

## 舒适护理模式在血液透析中的应用

虞 琼

(江苏省南京市溧水区人民医院 血液净化中心, 江苏 南京, 211200)

**摘要:** **目的** 探讨舒适护理模式在血液透析患者中的应用效果。**方法** 70例行血液透析治疗的患者分为对照组和观察组。对照组35例患者给予常规护理干预,观察组35例患者在对照组基础上实施舒适护理模式。对比2组并发症发生情况和对护理服务的满意程度。**结果** 观察组患者感染、内瘘出血发生比例低于对照组,但差异无统计学意义( $P>0.05$ )。观察组护理满意度97.14%(34/35),高于对照组的82.86%(29/35),差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 血液透析治疗过程中融入舒适护理模式,能提高患者的护理满意度,对降低并发症发生风险具有积极意义。

**关键词:** 舒适护理; 血液透析; 并发症

**中图分类号:** R 473.5 **文献标志码:** A **文章编号:** 2096-0867(2017)04-0120-03

## Application of comfort nursing mode in the hemodialysis therapy

YU Qiong

(Blood Purification Center, Nanjing Lishui District People's Hospital, Nanjing, Jiangsu, 211200)

**ABSTRACT: Objective** To evaluate the application of comfort nursing mode for patients with hemodialysis treatment. **Methods** A total of 70 patients undergoing hemodialysis therapy were assigned to the control group and the observation group, with 35 cases in each group. Both two groups received routine nursing care during hemodialysis treatment, and the comfort nursing mode was carried out in the observation group additionally. The incidence of hemodialysis-related complications and satisfaction degree to nursing service were compared between two groups. **Results**

The rate of patients with infection or hemorrhage of internal fistula was lower in the observation group than that of controls, but with no significant difference ( $P>0.05$ ). The nursing satisfaction rate in the observation group was 97.14% (34/35), which was higher than 82.86% (29/35) of controls ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Comfort nursing mode is potentially effective to improve the nursing satisfaction of patients and reduce the risk of hemodialysis-related complications.

**KEY WORDS:** comfort nursing; hemodialysis; complication

血液透析是将血液从体内引出,经过透析器,利用弥散、对流、吸附或超滤作用将血液中的毒素、多余水分清除,并调节体内酸碱度、电解质浓度。血液透析是肾功能衰竭患者主要的替代治疗方式<sup>[1]</sup>,但治疗过程中并发症较多<sup>[2]</sup>。由于舒适度与患者希望水平和生存质量密切相关<sup>[3]</sup>,因此针对血液透析患者实施舒适护理干预对提高患者生存质量意义重大。舒适护理又称萧氏双C护理,旨在提高患者生理、心理、社会和精神层面的舒适度,符合生物-心理-社会医学模式发展趋

势<sup>[4]</sup>。本研究在血液透析过程中引入舒适护理模式,取得良好效果,现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取2015年8月—2016年8月在医院行血液透析治疗的患者70例为研究对象,根据患者及其家属意愿分为对照组和观察组。对照组35例患者中男18例,女17例;年龄41~74岁,平均(57.7±4.3)岁。观察组35例患者中男20例,女

15例;年龄39~77岁,平均( $56.8 \pm 4.5$ )岁。2组患者性别、年龄等一般资料分布差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。患者及其家属均知情同意。

## 1.2 方法

患者均常规诱导透析后实施规律透析,低分子肝素抗凝,透析频率每周2~3次。血液透析治疗期间,对照组实施常规护理干预,积极预防透析并发症,给予透析相关知识教育、饮食指导、动静脉内瘘护理、心理干预等。观察组在对照组基础上实施舒适护理模式,具体操作如下。

1.2.1 透析前舒适护理干预:行血液透析治疗患者会表现出主观健康评价差、心理反应强烈,再加上对血液透析治疗缺乏了解,易出现恐惧、焦虑、抑郁、失望等不良情绪,甚至出现倒退行为和抗拒治疗行为<sup>[5]</sup>。护理人员应主动与患者沟通,宣讲血液透析基本护理知识、注意事项、并发症防范措施等,强调治疗的重要性,鼓励患者积极配合透析导管置入、导管维护操作。通过问卷或面对面询问方式评估患者心理状态,并结合病情、经历、受教育程度等因素实施针对性干预。主要心理状态为焦虑、恐惧的患者,应以劝说、安慰为主,深入浅出地讲解治疗相关知识,消除患者困惑;主要心理状态为绝望、悲观的患者,应帮助患者树立正确的疾病观,取得患者家属的支持,让患者感受到来自家庭的关爱,树立治疗和生活信心<sup>[6]</sup>。

1.2.2 透析中舒适护理:①环境护理:保证透析室通风良好,室内温度25℃,湿度50%~60%。初次透析患者治疗前,护理人员向其简要介绍透析室环境、透析操作流程和注意事项。确保一次穿刺成功,避免在同一部位反复穿刺,穿刺时避开皮肤瘢痕。本组患者多合并基础疾病,患者对透析液温度、血流量、透析时间、超滤量、抗凝剂使用的要求存在差异。透析过程中,护理人员严格记录患者脉搏、血压、呼吸等生命体征,密切关注抗凝使用剂量,动态调整超滤量。透析过程长达数小时,护理人员指导患者采取舒适的卧位,根据自身需求调整体位,避免因长期保持单一卧位引起的不适甚至压疮。透析过程中可能出现的不良反应包括低血糖、肌肉痉挛、低血压反应、高血压反应等,护理人员应结合监测数据预见性地采取应对措施,确保透析治疗的安全性。

1.2.3 透析后舒适护理:采用消毒纱布于穿刺部位压迫止血,压迫时间15~20 min,有效保护血管通路。包扎时严格无菌操作,保持血管通路清洁。

密切观察伤口处有无渗血、红肿、肢体远端血液循环情况。若血管震颤、杂音减弱或消失,应警惕可能有血栓形成。一旦确认发生内瘘血管栓塞,应遵医嘱给予抗凝药物及改善血管弹性的药物<sup>[7]</sup>。导管相关感染包括出口处感染、皮下隧道感染、导管相关菌血症等<sup>[8]</sup>。患者出现感染后护理人员应立即汇报,遵医嘱检查血常规、血培养和导管液培养,及时清除导管口周围渗血、渗液,穿刺部位皮肤有效消毒,待局部皮肤消毒液干燥后使用无菌敷料覆盖于穿刺部位并妥善固定。每次透析操作前患者需测量体温,导管口尽量避免暴露于空气中。此外,加强患者营养管理,多摄取优质蛋白,合理补充维生素,避免透析期间体质量过度增长,严格控制高钾食物摄入。

## 1.3 观察指标

记录患者感染、内瘘出血等透析相关并发症发生情况,采用自制问卷调查患者对护理服务的满意程度,包括技术操作、健康宣教、护理服务等方面,分为“非常满意”“满意”和“不满意”,护理满意度=(非常满意+满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

## 1.4 统计学方法

采用SPSS 18.0软件,计数资料以百分率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

# 2 结果

血液透析治疗期间,观察组发生1例感染,对照组发生3例感染,3例内瘘出血。护理满意度调查结果显示,观察组非常满意19例,满意15例,不满意1例,护理满意度97.14%(34/35);对照组非常满意15例,满意14例,不满意6例,护理满意度82.86%(29/35),2组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

# 3 讨论

血液透析技术的不断发展很大程度上延长了慢性肾功能衰竭终末期患者的生存期。长期血液透析严重干扰了患者的正常生活,且高额的治疗费用和透析并发症都会对患者带来很大的压力,影响治疗依从性。舒适护理作为近年来临床推广护理模式,以其特有的“以患者为中心”“以人文本”护理原则,让患者在治疗中得到尊重<sup>[9]</sup>。本研究在血液透析治疗前、中、后三个阶段中引入舒适护理模式,护理人员综合考虑了透析过程中无

菌技术、皮肤消毒、置管穿刺、动静脉内瘘、导管维护等多方面因素,利用专业技术积极预防透析相关并发症发生,增强整体舒适度。此外,通过开展心理干预和健康宣教,满足患者生理、心理、社会等方面需求,提高治疗依从性<sup>[10]</sup>。结果显示,观察组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ )。许梅等<sup>[11]</sup>也报道舒适护理能进一步改善慢性肾功能衰竭患者生活质量。

综上所述,将舒适护理模式融入血液透析的全过程中,有利于降低透析相关并发症发生风险,提升患者满意度和舒适度,对促进良好医患关系构建意义重大。

### 参考文献

- [1] 肖月,隋宾艳,赵琨.我国终末期肾病现状及透析技术的应用,费用及支付情况分析[J].中国卫生政策研究,2011,4(5):29-33.
- [2] 马靓,张立元,许勤.维持性血液透析患者中心静脉导管相关性血流感染及预防的研究进展[J].中华护理杂志,2010,45(1):85-88.
- [3] 王柠,刘晓辉,时秋英,等.维持性血液透析患者的舒适护理实践[J].护理学杂志,2013,28(6):30-31.
- [4] 周敏,马青华.舒适护理临床应用研究进展[J].全科护理,2012,10(34):3242-3243.
- [5] 池琦,李萍,郁佩青.维持性血液透析患者的心理问题及护理措施[J].上海护理,2010,1(3):4-6.
- [6] 陈亚民.维持性血液透析患者心理护理干预的效果分析[J].护士进修杂志,2012,27(18):1699-1700.
- [7] 夏亚林,全丽芳,潘寄春.深静脉长期血液透析留置导管的并发症及护理[J].护士进修杂志,2012,27(9):805-806.
- [8] 邹毓媚,吴益芬,李俊儿.集束化护理在预防血液透析导管相关血流感染的效果分析及护理[J].护士进修杂志,2013,28(7):665-667.
- [9] 张剑霞,包晓燕,严文静.舒适护理在肿瘤合并肾功能衰竭患者行血液透析治疗中的应用[J].实用临床医药杂志,2013,17(4):1-3.
- [10] 唐喜宁,韦谨,李明莉,等.舒适护理模式应用于血液透析过程的临床效果研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(7):980-981.
- [11] 许梅.舒适护理在血液透析老年患者中的应用体会[J].中华全科医学,2012,10(8):1319-1320.

(本文编辑:黄磊)

读者·作者·编者

## 护理综述论文的概念及分类

护理文献综述是指作者在阅读大量原始文献后,对文献中提出或探讨的某些护理问题的进展情况,经过将各种资料归纳、总结、对比、分析和评价,即把多篇相关文献综合加工。加上自己的观点而写成的一种专题性的学术论文,是对护理文献资料的综合评价。

护理综述大致可分四类:第一类是以确定科技研究起点为目的,着重综述某一课题、某一学科近年国内外研究的进展;第二类是以介绍新知识,掌握动态为目的,着重介绍新病种、新技术、新方法;第三类是系统地总结几种学术观点,由作者加以分类、归纳和总结,按不同的观点安排材料,分别叙述;第四类是以申请科研课题为目的,着重介绍本课题国内外研究取得的进展及有待深入研究的问题。

《中西医结合护理(中英文)》编辑部