

持续改进护理在血液透析联合血液灌流患者中的应用对其满意度的提升探讨

葛 晗

丰县人民医院血液净化中心 江苏徐州 221700

〔摘 要〕目的 探讨在血液透析联合血液灌流治疗中为患者提供持续改进护理的效果对其满意度提升的影响。方法 实验时间为 2022.2-2023.6, 选取我院收治的血液透析联合血液灌流患者, 选入 60 例, 分组对策: 数字奇偶法, 对照组 (30 例) 施以常规护理, 基于此, 观察组 (30 例) 施以持续改进护理, 比对组间并发症发生率、护理满意度评分。结果 观察组的并发症发生率 (3.33%) 相较于对照组 (20.00%) 要低 ($P<0.05$)。观察组的护理态度 (95.63±3.21) 分、健康宣教 (96.47±2.15) 分、专业操作 (95.87±2.36) 分、安全防护满意度评分 (96.46±2.18) 分均比对照组要高 ($P<0.05$)。结论 在血液透析联合血液灌流患者中引入持续改进护理模式的效果显著, 可减少并发症, 提升满意度。

〔关键词〕血液透析; 持续改进护理; 满意度

〔中图分类号〕R473

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2023) 11-149-02

血液透析与血液灌流是临床上常用于净化血液的治疗方法, 适用于尿毒症、肾衰竭患者, 能够改善临床症状, 控制病情进展^[1]。但受疾病、治疗方式的影响, 容易出现并发症。再加上多数患者在上述因素影响下容易产生负性心理, 且对疾病相关知识缺乏了解, 护患沟通不及时容易导致其降低依从性, 增加并发症发生风险。因此, 加强护理, 辅助治疗十分重要。本次研究观察并分析了在血液透析联合血液灌流治疗中持续改进护理的应用效果及对患者满意度提升的影响, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的血液透析联合血液灌流患者, 实验时间为 2022.2-2023.6, 选入 60 例, 分组对策: 数字奇偶法, 观察组 (30 例) 男女比例为 16: 14, 年龄区间经统计在 34-72 岁, 均值 (53.06±2.26) 岁。对照组 (30 例) 男女比例为 17: 13, 年龄区间经统计在 35-72 岁, 均值 (35.48±2.39) 岁。组间自然信息对比, $P>0.05$, 有可比性。

1.2 方法

对照组施以常规护理, 遵医嘱指导正确用药, 对体征波动持续监测, 予以健康手册, 定时维护病区环境等。

基于此, 观察组施以持续改进护理, ①建立护士站反馈点与平行疲态反馈机制: 建立反馈点与反馈机制后, 指导患者与家属关注医院搭建的反馈公众号, 鼓励其借此平台积极

提问, 反馈对护理的相关建议与意见。定期在平台中发布健康知识。②健康宣教: 采取个人指导模式, 运用通俗语言表达方式, 结合手册、图片讲解疾病相关知识。定期组织专题讲座, 对常见认知误区、疾病护理要点进行讲解。在宣教过程中观察患者情绪波动, 予以安抚、鼓励, 采取案例展示等措施, 增强其自我效能。③制定护理改进措施: 设置专职人员, 收集患者与家属反馈的意见, 并进行统计与分类整理, 将其上报领导, 在讨论会中针对此提出改进方案。结合实际情况对各项护理措施进行优化。④措施改进: 根据制定的改进计划展开临床护理, 对其实施情况持续追踪, 并根据患者的体验与反馈及时了解与分析, 持续优化各项护理措施。

1.3 观察指标

并发症发生率: 低血压、出血、营养不良、低血糖。

护理满意度评分: 选用自主设计的调查量表, 纳入护理态度评价、健康宣教评价、专业操作评价、安全防护评价, 100 分设定为每项总分, 分值越高提示护理满意度越高。

1.4 统计学分析

数据计算用 spss24.0, 计数资料: n (%) 表示, χ^2 检验, 计量资料: ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验。有差异: $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 并发症发生率

观察组的发生率更低, $P<0.05$, 见表 1。

表 1 并发症发生率对比 n (%)

组别	n	低血压	出血	营养不良	低血糖	总发生率
观察组	30	0 (0.00%)	1 (3.33%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	(1) 3.33%
对照组	30	2 (6.67%)	2 (6.67%)	1 (3.33%)	1 (3.33%)	(6) 20.00%
χ^2	—	—	—	—	—	4.043
P	—	—	—	—	—	0.044

2.2 护理满意度评分

观察组的值更高, $P<0.05$, 见表 2。

3 讨论

血液透析治疗的原理是利用吸附等原理, 经半渗透膜将患者血液中多余水分、废物清除, 可减轻肾脏压力, 但该种

疗法只能够清除小分子、中分子毒素, 对大分子毒素效果欠佳^[2]。血液灌流治疗可清除大分子毒素, 但对小分子毒素效果欠佳^[3]。因此, 两种方式联合进行效果显著, 但受治疗、并发症风险、医疗负担、认知缺乏等因素影响容易降低依从性, 对预后构成影响。常规护理可辅助治疗, 但护患沟通缺乏,

且护理实施灵活性、针对性缺乏,使得最终效果达不到理想状态。因此,治疗期间实施高效护理十分重要。

本次研究结果显示:比对照组并发症发生率,观察组的值更低($P<0.05$)。比护理满意度评分,观察组的值均较高($P<0.05$),原因分析为:持续改进护理是根据患者的就医体验、反馈、建议,对基础护理措施进行改进,以此能够提升护理的符合性,使其满足患者差异性需求。如增加护患沟通,优化宣教路径、内容,强化基础措施,不仅可提升患者疾病、治疗认知度,还可减轻其心理压力,提升依从性。加强基础措施,包括管路维护、穿刺护理、用药护理等,能够减少护理操作影响,减少并发症发生率,保障治疗安全性,从而提升患者满意度。

表 2 护理满意度评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	n	护理态度	健康宣教	专业操作	安全防护
观察组	30	95.63 $\pm$ 3.21	96.47 $\pm$ 2.15	95.87 $\pm$ 2.36	96.46 $\pm$ 2.18
对照组	30	90.02 $\pm$ 3.54	89.96 $\pm$ 2.85	90.12 $\pm$ 2.71	91.74 $\pm$ 2.88
t	--	6.430	9.988	8.764	7.157
P	--	0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 146 页)

理措施的实施,减轻患者在接受外科手术的内心焦虑感,提高患者对医院普外科护理的舒适感,对提升医疗服务质量作用显著。此次研究结果显示,研究组患者术后焦虑状况明显好于对照组,而研究组患者的舒适感也好于对照组,充分证实对普外科患者实施舒适护理措施,可以更专业地利用各种手段为患者解除痛苦,以丰富的专业知识、体贴周到的服务为病人提供基本舒适护理,让患者中感受到舒适^[6]。

综上所述,对普外科术后患者实施舒适护理,可减少患者术后情绪焦虑,增加患者舒适感,对促进患者早日康复有重要作用,适合临床推广。

[参考文献]

综上,在血液透析联合血液灌流患者中引入持续改进护理模式对减少并发症效果显著,可提升满意度。

[参考文献]

- [1] 苏蕊,王露洁,张艳勤.持续改进护理在血液透析联合血液灌流患者中的护理应用效果[J].临床研究,2023,31(08):175-178.
- [2] 林彬彬,谢小平,吴福杉.基于患方反馈的持续改进护理干预对血液透析患者睡眠质量与负面情绪的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(07):1649-1651.
- [3] 徐金芳.以患方反馈为指导的持续改进护理干预对血液灌流串联血液透析患者皮肤瘙痒程度及睡眠质量的影响[J].基层医学论坛,2021,25(32):4693-4695.

[1] 尚鑫.舒适护理对老年腰椎压缩性骨折术后患者疼痛的影响[J].护士进修杂志,2023,02:180-182.

[2] 张淑华.舒适护理在普外术后患者的护理体会[J].河南科学杂志,2022,02:122-123.

[3] 张明珠.舒适护理在普外术后患者中的应用[J].中外医学研究,2022,06:96-97.

[4] 刘彩霞,张慧.舒适护理在普外术后患者中的应用观察[J].中国民康医学,2021,10:107-109.

[5] 张清云.舒适护理在普外术后患者的护理探讨[J].中国继续医学教育,2022,17:225-226.

[6] 叶建丽.舒适护理应用于普外手术患者的临床效果观察[J].临床医学工程,2023,01:107-108.

(上接第 147 页)

保证患者的治疗积极性。观察患者术后的疼痛程度,必要时给患者进行镇痛药物治疗,以此缓解其疼痛。术后叮嘱患者多饮水,增加术后排尿量,减少尿潴留的发生。本文中的研究结果表明使用综合性护理的干预组患者术后 1d、2d 的 VAS 评分和尿潴留的发生率显著低于常规护理的对照组患者术后 1d、2d 的 VAS 评分和尿潴留的发生率,存在差异性($P<0.05$),说明综合性护理对患者的护理效果较为突出。

综上所述,肛痿患者术后疼痛以及尿潴留的发生可以使用综合性护理,有效减轻患者的疼痛,降低尿潴留的发生率,

值得在临床上应用。

[参考文献]

[1] 蒋玉芳.综合性护理对肛痿患者术后疼痛及尿潴留的效果研究[J].实用临床医药杂志,2023,10(18):56-58,65.

[2] 孙晓晴.探讨综合性护理在减轻肛痿患者术后疼痛及尿潴留中的应用效果[J].中国继续医学教育,2022,8(27):241-242.

[3] 陶润英,李斌.综合性护理在减轻肛痿患者术后疼痛及尿潴留中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2022,6(30):138-139.

(上接第 148 页)

组 B 的患者满意度(100.0%)也比护理组 A(90.6%)高,说明护理组 B 的护理效果比护理组 A 好,提示细节护理在呼吸道合胞病毒毛细支气管炎的实施效果优于一般护理。

综上所述,临床细节护理在呼吸道合胞病毒毛细支气管炎的实施效果满意,有助于提升治疗效果与患者满意度,推荐应用。

[参考文献]

[1] 悦丽丽,刘世平.呼吸道合胞病毒毛细支气管炎免疫学研究进展[J].健康前沿,2022,23(7):261-262.

[2] 赵维笑,宋文秀.临床路径在呼吸道合胞病毒毛细支气管炎护理中的应用[J].中国医药导报,2023,13(2):142-144.

[3] 雷梅芳,高元妹,李智娟.呼吸道合胞病毒毛细支气管炎合并腹泻的影响因素调查与护理[J].齐齐哈尔医学院学报,2022(15):2325-2326.

[4] 高云秀,王晶,刘爱云,等.干扰素- γ CA 重复基因多态性与成人呼吸道合胞病毒感染的相关性及护理研究[J].中华医院感染学杂志,2023,27(5):342-343.

[5] 杨林.呼吸道合胞病毒与毛细支气管炎相关性研究[D].蚌埠医学院,2015.