

血液透析患者采用人文关怀护理的效果分析

欧洁媛 许淑娴 陈佩欣 张能赛 梁嘉欣

广东省阳江市人民医院 529500

【摘要】目的 探讨血液透析患者采用人文关怀护理的临床效果。**方法** 选取本院 60 例血液透析患者作为研究分析对象, 随机分为观察组和对照组 (各 30 例)。观察组采用人文关怀护理, 对照组采用常规护理, 观察两组效果。**结果** 护理后, 观察组患者焦虑情绪评分低于对照组; 观察组护理满意度明显优于对照组。**结论** 人文关怀护理对血液透析患者有着重要的作用, 能达到满足患者心理需求, 提高患者满意度, 值得临床推广。

【关键词】 人文关怀; 血液透析; 护理**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2025) 05-140-02

血液透析俗称血透, 主要用于慢性肾脏疾病, 当肾脏发展到一定阶段后, 毒素无法排出, 易威胁到生命, 需要把患者体内血液毒素排出后再通过仪器将干净的电解质补充进去, 进行交换的过程。普通治疗方法在临床并未有显著效果, 机械治疗, 对患者心理上造成一定影响, 以至于恐惧。除正常治疗外, 还要了解患者本身的心理需求, 所以有效护理方式可以减少患者被病痛折磨, 避免出现心理负面情绪^[1]。本文选取 60 例血液透析患者为对象, 研究采用人文关怀护理干预前后效果分析。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2024 年 2 月-2024 年 10 月本院 60 例血液透析患者作为研究分析对象, 随机分为观察组和对照组 (各 30 例)。其中, 观察组男 20 例, 女 10 例, 最大年龄 70 岁, 最小年龄 30 岁, 平均年龄 (50.00±6.67) 岁。对照组男 21 例, 女 9 例, 最大年龄 69 岁, 最小年龄 32 岁, 平均年龄 (50.50±6.17) 岁。二者数据对比, $P>0.05$, 可比较。

纳入标准: 都符合需要血液透析的患者, 家属以及患者了解并知晓本次研究, 积极配合。

排除标准: 患有精神疾病、老年高危、肾病患者同时并发有心功能不全或严重心律失常而不能耐受体外循环者。

1.2 方法

对照组采用常规理, 对生命体征的观察检测, 让患者了解血液透析的作用以及治疗过程且需要预防可能产生的并发症, 加强宣传健康知识。

观察组在常规护理方法基础上采用人文关怀护理, 护理方法如下: (1) 心理上, 患者入院期间, 要耐心积极为患者进行指导, 讲解此病的治疗方案, 让患者在心理上有一定安全感, 及时消除不安的情绪, 进一步加强医患之间关系, 良好的心态往往在治疗中起着至关重要的作用。(2) 给患者准备宽敞明亮的房间, 可以根据患者喜好去布置病房, 设置呼叫铃, 方便及时与护士沟通。病房内环境以及床单保持整洁, 让患者感觉更加舒适。(3) 饮食上, 建议以低盐低钾低磷优质蛋白为主, 需根据患者身体状况制定包括能量、蛋白质、脂肪、碳水化合物、维生素及水电解质等个体化营养方案, 禁止食用油腻, 辛辣等食物。

1.3 观察指标及标准判定

(1) 观察两组护理干预前后患者的焦虑状态, 使用焦虑自评量表 (SAS) 测评患者情况, 分值越高则情况越严重。(2)

护理满意度比较: 观察两组患者护理前后满意度比较, 80% 以上为非常满意, 50-80 之间为比较满意, 50% 以下为不满意。总满意度 = 非常满意 + 比较满意。

1.4 统计学方法

统计学软件版本 SPSS26.0, 利用该软件对两组数据进行分析, 其中计量资料采取 ($\bar{x}\pm s$) 表示, t 检验, 计数资料 (%) 表示。统计学结果显示 $P<0.05$, 说明两组数据比较有统计学意义。

2 结果

2.1 经两组数据对比研究

护理前, 两组患者在焦虑方面无统计学差异, $P>0.05$; 护理后, 观察组患者的焦虑症状明显低于对照组, $P<0.05$ 。如表 1 所示。

表 1: 两组患者护理前后 SAS 对比

组别	例数	护理前	护理后
观察组	30	18.37±3.50	12.70±1.89
对照组	30	19.00±3.49	17.70±3.55
t 值		0.698	6.809
P 值		0.488	<0.001

2.2 两组患者护理满意度对比

观察组满意度高于对照组, $P<0.05$, 见表 2。

表 2: 2 组患者满意度对比

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组	30	12 (40.00)	16 (53.33)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组	30	8 (26.67)	12 (40.00)	10 (33.33)	20 (66.67)
χ^2					6.667
P					0.010

3 讨论

血液透析是救治慢性肾病主要措施之一, 通过设备将患者体内有毒的血液排出体外, 然后经过透析仪器, 清除体内的毒素以及杂质, 将干净的血液再输回患者体内。此过程及其考验患者的生存意识, 认为可能病情恶化, 加上昂贵的治疗费用以及对生活失去信心, 患者此阶段的护理尤其重要。常规护理血液透析患者仅限于对手术前后基本护理, 例如, 透析时以及透析后的监护。但是长期以来, 不利于患者身体康复, 效果并不显著, 会导致患者产生消极的心理因素, 对生活失去信心。随着医学护理的不断完善, 人文关怀可以更好在治疗中体现以患者为主的精神, 对护理水平要求也越来越

(下转第 144 页)

学意义 ($P>0.05$)。对比两组患者护理干预后的生活质量评分,舒适组明显高于常规组,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表2。

表2: 护理干预前、后的生活质量评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	生活质量评分	
	护理干预前	护理干预后
常规组 (n=42)	52.7 $\pm$ 7.5	63.8 $\pm$ 5.9
舒适组 (n=42)	51.3 $\pm$ 7.3	78.5 $\pm$ 4.7
t 值	0.869	3.074
P 值	0.910	0.031

3 讨论

疼痛是一种非常复杂的生理心理活动,为癌症患者治疗过程中常见的并发症之一。统计数据显示,约40%的癌症患者在治疗过程中会出现中、重度疼痛,疼痛区域是成片状或全身状,癌症晚期患者的疼痛程度更加剧烈,人数占比更多^[5]。持续、剧烈的疼痛,将会给予患者造成极大的生理影响和心理影响,影响患者的正常休息以及饮食,并使患者出现焦虑、抑郁等负面情绪,严重者甚至会让患者产生轻生的念头。所以必须对患者进行药物镇痛治疗,同时强化舒适护理干预。本研究对比分析了癌痛患者实施常规护理干预与舒适护理干

预的应用效果,结果显示,舒适组护理干预后的焦虑程度评分与抑郁程度评分均明显低于常规组,且其生活质量评分明显高于常规组,提示舒适组患者护理干预后的心理状况与生活质量均优于常规组,说明癌痛患者实施舒适护理干预的应用效果优于常规护理干预,也就是说,对癌痛患者进行护理时,采取舒适护理模式进行护理,可以更有效地改善患者的生活质量和心理状态,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 檀亚玲. 舒适护理在中晚期癌症癌痛患者中的应用 [J]. 中国乡村医药, 2023, 24(10):82-83.
- [2] 韩慧慧. 舒适护理干预对于改善癌痛患者心理状况与生活质量的效应分析 [J]. 智慧健康, 2025(3):60-61.
- [3] 王敏丽, 赵建雪. 知信行护理干预在癌痛规范治疗患者中的实施 [J]. 中医药管理杂志, 2024(16):59-60.
- [4] 田翠芳. 舒适护理对癌症疼痛患者疼痛程度及生活质量的影响 [J]. 现代医药卫生, 2022, 32(13):2077-2079.
- [5] 严金春. 规范化癌痛护理干预对癌痛患者心理与生活质量的影响 [J]. 医药卫生: 全文版, 2025(1):102.

(上接第140页)

越高,良好心态也是治疗的关键。应鼓励患者战胜这种心理不安和痛楚,并向患者本人和家属讲解血透治疗的原理及效果,以及治疗后怎么去预防并发症的发生,护士是患者以及家属的精神支撑,耐心给予各种帮助^[2-3]。通过本院研究可以看出,两组患者护理后焦虑状态逐渐好转, $P<0.05$; 护理后的满意度明显高于护理前,也表明患者对人文关怀护理方式是持认可态度的, $P<0.05$ 。其体现了临床医学发展的迅速,以人为本,最重要就是注重患者的感受,在透析治疗期间,保证好患者居住的病房内舒适温馨,及时进行清洁打扫以及通风,提高患者的舒适度。密切关注患者的一言一行,主动为患者提供相应服务。这与祝培培研究结论基本一致,体现了人文关怀护理对患者影响较大,促进患者身心康复^[4]。

综上所述,人文关怀护理可以更好的减少患者的焦虑,提高患者对护理工作的满意度,临床上效果显著,值得推广。

参考文献:

- [1] 毛兴凤. 在血液透析患者中应用人文关怀护理模式的有效性价值 [J]. 母婴世界, 2022 (12): 232.
- [2] 安淑君, 郎靓靓, 孙秋月, 等. 人文关怀护理在血液透析患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 28 (11): 74-77.
- [3] 刘艳丽. 人文关怀护理干预对维持性血液透析患者焦虑、抑郁情绪的改善作用 [J]. 中国医药指南, 2023, 18 (36): 188-189.
- [4] 祝培培. 人文关怀护理对血液透析患者影响研究 [J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37 (09): 107-109.

(上接第141页)

者身体造成的影响。除此之外,通过护理还能够缓解患者的紧张情绪以放松的姿态接受手术。除此之外,优质心理护理还会综合生殖保健以及心理咨询为患者提供服务,让患者详细的了解人流的危害以及避孕的正确健康知识,保护患者的身心健康。

参考文献:

- [1] 冯霞. 研究优质心理护理对重复人工流产患者焦虑状态的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 1(1).

[2] 高加蓉. 心理护理在重复人工流产护理中的应用价值探讨 [J]. 大家健康 (学术版), 2024, 18(14):243-243.

[3] 张慧, 张日伟, 李纪梅. 心理护理干预对重复人工流产妇女的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2023, 14(11):232-232.

[4] 孙华. 临床护理心理护理干预对重复人工流产妇女的影响 [J]. 世界中医药, 2023(b03):512-512.

[5] 王爱君. 心理护理干预对重复人工流产妇女的影响分析 [J]. 医药, 2024(2):00209-00209.

(上接第142页)

了皮肤外伤、坠床/跌倒、意外拔管/窒息和其他心理不良反应等还会有其他的一些并发症,这对优质护理中的安全护理提出了更高的要求。

在总结神经外科临床护理实践中的不安全因素,且给予患者以安全干预措施并提升优质护理的服务质量,不仅可以有效降低不安全因素事件概率的发生,还可以提高护理人员

的风险意识、护理水平和服务质量,同时也有利于构建和谐

的护患关系,值得在护理实践中给予积极推广。

参考文献:

- [1] 孟巍, 曲建平, 伊昕昕. 分析神经外科护理工作中的风险及预防措施 [J]. 中国现代药物应用, 2024(17):197-198.
- [2] 薛晓晓, 孙海华. 神经外科急重症颅脑手术病人的护理风险与防范措施 [J]. 东方食疗与保健, 2023(14):131-133.