

肾衰血液透析患者中运用多样化健康教育后患者负面情绪分析

吴玉香

甘肃省天水市第四人民医院 741020

〔摘要〕目的 探讨肾衰血液透析患者中运用多样化健康教育后患者负面情绪。方法 采集本院 2021 年 7 月至 2022 年 12 月期间接收的 96 例肾衰血液透析患者，随机分为常规组与优化组各 48 例，常规组运用常规护理，优化组运用多样化健康教育，分析不同治疗后患者负面情绪、治疗依从性情况。结果 优化组在焦虑、抑郁等心理评分上，明显少于常规组 ($p < 0.05$)；优化组治疗依从性为 95.83%，常规组为 79.17% ($p < 0.05$)。结论 肾衰血液透析患者中运用多样化健康教育后，可以有效的提升患者治疗依从性，改善患者负面情绪，整体状况。

〔关键词〕肾衰血液透析；多样化健康教育；负面情绪

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 06-130-02

肾衰血液透析患者的健康教育需要医护人员与患者共同合作，以增强患者的健康意识和自我管理能力，帮助其积极应对肾衰的问题，达到促进患者身体健康和心理健康的目的。本文采集 96 例肾衰血液透析患者，分析运用多样化健康教育后效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 7 月至 2022 年 12 月期间接收的 96 例肾衰血液透析患者，随机分为常规组与优化组各 48 例。常规组中，男：女=29:19；年龄从 23-71 岁，平均 (45.82 ± 4.71) 岁；病程从 1-8 年，平均 (4.87 ± 0.92) 年；优化组中，男：女=27:21；年龄从 21-72 岁，平均 (45.19 ± 3.54) 岁；病程从 1-8 年，平均 (4.43 ± 0.87) 年；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，优化组运用多样化健康教育，具体如下：（1）饮食健康教育：患者需要了解肾衰血液透析后对饮食的要求，如低蛋白、低盐、低钾的饮食要求等。医护人员可以组织营养师开展健康教育，向患者详细介绍饮食原则和注意事项，并提供丰富的饮食方案和编制菜谱^[1]。（2）药物管理健康教育：患者需要掌握正确用药的方法，了解药物的剂量、作用、注意事项等。医护人员可以对患者进行药品知识的宣传，提供药品使用指南和培训小册子，并根据患者的具体情况提供个性化的用药计划^[2]。（3）透析过程健康教育：患者需要掌握透析过程中的安全知识、注意事项和自我监测方法等。医护人员可以通过病房里的电视、海报、小册子等方式向患者宣传透析过程中的注意事项，并进行实地演示。（4）心理健康教育：患者需要学会自我调节情绪、减轻心理负担，保持愉快的心情。医护人员可以邀请心理专家与患者进行沟通，开展一些心理辅导、心理干预等活动，帮助患者调节情绪^[3]。

具体细节操作描述如下：（1）在饮食方面，医护人员需要根据患者的实际情况为其设计饮食计划，并提供菜单、食谱等，帮助患者了解如何食用、如何烹调。此外，医护人员还需定期进行饮食记录和营养评估，并根据患者的情况调整饮食计划。（2）在药物管理方面，医护人员需要给患者提供详细的用药说明，并讲解药物的作用、剂量、适应症等。同时，

医护人员还需检查患者是否按要求用药，并及时了解和处理用药过程中产生的问题。（3）在透析过程方面，医护人员需对患者进行透析过程的讲解，让患者了解透析器的使用方法、穿刺要点、透析过程中的护理等内容。同时，医护人员还需注意透析器和管路的清洗消毒等问题，确保透析过程的卫生和安全。（4）在心理健康方面，医护人员需要提供心理支持，与患者进行心理疏导、宣泄、让其积极地对待透析治疗。医护人员还可以利用社会资源，向患者介绍心理咨询和支持等相关服务。

1.3 评估观察

分析不同治疗后患者负面情绪、治疗依从性情况。负面情绪主要集中在焦虑、抑郁等评分，评分越低情况越好。治疗依从性=完全依从率+部分依从率。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示，优化组在焦虑、抑郁等心理评分上，明显少于常规组 ($p < 0.05$)；

表 1 两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
优化组	护理前	54.75 ± 4.85	55.17 ± 4.29
	护理后	31.57 ± 3.15	30.42 ± 3.54
常规组	护理前	55.98 ± 4.29	54.55 ± 3.91
	护理后	42.54 ± 2.37	44.25 ± 2.15

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 患者治疗依从性情况分析

见表 2 所示，优化组治疗依从性为 95.83%，常规组为 79.17% ($p < 0.05$)。

表 2 患者治疗依从性评估结果 $n(\%)$

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
优化组	48	31 (64.58)	15 (31.25)	2 (4.17)	95.83%
常规组	48	19 (39.58)	19 (39.58)	10 (20.83)	79.17%

注：两组对比， $p < 0.05$

(下转第 133 页)

的创伤性比较明显会对患者造成不同程度的痛苦, 从而影响最终的恢复效果。在围手术期采用护理干预措施, 术前做好患者的健康指导和心理疏导, 使患者能够对疾病和治疗都有正确的了解, 有效避免错误想法造成的心理负担, 同时也可以让患者了解如何正确的配合医护人员的工作, 稳定患者的情绪, 使其以良好的心理状态接受疾病, 并配合治疗。正确的心理疏导, 让患者有一个乐观积极的心态去对疾病, 同时树立患者治疗的信心, 降低患者术中风险事件的发生率^[3-4]。手术的过程中, 不但要做好患者的安抚和保护, 同时也要积极正确的配合医生的工作, 保证手术的顺利且高效完成, 缩短手术时间, 减少术后并发症的发生。手术完成后, 做好患者的疼痛护理, 缓解患者的痛苦, 能够减轻其烦躁焦虑的情绪, 同时也可以避免患者的躁动现象使伤口受到牵拉。积极鼓励并指导患者进行早期康复练习, 促使其胃肠功能恢复并降低相关术后并发症的发生, 加速患者的康复, 改善患者的生活质量^[5]。

表 2 对比两组患者的护理满意度 [n (%) 例]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
实验组 (n=15)	12 (80.00%)	3 (20.00%)	0 (0.00%)	15 (100.00%)
对照组 (n=15)	7 (46.67%)	4 (26.67%)	4 (26.67%)	11 (73.33%)
χ^2 值				4.5154
P 值				0.0316

(上接第 130 页)

3 讨论

肾衰血液透析患者中运用多样化健康教育价值, 通过多种方式向患者传递知识, 给予详细科普, 帮助患者了解肾衰病情及透析治疗的相关知识, 了解预防和处理并发症的方法, 提高患者对病情和治疗的认知水平。营造积极的疗养氛围, 增强患者对治疗的信心和支持, 让患者主动配合治疗和监测, 提高透析控制指标, 保证透析效果和医疗质量。通过调节患者心理状态, 排除患者的焦虑、恐惧等负面情绪, 增强患者的心理抗压能力和自我调节能力, 促进患者的情绪稳定, 提高生活质量。

根据患者的需要和偏好, 采用多种形式呈现健康教育内容, 如海报、文献、视频、互动性小组活动等, 不断开拓患者知识的视野, 提高治疗的热情和理解力。针对患者的膳食、用药、透析操作等方面的实际问题, 施行专项针对性健康教育,

综上所述, 在结直肠肿瘤患者围手术期采用护理干预能够提高患者的依从性, 缓解患者的不良心态, 加速患者的康复, 改善其生活质量。

[参考文献]

- [1] 徐福荣. 护理干预在结直肠肿瘤患者围手术期护理中应用的效果 [J]. 糖尿病天地, 2022, 19(4):278-279.
- [2] 周源, 潘红. 综合护理干预在结直肠肿瘤患者围手术期护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2022, (8):26-29.
- [3] 张晓菲. 整体化护理在结直肠肿瘤患者围术期中的效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(7):184-185.
- [4] 张琳, 刘俊. 结直肠肿瘤患者围手术期护理中护理干预的临床应用分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(24):134, 137.
- [5] 陈思, 陈少含, 何维丽, 等. 护理干预在结直肠肿瘤患者围手术期护理中应用的效果观察 [J]. 饮食保健, 2020, 7(21):224-225.

开展量身定制的健康教育方案, 提高患者的生活质量。对患者进行周密的教育计划, 注重教育的及时性和连续性, 以确保患者获得全面的、正确的、连续的和专业性的健康教育服务。可以设计说课制度和教育日活动, 确保健康教育的质量标准化。总而言之, 肾衰血液透析患者中运用多样化健康教育后, 可以有效的提升患者治疗依从性, 改善患者负面情绪, 整体状况。

[参考文献]

- [1] 缪晓红, 刘雪婷, 廖贞贞. 强化健康教育对维持性血液透析肾衰竭患者护理质量的影响 [J]. 透析与人工器官, 2021, 32(3):72-73, 83.
- [2] 刘欣, 林珊珊, 齐立平. 强化健康教育对维持性血液透析肾衰竭患者护理质量的影响 [J]. 健康必读, 2021(16):220.
- [3] 李贝贝, 赵盼利, 周俏俏. 基于跨理论模型的健康教育及标准化营养干预对行血液透析的肾衰竭患者营养状况及微炎症状态的影响 [J]. 国际移植与血液净化杂志, 2021, 19(6):40-42.

(上接第 131 页)

意度的目的。通过针对性沟通技巧, 护士可以更好地理解患儿及其家长的需求和想法, 根据他们的情况进行个性化关怀和沟通, 建立互信和互动的关系, 增强患儿及其家长对护理的信任感和接受度。通过用儿童能够理解的方式对治疗和护理方案进行详细、生动、可理解的描述, 患儿及其家长可以更好地了解治疗目的、措施和注意事项, 降低误解和误解产生的可能。在进行沟通时, 护士应该关注患儿及其家长的情感状态和需求, 根据情况给予情感支持和关怀, 降低他们的反感和抗拒情感, 增强他们的积极性。对于一些特殊的护理操作, 如输液、换药等, 护士需要进行详细的宣教和讲解工作, 让患儿及其家长了解操作程序和注意事项, 明确好处和风险, 降低他们的抵触和焦虑情绪。在进行护理和治疗过程中, 护士应鼓励患儿及其家长提出问题和建议, 及时进行解答和回

应, 避免产生负面情绪和误解。

总而言之, 儿科护理中采用针对性沟通技巧, 可以有效的提升患者治疗依从性, 提高患者护理满意度, 整体情况更好。

[参考文献]

- [1] 于蓉. 儿科护理沟通中存在的问题及对策 [J]. 养生保健指南, 2021(10):131.
- [2] 万嫣敏, 顾莺, 范咏, 等. 基于 SBAR 沟通模式的儿科护理交接信息系统开发及应用 [J]. 护士进修杂志, 2022, 37(24):2248-2251.
- [3] 唐兰兰. 肢体语言沟通在儿科护理工作中的应用效果 [J]. 母婴世界, 2021(12):139.
- [4] 牟宗娜. 护患沟通技巧在儿科护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(4):236-237.