

个体化护理干预对持续血液净化重症患者的护理效果

许威

华中科技大学同济医学院附属协和医院, 湖北武汉, 430022;

摘要: 目的: 分析个体化护理干预对持续血液净化重症患者的护理效果。方法: 分析对象为 2023 年 12 月-2024 年 12 月我院收治的持续血液净化重症患者, 将选出 80 例患者随机分成两组, 对照组和观察组均为 40 例, 分别采取常规护理和个体化护理干预, 对比两组患者并发症发生率及生活质量差异。结果: 并发症发生率比观察组更低 $P < 0.05$, 生活质量评分显示观察组更高 $P < 0.05$, 心理状态则为观察组更好 $P < 0.05$ 。结论: 对持续血液净化重症患者实施个体化护理干预, 可以更好地提高疗效, 降低并发症的风险, 并且更好地适应患者的多样化需求, 满足患者心理健康需求, 提高患者的生活质量。

关键词: 个体化护理; 持续血液净化; 重症; 护理效果

DOI: 10.69979/3029-2808.25.03.020

血液净化是一种被普遍采用的治疗方法, 它是利用体外循环技术, 利用各种血液净化设备对血液中的病理性物质进行去除, 实现对血液进行净化。持续性血液净化能够避免器官衰竭, 从体外输入置换液, 清除体内有害物质, 从而提升重症患者生存率。持续性血液净化患者个人极易出现血栓、感染等并发症, 会加重病情症状, 影响患者对治疗心态和治疗积极性。临床辅以个体化护理, 是以患者为核心开展护理工作, 对患者进行各项生活、饮食指导, 尽可能保障患者的身心舒适。个体化护理还可以做好相关并发症的预防, 提高患者的生存质量与生存周期的改善, 进而增加治疗效果和护理满意度。

1 资料和方法

1.1 基础资料

选择我院 (2023.12-2024.12) 持续血液净化重症患者 40 例, 随机分成对照组和观察组, 对照组 40 例患者, 年龄 32-72 岁, 平均 (47.08 ± 3.46) 岁。观察组 40 例患者, 年龄 33-73 岁, 平均 (47.12 ± 3.38) 岁。两组基础资料对比, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理: 对患者的各项生命体征进行监测, 以及血液常规检查、药物护理健康宣教等。

观察组实施个体化护理: (1) 护理人员告知患者其当前病症状态、持续血液净化治疗作用, 帮助患者进行敷料、局部皮肤清洁等, 保障皮肤穿刺部位干爽舒适,

检查皮肤和口腔、监测患者的血液参数, 以便及时调整治疗方案, 并预防相关并发症的发生。告诉患者导管作用及常见问题, 避免发生导管移位、受压、折损等问题, 患者知晓对应的保护措施能避免产生不良现象。(2) 心理支持: 患者定期进行血液净化是一种身心考验, 护理人员应了解患者的个人喜好及家庭背景等, 为患者提供个性化的心理支持。更好地理解患者的内心感受, 帮助其应对焦虑、恐惧、无助等情绪, 提供积极的心理支持和鼓励, 坚定患者的治疗信心。同时, 通过聆听患者的倾诉和愿望、鼓励他们表达内心的痛苦和不安, 为患者提供情感上的支持, 维持患者情绪的稳定。(3) 个性化饮食护理: 护理人员了解患者饮食爱好并结合其身体营养水平及相关指标水平等, 对患者的病情和生理状况进行精确评估, 然后制定个性化的饮食计划^[1-2]。制定饮食计划时充分考虑患者的口味和偏好, 刺激患者的食欲, 提供充足的营养支持。对于肾功能不全患者要限制蛋白质的摄入量, 以减轻肾脏的负担; 高血压患者要限制钠的摄入量, 以控制血压水平^[3-4]。(4) 运动护理: 根据患者的具体情况制定相应的运动计划, 不同患者的运动强度、运动方式、持续时间等均不同。对于能够主动参与运动的患者可以适度开展主动运动, 通过肢体活动、床上自行转身等以促进肌肉功能的恢复和血液循环的改善。对于无法主动参与运动的患者采取被动运动, 被动关节运动和按摩能减少肌肉萎缩和关节僵硬^[5-6]。

1.3 指标观察

观察患者的并发症发生率, 以及生活质量和心理健

康状态。

1.4 统计学分析

使用统计学软件 SPSS20.0 进行数据的处理与分析, 用%表示计数资料, 行 χ^2 检验; 用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料, 行 t 检验。当 $P < 0.05$ 时, 有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率比较

表 1 可见, 观察组并发症发生率低于对照组, 差异

有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 并发症发生率 (%)

组别	例数	低血糖	导管相关感染	肌肉痉挛	发生率
对照组	40	2	1	3	15.00
观察组	40	0	0	1	2.50
t	-	-	-	-	4.329
P	-	-	-	-	0.037

2.2 心理健康对比

表 2 可见, 观察组患者 SAS、SDS 评分低于对照组, 数据差异体现统计意义 ($P < 0.05$)。

表 2 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分 (分)		SDS 评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	44.15±2.33	29.02±1.23	43.16±2.25	28.10±2.23
对照组	40	44.16±1.76	33.07±1.05	43.49±3.06	33.23±1.46
t	-	0.232	6.037	0.274	6.210
p	-	0.214	0.001	0.103	0.001

2.3 生活质量比较

表 2 可见, 观察组生活质量评分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 3 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理健康	心理健康	躯体功能	社会支持
对照组	40	78.52±5.17	72.21±2.73	70.76±6.61	77.52±3.20
观察组	40	85.76±5.11	85.36±3.82	88.79±7.22	89.95±2.12
t	-	7.121	8.590	9.865	10.187
P	-	0.001	0.000	0.000	0.008

3 讨论

血液净化技术是一种通过清除体内废物和毒素来改善肾功能的治疗方法^[7]。它通过人工透析或血液滤过的方式, 将患者的血液引入机器, 经过滤器的作用, 去除体内的废物和多余的液体^[8-9]。这样患者的肾脏得到了缓解和休息, 也减轻了其他器官的负担。但大部分接受持续血液净化的患者病情较重, 且病情差异明显, 在血液净化过程中可能继发导管性感染、低血糖、贫血等并发症, 不仅降低了治疗的效果, 还影响了患者的生活质量。在血液净化过程中实施护理干预, 则能够提高治疗的效果, 改善患者的生活质量。可是传统护理模式下的常规护理以疾病为出发点, 为患者提供护理服务容易忽略心理、饮食等方面。而个体化护理干预主要以患者的身心需求为重点, 给其提供个体化的护理服务, 护理内容更具针对性。不仅可以提高患者的生存品质, 还可以改善患者的生理生化参数, 提高患者的心理健康状态,

所以, 个体化护理是一种非常有价值的护理方法。

本文中分析结果显示, 观察组患者接受个性化护理, 则能够通过个体化的心理支持提升患者心理健康状态, 还可以通过饮食护理、运动护理等护理措施改善患者的生活状态, 进而有效预防和降低各种并发症的发生风险, $P < 0.05$, 由此可知, 对持续血液净化重症患者进行个性化的护理, 护理人员在掌握患者基本信息后采用透析护理、生活护理和皮肤护理等, 监测患者生命迹象的改变确保血压平稳, 可以获得良好的治疗和护理效果。此外, 在实施个性化护理干预时注重患者的心理干预, 并根据患者有问题的地方进行有针对性地回答, 使患者有一个积极的态度来对待病情, 既能提高疗效, 也能提高并发症的预防效果, 进而提高患者的生活质量。

综上所述, 对持续血液净化重症患者开展个体化护理干预, 能根据患者的负性心理状态予以相应的疏导, 可以对并发症发生风险产生积极影响, 从而确保血液净

化的顺利进行，具有良好的护理效果。

参考文献

- [1] 吴高洁. 基于 Neuman 模式下个体化护理模式在持续血液净化重症中的效果[J]. 辽宁医学杂志, 2023, 37(03): 94-97.
- [2] 李琼利. 系统化护理干预对连续性血液净化治疗肾衰竭合并重症心力衰竭患者的效果影响[J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(06): 36-38+42.
- [3] 黄树旺. 个体化护理干预对持续血液净化重症患者的护理效果研究[J]. 婚育与健康, 2023, 29(03): 166-168.
- [4] 邱丽利, 李晶晶, 董小伟. 重症监护病房床边血液净化患者实施循证支持下个性化护理的效果分析[J]. 黑龙江医学, 2023, 47(05): 598-600.

- [5] 李蒙. 探讨个性化护理对血液净化患者的护理效果及预后的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(25): 98-99.
- [6] 郭兰, 钱丹, 曹燕, 等. 个体化护理干预对持续血液净化重症患者的护理效果[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(4): 733-736.
- [7] 郝颖楠. 持续性血液净化疗法在重症感染性休克肾功能不全患者中的应用效果 [J]. 中华养生保健, 2023, 41 (01): 187-189.
- [8] 徐瑞华. 持续性血液净化技术对重症脓毒症患者炎性因子、免疫功能及预后的影响 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45 (09): 917-920.
- [9] 单海霞, 郭梅娟, 吕银雪, 等. 综合护理模式在重症急性胰腺炎患者床旁连续性血液净化治疗中的应用价值[J]. 中国校医, 2021, 35(12): 901-903.