

血液透析联合血液灌流在肾衰竭患者中护理干预的效果分析

凌 芳(江苏省苏州市九龙医院血液透析室 215000)

【摘要】 目的 探讨护理干预对进行血液透析联合血液灌流治疗的肾衰竭患者的影响。**方法** 选取苏州市九龙医院 2011 年 6 月至 2013 年 6 月收治的进行血液透析联合血液灌流治疗的肾衰竭患者 100 例,随机分为观察组和对照组,每组各 50 例。对照组患者在治疗的同时给予常规护理,观察组在常规护理基础上给予综合性的护理干预,并对两组患者治疗后的总有效率、焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评分变化情况以及满意度进行比较。**结果** (1)观察组的治疗效果(98.0%)明显高于对照组(86.0%),差异有统计学意义($P<0.05$);(2) 治疗后观察组 SAS 和 SDS 评分均较治疗前显著降低($P<0.05$),且治疗后观察组 SAS 和 SDS 评分显著低于对照组($P<0.05$);(3)观察组的满意度(96.0%)明显优于对照组的满意度(72.0%),差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 实施有效的护理干预可缓解肾衰竭患者的焦虑和抑郁等心理压力,提高患者的满意度,值得临床推广应用。

【关键词】 肾衰竭; 护理干预; 血液透析; 血液灌流
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.07.061 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2014)07-0985-02

肾衰竭是由多种因素造成的肾实质广泛性损伤,是一种严重影响患者生命健康且病情严重的疾病。如果不进行及时有效的治疗,可危及患者生命。对于肾衰竭患者的治疗除肾移植外,血液透析是目前最有效的治疗方法^[1-3]。肾衰竭患者最常见、最主要的皮肤症状是皮肤瘙痒,且随着血液透析治疗的进行,皮肤瘙痒的症状会明显增加,严重影响患者的生活质量^[4]。本院采用综合护理措施对 100 例肾衰竭患者进行干预,以缓解患者皮肤瘙痒程度,减少抑郁焦虑的情绪及提高肾衰竭患者的满意度,取得满意效果,现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2011 年 6 月至 2013 年 6 月本院收治的进行血液透析联合血液灌流治疗的肾衰竭患者 100 例。其中男 54 例,女 46 例;年龄 26~68 岁,平均(50.2±6.1)岁;肾病类型:慢性肾小球肾炎 48 例,慢性肾盂肾炎 22 例,糖尿病肾病 16 例,高血压肾病 14 例;病程:6 个月至 10 年;瘙痒程度:轻度瘙痒(患者可以忍受)28 例,中度瘙痒(患者睡眠和情绪受到轻度影响)47 例,重度瘙痒(对患者睡眠和情绪有严重影响)25 例。将 100 例患者按照随机数字表法分为观察组和对照组,每组各 50 例,两组患者在年龄、性别、病程及临床表现等方面比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组实施方法 对照组患者在进行血液透析联合血液灌流治疗的同时,采取常规护理。

1.2.2 观察组实施方法 观察组在对照组治疗的基础上,给予综合护理干预,具体方法如下:(1)心理护理。肾衰竭患者容易出现焦虑、烦躁、悲观等心理问题,护理人员多与患者进行沟通,告知血液透析的基本知识,使患者了解皮肤瘙痒的原因,可在治疗中取得患者的配合,同时鼓励患者战胜疾病的信心。(2)饮食护理。根据患者病情的不同制订相应的饮食方案。患者蛋白质的摄入量都应严格规定,还应该给予高热量、高维生素饮食,严格限水。(3)皮肤护理。指导患者用冰水湿敷或洗温水浴,在皮肤瘙痒处用手轻轻拍打的方法,以减轻瘙痒程度,防止患者在烦躁的情绪下伤害到自己。(4)生活护理。劝导患者注意个人卫生,做到勤洗手,勤剪指甲,保持皮肤清洁、湿润,根据具体情况每周沐浴 2~3 次。

1.3 疗效评价标准及观察指标

1.3.1 疗效评价标准 (1)显效:皮肤瘙痒明显缓解;(2)有效:皮肤瘙痒部分缓解,虽有轻微瘙痒,但不影响日常生活及睡眠;(3)无效:皮肤瘙痒无缓解,并影响日常生活及睡眠。

1.3.2 观察指标 采用信度、效度较好的 Zung 抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)。评分标准:SDS 和 SAS 均有 20 项,每项分为 1~4 级,最高分 80 分。抑郁(焦虑)指数=患者总评分/80,0.50~0.59 为轻度抑郁(焦虑);0.60~0.69 为中度抑郁(焦虑);大于 0.70 者为重度抑郁(焦虑)。同时对两组患者的满意度进行比较。

1.4 统计学处理 采用 SPSS17.0 统计软件对数据进行统计学处理,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示,组内前后差异采用 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者治疗后皮肤瘙痒症状缓解的比较 经治疗后,观察组皮肤瘙痒症状缓解的总有效率(98.0%)明显高于对照组的总有效率(86.0%),差异有统计学意义($\chi^2=4.78, P<0.05$),见表 1。

表 1 两组患者治疗后皮肤瘙痒症状缓解的比较[n(%)]					
组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	30(60.0)	19(38.0)	1(2.0)	49(98.0)
对照组	50	17(34.0)	26(52.0)	7(14.0)	26(52.0)

表 2 两组患者治疗前后 SAS 和 SDS 评分变化($\bar{x}\pm s$,分)			
组别	时间	SAS	SDS
观察组	干预前	59.4±6.1	61.7±7.3
	干预后	35.6±5.6 ^a	38.6±6.5 ^a
对照组	干预前	60.1±6.3	62.4±7.6
	干预后	52.6±7.3 ^b	54.8±7.1 ^b

注:与治疗前比较,^a $P<0.05$;与观察组比较,^b $P<0.05$ 。
2.2 两组患者治疗前后焦虑和抑郁的结果比较 观察组治疗后 SAS 和 SDS 评分均较治疗前显著降低,差异有统计学意义($P<0.05$);对照组治疗前后 SAS 和 SDS 评分差异无统计学

意义($P>0.05$);观察组治疗后 SAS 和 SDS 评分显著低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

2.3 两组患者对护理人员满意度情况的比较 经治疗后,观察组患者的满意度(96.0%)明显高于对照组患者的满意度(72.0%),差异有统计学意义($P<0.05$),见表 3。

表 3 两组患者的满意度比较[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	29(58.0)	19(38.0)	2(4.0)	48(96.0)
对照组	50	20(40.0)	16(32.0)	14(28.0)	36(72.0)

3 讨 论

肾衰竭患者在进行血液透析之后,皮肤瘙痒的发生率较透析前明显增加,考虑可能与血液透析有关。由于血液透析主要清除小分子物质,所以会导致长期透析的患者体内大分子物质积累,其中甲状腺激素在体内蓄积,可导致患者皮肤瘙痒发生率增加,严重影响患者的生活质量^[5-6]。而血液灌流主要是依靠吸附剂巨大表面积的强大吸附作用进行血液吸附,清除血液中的中大分子物质,即清除了某些外源性或内源性毒素,将净化了的血液输回体内,从而减轻患者的皮肤瘙痒的症状^[7-8]。

本研究结果表明,患者经过相关的综合护理干预后,观察组患者的瘙痒症状缓解的总有效率明显高于对照组患者。观察组治疗后 SAS 和 SDS 评分均较治疗前显著降低,且治疗后观察组 SAS 和 SDS 评分显著低于实施常规护理的对照组,能缓解患者心理压力,提高患者自我认识。治疗后观察组患者的满意度明显优于对照组。

综上所述,血液透析联合血液灌流治疗方法可很好用于治疗肾衰竭患者,且减少皮肤瘙痒不良症状的发生;再加之综合护理干预的实施,可减轻患者的焦虑和抑郁等心理压力,提高

患者的满意度,值得临床推广应用。

参考文献

[1] González H, Infante O, Pérez-Grovas H, et al. Nonlinear dynamics of heart rate variability in response to orthostatism and hemodialysis in chronic renal failure patients: recurrence analysis approach[J]. Med Eng Phys, 2013, 35(2):178-187.

[2] 许梅,宋芬,李林玉.慢性肾功能衰竭行维持性血液透析患者生活质量与社会支持的相关性分析[J].中国现代医学杂志,2011,21(25):3186-3188.

[3] 陈红波,周建波,马红珍,等.慢性肾功能衰竭患者血液透析前后中医证型动态演变的规律[J].中华中医药学刊,2012,30(6):1279-1281.

[4] 张云萍,薛小玲.维持性血液透析患者尿毒症性皮肤瘙痒的研究进展[J].护士进修杂志,2011,26(5):399-401.

[5] 马立萍,穆晓冬,孙建洁,等.慢性肾脏病患者进展为肾功能衰竭影响因素分析[J].中国实用内科杂志,2010,30(5):444-446.

[6] 崔晶,范少磊.维持性血液透析患者的心理状况及护理干预的研究进展[J].中国医药导报,2012,9(28):35-36.

[7] 王会接,青华,赵毅.慢性肾功能衰竭患者治疗依从性和相关健康教育的研究进展[J].解放军护理杂志,2010,27(13):998-999.

[8] 田垭莉.血液灌流联合血液透析治疗尿毒症脑病的护理[J].检验医学与临床,2011,8(18):2281-2282.

(收稿日期:2013-08-27 修回日期:2013-10-30)

床旁新生儿护理技能指导在产科护理质量体系中的应用效果

孟繁容,杨开虹,王 露(贵州省凯里市从江县人民医院 557400)

【摘要】 目的 分析床旁新生儿护理技能指导在产科护理质量体系中的应用效果。方法 选取从江县人民医院产科 2010 年 9 月至 2012 年 9 月住院分娩的 100 例产妇为研究对象,应用随机数字表法将 100 例产妇分为常规护理组和护理干预组,常规护理组产妇接受传统产科护理,护理干预组产妇接受优质护理,给予床旁新生儿护理技能指导,比较两组产妇焦虑抑郁情绪、新生儿护理技能和护理宣教知识掌握情况。结果 入院时,两组产妇焦虑抑郁自评量表得分差异无统计学意义($P>0.05$);产后 3 d 对产妇再次评估,护理干预组产妇焦虑自评量表得分为(41.66±3.64),抑郁自评量表得分为(41.27±3.51),明显低于常规护理组的,差异有统计学意义($P<0.05$)。护理干预组产妇护理技能得分为(9.52±1.79),护理宣教知识回答正确率为 100.00%,均明显高于常规护理组产妇,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 床旁新生儿护理技能指导能够提升产妇护理技能,提高产妇育婴知识和新生儿护理技能掌握程度,明显减少产妇焦虑抑郁情绪,值得进一步推广。

【关键词】 床旁; 新生儿; 护理技能; 产妇; 护理质量
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.07.062 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2014)07-0986-03

新型产科护理模式——母婴床旁护理模式强调“以人为本,以家庭为中心”的母婴护理服务理念,其实质是在产妇住院期间,母婴所享受的一切护理均由护理人员在产妇床边进行,以满足新生儿、产妇和家庭的需求,减少患者因分娩引起的生理和心理上的不适^[1-2]。床旁新生儿护理技能指导在产科护理质量体系中应用效果究竟如何尚少见到报道。本研究旨在比

较床旁新生儿护理技能指导在本院产科 2010 年 9 月至 2012 年 9 月住院分娩的产妇中应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院产科 2010 年 9 月至 2012 年 9 月住院分娩的 100 例产妇为研究对象,未接受过系统化的床旁新生儿护理技能指导。应用随机数字表法将 100 例产妇分为常规