; 两组患者护理满意度比较,实验组患者护理满意度高于对照组患者, $P < 0.05$ 。

综上所述,针对住院老年患者优质护理活动中,提升患者风险管理措施,有助于降低老年患者在住院期间不良事件发生率,提升患者风险防范意识。

[参考文献]

[1] 任淑霞. 优质护理在急性心肌梗死患者急诊护理中的应用效果观察[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(10):3.

[2] 卢迎, 周琴, 王立娜, 等. 失效模式与效应分析在特重度烧伤患者肢体体位摆放护理中的应用效果[J]. 中华烧伤杂志, 2021, 37(11):1078-1084.

[3] 熊益, 董智强. 优质护理干预对老年慢性阻塞性肺疾病急性加重期并发呼吸衰竭患者肺功能及血气指标的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(18):4.

[4] 董景文, 莫永珍, 王峻, 等. 团队型护理模式在老年肿瘤病人营养风险管理中的应用[J]. 实用老年医学, 2020, 34(8):2.

表 2 患者护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意度
实验组	53	32 (60.38)	19 (35.85)	2 (3.77)	51 (96.23)
对照组	53	15 (28.30)	30 (56.60)	8 (16.98)	45 (84.91)
χ^2	--	--	--	--	4.97
P	--	--	--	--	0.02

(上接第 105 页)

较好,可提高采血质量。总而言之,对静脉采血患者行整体护理,价值显著;一方面,有利于减少其头晕、疼痛、瘀血、静脉炎等不良反应发生率;另一方面,能够有效提高患者满意程度,值得推荐。

[参考文献]

[1] 孟姍, 谢博. 优质护理在对健康体检者静脉采血中的

应用价值分析[J]. 西藏医药, 2019, 40(01):129-130.

[2] 秦燕. 护理管理干预在静脉输液中的应用效果及对安全性的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(17):182-184.

[3] 农良萍, 黄桂航. 穴位按摩结合情志干预对门诊静脉采血患者心理状况的影响[J]. 心理月刊, 2020, 15(13):49-49.

[4] 张静. 体检者应用护理干预对静脉采血疼痛的缓解效果研究[J]. 人人健康, 2020, 513(04):184-185.