

肾内科血液透析患者中运用认知行为护理后的效果分析

许云洁

青海红十字医院肾内科 810000

【摘要】目的 探讨肾内科血液透析患者中运用认知行为护理后的效果。**方法** 收集本院 2021 年 6 月至 2023 年 8 月期间接收的 94 例肾内科血液透析患者案例,依据情况分为常规组与改善组各 47 例,常规组运用常规护理,改善组运用认知行为护理,观察各组处理后患者肾功能、生活质量情况。**结果** 改善组在 Scr、BUN 等肾功能指标上,护理后降低程度明显多于常规组 ($p < 0.05$);改善组在躯体功能、物质生活、心理功能、社会功能等各项指标上,护理后提升幅度明显多于常规组 ($p < 0.05$)。**结论** 认知行为护理应用在肾内科血液透析患者中,可以有效的提升肾功能水平,提高患者生活质量,整体情况更好。

【关键词】 肾内科;血液透析;认知行为护理;效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 01-096-02

认知行为护理通过帮助患者改变不良的行为习惯和生活方式,如控制液体摄入、遵守饮食限制、规律服药等,有助于改善肾功能指标。患者在护士的指导下,逐渐形成良好的行为习惯,减少对肾脏的负担,促进肾功能的恢复和稳定。本文采集 94 例肾内科血液透析患者案例,分析运用认知行为护理后患者反馈情况,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2021 年 6 月至 2023 年 8 月期间接收的 94 例肾内科血液透析患者案例,依据情况分为常规组与改善组各 47 例。常规组中,男:女=25:22;年龄从 24~72 岁,平均 (53.78 ± 4.72) 岁;文化程度中,高中及以下为 40 例,大专及以上为 7 例;改善组中,男:女=29:18;年龄从 25~74 岁,平均 (54.15 ± 6.43) 岁;文化程度中,高中及以下为 39 例,大专及以上为 8 例;两组患者在基本年龄、性别与文化程度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,改善组运用认知行为护理,具体如下:认知行为护理强调提供患者相关的教育和信息,帮助他们了解透析治疗的过程、目的、效果以及可能的并发症。护士可以通过口头讲解、书面材料、图表等方式向患者传达这些信息。强调与患者建立积极的合作关系。护士可以听、尊重和关心的态度,与患者进行有效的沟通,了解他们的需求和关注点,并与他们共同制定个性化的护理计划。可以与患者一起设定适当的目标,如控制液体摄入、控制饮食、遵守药物治疗等,并制定具体的计划和行动步骤。护士可以提供相关的指导和建议,帮助患者实施计划并达到目标。强调提供患者实际可行的行为技巧和策略,帮助他们应对透析治疗中的各种挑战和困难。例如,护士可以教授患者如何正确控制液体摄入、如何遵守饮食限制、如何管理透析期间的不适等。鼓励患者培养积极的思维方式和自我管理能力。护士可以帮助患者认识到他们的积极行为和努力,并鼓励他们对自己的能力和进步保持乐观的态度。注重提供情感支持。护士可以倾听患者的情感需求,提供安慰和鼓励,帮助他们应对透析治疗中的情绪波动和心理压力。定期评估患者的护理效果和进展,并根据需要进行调整和优化护理计划。护士可以与患者进行反馈和讨论,共同制定下一阶段的目标和计划。

1.3 评估观察

观察各组处理后患者肾功能、生活质量情况。肾功能主要集中在 Scr、BUN 等指标。生活质量主要集中在躯体功能、物质生活、心理功能、社会功能等,评分越高情况越好。

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 两组患者护理前后生活质量评分情况

如表 1 所示,改善组在躯体功能、物质生活、心理功能、社会功能等各项指标上,护理后提升幅度明显多于常规组 ($p < 0.05$)。

表 1: 两组患者护理前后生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
改善组	护理前	54.76 ± 4.86	55.17 ± 4.29
	护理后	31.67 ± 3.15	30.42 ± 3.54
常规组	护理前	55.98 ± 4.29	54.65 ± 3.91
	护理后	42.64 ± 2.37	44.26 ± 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 两组患者护理前后肾功能评估情况

如表 2 所示,改善组在 Scr、BUN 等肾功能指标上,护理后降低程度明显多于常规组 ($p < 0.05$)。

表 2: 两组患者护理前后肾功能评估对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	时间	BUN ($\mu\text{mol/L}$)	Scr (mmol/L)
改善组	护理前	18.42 ± 3.18	346.89 ± 46.27
	护理后	8.64 ± 4.52	141.64 ± 43.09
常规组	护理前	18.29 ± 4.10	342.78 ± 48.71
	护理后	10.56 ± 1.94	286.32 ± 51.68

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

3 讨论

认知行为护理在肾内科血液透析患者中应用相比常规护理可以更好地改善 Scr、BUN 等肾功能指标,并提升躯体功能、物质生活、心理功能、社会功能等各项社会质量指标的原因和原理如下:认知行为护理注重提供患者相关的教育和信息,帮助他们了解透析治疗的目的、效果以及自我管理的重要性。

(下转第 99 页)

效果,并且使用焦虑、抑郁量表对患者的心理状态进行评价。结果表明,在观察组中,患者的鼻咽癌知识知晓率显著比对照组高,SAD、SDS 评分明显比对照组低,差异有统计学意义($P<0.05$)。同时,对比两组患者的各项生活质量评分,观察组显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。这表明,在患者手术后,采用延续性心理护理不但提高了患者住院期间的护理质量,同时对于患者出院之后的护理有着显著的效果。延续性护理旨在让患者出院之后能够形成良好的生活习惯,保持健康心理状态,提高对疾病的认知,从而促进患者的预后^[2-3]。

综上所述,在本研究中表明,针对放疗手术之后的患者,

延续性护理可以延伸到院外,能够显著减少患者的负性情绪,改善其焦虑和抑郁的状态,提高患者的预后生活质量,在临床中值得推广和应用。

参考文献:

[1] 周元林,蒋瑾秀.微信在鼻咽癌患者放疗后张口锻炼中的应用[J].当代护士(下旬刊),2022,28(03):162-163.
[2] 覃晓芳,张金桃,李湘,伍娴,黄晓艳.鼻咽癌放疗后患者延续性护理研究进展[J].保健文汇,2021,22(02):230-231.
[3] 蒋青玉,李湘.广西地区鼻咽癌患者延续性护理的现状[J].右江医学,2021,49(01):66-70.

表 2: 两组患者干预前后 SAS、SDS 评分对比分析

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	38	38.37±10.18	37.32±10.26	39.05±12.53	37.65±9.43
观察组	42	39.10±10.33	30.47±6.03	39.32±11.47	30.53±7.81

表 3: 两组患者各项生活质量评分对比分析

组别	例数	生理状况	社会和家庭状况	情感状况	功能状况	总评分
对照组	38	46.37±8.50	51.32±16.56	45.55±16.27	38.66±11.87	202.13±42.99
观察组	42	58.31±9.17	60.55±18.43	52.13±10.04	47.88±12.73	235.30±40.76
t		6.020	2.347	2.199	3.340	3.542
P		<0.001	0.022	0.031	0.001	0.001

(上接第 96 页)

通过教育和自我管理的指导,患者可以更好地掌握透析治疗的知识和技能,积极参与治疗过程,从而改善肾功能指标^[4]。认知行为护理通过帮助患者改变不良的行为习惯和生活方式,如控制液体摄入、遵守饮食限制、规律服药等,有助于改善肾功能指标。患者在护士的指导下,逐渐形成良好的行为习惯,减少对肾脏的负担,促进肾功能的恢复和稳定。认知行为护理强调提供情感支持和心理健康教育,帮助患者应对透析治疗中的心理压力和情绪困扰^[2]。通过减轻焦虑、抑郁等负面情绪,患者的身心状态得到改善,有利于肾功能的恢复和稳定。认知行为护理通过建立合作关系、设定目标和制定计划,帮助患者提高对透析治疗的自我效能感。患者在护士的支持和指导下,逐渐培养出对治疗的信心和控制感,积极参与治疗过程,从而改善肾功能指标。认知行为护理强调鼓励患者参与透析患者支持组织或社区活动,以获得来自他人的支持和理解。通过社交支持的获得,患者的社会功能得到提升,

有助于改善整体的社会质量指标^[3]。

总而言之,认知行为护理通过教育和自我管理、行为改变、心理支持和应对策略、自我效能感的提升以及社交支持和社会功能的提升等多个方的干预,有助于改善肾功能指标,并提升躯体功能、物质生活、心理功能、社会功能等各项社会质量指标。这些干预措施可以帮助患者更好地应对透析治疗中的各种挑战,提高治疗效果和生活质量。

参考文献:

[1] 曾丽.认知行为护理对肾内科血液透析患者生活质量的影响分析[J].基层医学论坛,2023,27(03):16-19.
[2] 辛琳娜,龚霞玲.认知、情绪和行为护理干预在肾内科血液透析患者护理中的应用效果[J].透析与人工器官,2022,33(02):105-108.
[3] 沈宁.肾内科血液透析患者经认知、情绪和行为护理干预的临床价值[J].中国医药指南,2022,20(15):123-126.

(上接第 97 页)

护理后,观察组护理满意度为 100.0%,对照组护理满意度为 78.1%,观察组明显高于对照组,两组差异具有统计学意义($P<0.05$),详细情况及数据如表 2 所示。

3 讨论

舒适护理模式坚持“以人为本”的护理理念,从整体的角度出发,根据患者及病情进行个性化的评估和分析,为重症胸外伤患者量身订制,提供优质的护理服务,更加舒适的住院环境,最大程序地满足患者的舒适需求,使患者保持愉快的心情接受治疗,减少并发症,促进康复。分析本次研究结果发现,护理人员护理工作中应用舒适护理模式,可以明确患者的生理、心理需求,改善患者的焦虑、抑郁、恐惧等不良心理状态。通过精细化个性护理,能有效减少并发症发生,

缩短住院时间。在护理过程中,建立良好的护患关系,能取得患者的信任,明显提高了患者的护理满意度。

参考文献:

[1] 于涛,刘影,张冬成,林清文,方丹青,梁建军,彭品贤.胸部创伤的致伤特点和外科策略 1369 例分析[J].实用医学杂志,2019,25(1):109-110.
[2] 张宏,朱光君.舒适护理的理论与实践研究[J].护士进修杂志,2021,16(6):409-410.
[3] 史风梅,张艳.严重胸外伤的急救护理体会[J].吉林医学,2023,36(10):2179-2180.
[4] 张建春.舒适护理对重症监护患者提高生命质量的影响[J].河北医学,2024,20(2):339-340.