

综合护理干预在维持性血透毒素清除处方中的应用效果评价

张丽娟

闵行区中西医结合医院 上海

【摘要】目的 分析对维持性血透毒素清除处方中应用综合护理干预效果。**方法** 研究时间选择 2024 年 12 月-2025 年 12 月，将维持性血透毒素清除处方患者 60 例纳入研究，随机抽签法分为对照组与观察组，对照组常规护理措施，观察组需采用综合护理干预措施，需对两组患者生活质量评分，护理满意程度，不良反应发生率比较。**结果** 比较对照组，观察组患者生活质量评分较高，护理满意程度较高，不良反应发生率较低，结果差异显著， $P < 0.05$ 。**结论** 对维持性血透毒素清除处方患者采用综合护理干预效果显著，能够提升患者生活质量，提升患者护理满意程度，降低患者不良反应发生率，值得推广。

【关键词】 综合护理干预；维持性血透；毒素清除处方

【收稿日期】 2026 年 3 月 9 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260208

Evaluation of the application effect of comprehensive nursing intervention in maintenance hemodialysis toxin clearance prescriptions

Lijuan Zhang

Minhang District Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai

【Abstract】Objective To analyze the effect of comprehensive nursing intervention in maintenance hemodialysis toxin clearance prescriptions. **Methods** From December 2024 to December 2025, 60 patients receiving maintenance hemodialysis toxin clearance prescriptions were enrolled in the study. They were randomly divided into a control group and an observation group using a lottery method. The control group received routine nursing measures, while the observation group received comprehensive nursing intervention measures. The quality of life scores, nursing satisfaction levels, and incidence of adverse reactions were compared between the two groups. **Results** Compared with the control group, the observation group showed higher quality of life scores, higher nursing satisfaction levels, and a lower incidence of adverse reactions, with statistically significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of comprehensive nursing intervention in maintenance hemodialysis toxin clearance prescriptions demonstrates significant efficacy, improving patients' quality of life, enhancing nursing satisfaction, and reducing the incidence of adverse reactions, making it worthy of promotion.

【Keywords】 Comprehensive nursing intervention; Maintenance hemodialysis; Toxin clearance prescription

当今人们生活质量的提升伴随出现饮食习惯的变化，不良生活习惯下各种疾病发生率也在逐年增加，终末期肾病在临床上较为常见，主要是因为各种原因导致肾功能部分丧失或者全部丧失，因为终末期肾病发病率高、预后差、费用大等特点，对患者生活质量影响重大^[1]。患者在临床主要表现为恶心、呕吐、心衰、气短、胃肠道症状、心血管系统症状等，还会出现烦躁、抑郁等不良情绪^[2]。终末期肾病患者伴随着疾病不断进展，疾病终末期只能通过持续性血透方式维持生命。伴

随着当今科学技术的不断进步和发展，持续性血透技术为终末期肾病患者带来了福音，在持续性血透毒素清除处方应用下，能够保证血液当中毒素被清除，有效延长患者生存期^[3]。通过持续性血透毒素清除处方能够起到控制疾病恶化、缓解患者临床症状的作用，在对患者进行持续性血透后，能够采用外部方式将患者身体中有害物质排出体外，以此起到疾病治疗效果^[4]。但因为血透室患者免疫力低下，并且治疗过程中频繁涉及及血管穿刺、体外循环等操作，会严重影响患者

作者简介：张丽娟（1982-）女，陕西铜川人，汉族，本科，主管，研究方向：血透护理。

的生活质量，所以临床上选择一种科学的护理措施意义重大。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究时间选择 2024 年 12 月-2025 年 12 月，随机抽签法将 60 例患者进行分组，对照组 30 例中男女比例=18: 12，年龄在 60-85 岁，均值 (72.12±7.11) 岁。观察组 30 例中男女比例=19: 11，年龄在 61-84 岁，均值 (72.18±7.25) 岁。两组患者一般数据可比较 ($P>0.05$)。

纳入标准：(1) 患者符合持续性血液透析要求。(2) 患者临床依从性良好。(3) 患者同意参与本次研究。

排除标准：(1) 患者中途退出研究。(2) 患者临床资料不完整。(3) 患者存在认知层面障碍疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组需采用常规护理措施，需要定期对血透室进行清洁和消毒，医护人员定期接受感染防控知识培训，透析过程中需遵循无菌操作，还需要对患者进行健康的健康教育工作。

1.2.2 观察组采用综合护理干预措施，具体为 (1) 心理护理，护理人员在对患者进行护理的过程中，能够通过适当的讲解方式来为患者介绍持续性血透的意义，毒素清楚的意义以及其中存在的风险，在对患者开展护理的过程中，需要耐心和患者交流，并且观察患者情绪层面存在的变化，如果患者存在严重的不良心理状态，则可以指导患者采用适当的方式来释放情绪，指导患者采用散步、听舒缓音乐等方式来放松身心，以此来改善患者存在的不良情绪。(2) 运动护理，患者需要通过医生评估之后选择适合自身的运动方式，无论哪种运动方式都要确保量力而行，不能勉强为之，持续性血透患者往往会出现自主神经病变原因而出现的心律不齐问题，所以患者在运动之前一定要注重血糖变化，运动之前需先进食，随身携带糖果避免低血糖问题的发生，在运动护理中也需要积极预防存在的感染风险。(3) 认知护理，需要为患者讲述持续性血透过程

中存在的风险，以此来提升患者自我防护意识，指导患者做到正确洗手，保持个人卫生，还需要在各个知识层面具有完整框架，采用线下授课方式进行教育，具体教育方式可以为面对面传授，也可以是动画或者视频方式进行，还需要将进行持续性血透导致的感染问题装订成资料，患者可以通过扫码方式进行资源获取。以此起到提升临床实际健康教育效果。(4) 皮肤护理，需要做好对患者皮肤层面的护理工作，指导患者定期修剪指甲，防止指甲过长而抓伤皮肤，也能够避免引发感染问题，还需要指导患者在日常生活当中多注意做好皮肤清洁，不要使用刺激性洗漱物品，多使用温水清洗，指导患者日常衣物选择棉质材料，及时更换衣物，还要保证皮肤清洁卫生。要指导患者多晒太阳，以此来促进机体磷、钙的吸收，也能够避免在血液当中蓄积。如果患者存在皮肤干燥问题，则可以在医生指导下清洁皮肤后，使用无刺激性的润肤乳，保持皮肤湿润度，避免皮肤干燥加剧瘙痒。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者护理后生活质量评分，应用 SF-36 来对患者生活质量进行测评，包含健康精神、情感职能、社会功能以及整体健康，单项满分为 100 分。

1.3.2 比较两组患者护理满意程度，应用医院自制护理满意程度测评表，分为满意、基本满意及不满意，满意率=满意+基本满意/总值。

1.3.3 比较两组患者不良反应发生率，不良反应现象具体为低血压、恶心呕吐、头痛，发生率=三项之和/总值。

1.4 统计学分析

以 SPSS28.0 软件分析数据，生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$) 计量资料表示，护理满意程度、不良反应发生率 (n, %) 计数资料表示，行 t 检验和 χ^2 检验， $P<0.05$ 结果差异显著。

2 结果

2.1 生活质量评分

相比对照组，观察组患者生活质量评分较高差异显著， $P<0.05$ ，见表 1。

表 1 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$ 分)

组名	例数	精神健康	情感职能	社会功能	整体健康
对照组	30	75.16±7.59	75.17±7.56	75.69±7.53	75.28±7.51
观察组	30	88.35±8.16	87.75±8.34	88.54±8.62	85.15±8.36
t	-	6.483	6.121	6.149	4.811
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 护理满意程度

相比对照组, 观察组患者护理满意程度较高, $P < 0.05$, 见表 2。

2.3 不良反应发生率

比较对照组, 观察组患者不良反应发生率显著较低, $P < 0.05$, 见表 3。

表 2 护理满意程度比较[n (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意率
对照组	30	20 (66.67)	6 (20.00)	4 (13.33)	26 (86.67)
观察组	30	28 (93.33)	2 (6.67)	0 (0.00)	30 (100.00)
χ^2	-	-	-	-	4.286
P	-	-	-	-	0.038

表 3 不良反应发生率比较[n (%)]

组别	例数	低血压	恶心呕吐	头痛	发生率
对照组	30	2 (6.67)	1 (3.33)	1 (3.33)	4 (13.33)
观察组	30	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
χ^2	-	-	-	-	4.286
P	-	-	-	-	0.038

3 讨论

终末期肾病属于临床上一种十分严重的疾病, 这种疾病主要是因为患者肾脏病变后造成的功能下降问题。肾衰竭在临床上发病几率较高, 并且病情危急, 如果没有及时治疗会导致患者生命安全受到严重威胁。在对终末期肾病治疗的过程中, 持续性血透属于一种较为有效的方法, 持续性血透过程中, 能够将患者的血液顺利引出到体外, 在经过了带有透析器的体外循环装置后, 将血液以及透析液以及透析膜进行交换, 进行持续性血透最终的目的在于消除患者身体当中存在的毒素, 起到维持水、电解质、酸碱平衡的效果^[5]。持续性血透是对终末期肾病患者治疗的最有效途径之一, 但在持续性血液毒素清除处方过程中, 还需要对患者采用一种科学的护理措施, 才能够确保预后效果的提升。

结果显示, 相比对照组, 观察组患者生活质量评分较高, 护理满意程度较高, 不良反应发生率较低, 结果差异显著, $P < 0.05$ 。因为在综合护理干预措施下, 能够给予患者多个层面的综合化护理, 在心理护理层面, 让患者了解持续性血透的意义, 能够增强了患者的治疗信心和自我防护意识^[6]。积极和患者进行沟通与交流, 能够及时发现患者情绪层面存在的变化, 对于患者存在的不良心理状态积极进行引导, 指导患者听舒缓的音乐来放松身心, 能够有效改善患者的不良心理状态, 引导患者以一个积极乐观的心态配合治疗, 提升治

疗依从性^[7]。运动护理中要求患者在医生的评估后选择一种科学的方式来进行运动, 也能够预防运动中存在的各种风险, 并且合理的运动能够提升患者体质, 增强免疫力, 确保患者更好地抵御病原体侵袭^[8]。认知护理下为患者讲述血透过程中存在的各种风险, 能够提升患者自我防护意识, 指导患者正确洗手能确保个人卫生, 应用多种形式进行教育能够引导患者主动参与到护理当中^[9]。皮肤护理能够从细节入手, 指导患者定期修剪指甲、注意皮肤清洁卫生、选择棉质衣物等等, 能够预防皮肤损伤以及感染问题, 对于皮肤瘙痒症状患者, 给予针对性护理措施, 能够缓解患者临床症状, 避免抓挠而引发的感染问题, 而多晒太阳则能够促进磷、钙代谢, 使用润肤乳保持皮肤湿润, 进一步增强了皮肤的抵抗力^[10]。所以在综合护理措施下能够有效提升患者护理满意程度, 提升患者生活质量评分, 降低患者不良反应发生率。

综上, 对维持性血透患者毒素清除处方中应用综合护理干预效果显著, 能够显著提升患者生活质量, 提升患者护理满意程度, 降低患者不良反应发生率, 所以该种护理措施在临床上具有较高的实际推广与应用价值。

参考文献

- [1] 王薇,梅玉秀,林文军,等. 团体式认知行为干预对维持性血透患者睡眠及情绪的影响 [J]. 国际精神病学杂志,

- 2024, 51 (06): 1999-2001.
- [2] 黄丽华. 自我效能“加油站”结合正性案例导向护理在维持性血透患者内瘘管理中的应用价值分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2024, 35 (21): 3303-3304+3307.
- [3] 陈璐,李慧艺. 回馈理论的多元化健康教育配合心理护理在维持性血透患者中的应用 [J]. 西藏医药, 2024, 45 (04): 108-110.
- [4] 杨柳,米爱红,马旭. 人格分型导向“一点二源”适应护理对尿毒症维持性血透患者的影响 [J]. 山东医学高等专科学校学报, 2024, 46 (02): 46-47.
- [5] 高利霞. 血液透析信息化系统的个体化自体动静脉内瘘在肾衰竭维持性血透中的价值 [J]. 中华养生保健, 2024, 42 (07): 140-143.
- [6] 刘瑾瑾,戴琳峰,卢志琴,等. 抗阻力运动对维持性血透合并肌少症患者肌肉质量的干预研究进展 [J]. 智慧健康, 2024, 10 (02): 24-28.
- [7] 林凤艳,黄小真,罗莉萍. 专项配合优质护理在维持性血透动静脉内瘘护理中的应用 [J]. 西藏医药, 2023, 44 (06): 121-122.
- [8] 周丽,沈燕清,方春梅,等. 营养支持联合心理护理对维持性血透患者营养、焦虑及睡眠状况的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (10): 2395-2397.
- [9] 束丽玲. 肝病合并高血压肾病维持性血液透析患者应用饮食护理的效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 11 (30): 44-47.
- [10] 缪小萍,徐芸,王蕾,等. 护理程序健康教育结合人性化护理对维持性血透患者血管通路状况及依从性的影响 [J]. 现代养生, 2023, 23 (17): 1333-1336.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS