精细化优质护理对行血液透析患者心理状态及不良事件发生率的影响

闫 峰

谷城县中医医院　湖北襄阳

【摘要】**目的** 明确精细化优质护理对行血液透析患者心理状态及不良事件发生率的影响。**方法** 研究纳入 2023 年 10 月-2024 年 10 月中接受血液透析治疗的 76 例患者，以随机数字表法安排为两组，对照组与观察组分别 39、37 例患者，对照组行常规护理干预，观察组行精细化优质护理干预，对不同干预效果进行比较分析。**结果** 观察组总不良事件例数占比更少，*P* 值结果<0.05，统计学差异大。护理前组间数据差异不明显，*P* 值结果高于 0.05，护理后观察组心理状态数据值更低，*P* 值结果<0.05。**结论** 于血液透析患者中施以精细化优质护理措施，有利于增强心理状态改善效果，减少相关不良事件发生率。

【关键词】血液透析；精细化优质护理；心理状态；不良事件

【收稿日期】2025 年 4 月 20 日　　【出刊日期】2025 年 5 月 26 日　　【DOI】10.12208/j.ijnr.20250283

The impact of refined and high-quality nursing on the psychological state and incidence of adverse events in patients undergoing hemodialysis

Feng Yan

Gucheng County Traditional Chinese Medicine Hospital, Xiangyang, Hubei

【**Abstract**】**Objective** To clarify the impact of refined and high-quality nursing on the psychological state and incidence of adverse events in patients undergoing hemodialysis. **Methods** A total of 76 patients who received hemodialysis treatment from October 2023 to mid October 2024 were included in the study. They were randomly divided into two groups using a random number table method, with 39 patients in the control group and 37 patients in the observation group. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received refined and high-quality nursing intervention. The effects of different interventions were compared and analyzed. The proportion of total adverse events in the observation group was lower, with a P-value of<0.05, indicating a significant statistical difference. There was no significant difference in the data between the groups before nursing, with a P-value higher than 0.05. The psychological state data of the observation group after nursing was even lower, with a P-value of<0.05. **Conclusion** Implementing refined and high-quality nursing measures in hemodialysis patients is beneficial for enhancing the effect of psychological state improvement and reducing the incidence of related adverse events.

【**Keywords**】Hemodialysis; Refined and high-quality nursing care; Mentality; Adverse event

对于慢性肾衰竭患者，需要接受长期血液透析控制病情。治疗过程中，易受到多方面因素影响，增加内瘘穿刺部位渗血、感染、导管脱落等不良事件风险，加重患者心理负担。因此，需要重视血液透析患者护理研究，提高护理水平，有效降低不良事件发生率，改善心理健康状态，以提高预后水平[1]。随着临床研究不断发展，精细化优质护理（是一种注重细节、强调个性化、以患者为中心的护理模式）等多种新型护理方式被应用到多种疾病中，并取得了显著效果，这为血液透析护理研究提供了新的方向与思路[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入 2023 年 10 月-2024 年 10 月中接受血液透析治疗的 76 例患者，以随机数字表法安排为两组，对照组与观察组分别 39、37 例患者。对照组年龄择取范围为 49 岁至 77 岁，均值（60.26±1.18）岁，病程择取范围为 1 年至 5 年，均值（2.32±0.43）年，12 例为男性，27 例为女性。观察组年龄择取范围为 51 岁至 79

岁，均值（60.28±1.21）岁，病程择取范围为 1 年至 4 年，均值（2.35±0.36）年，11 例为男性，16 例为女性。将两组各项基础资料数据录入统计学系统分析处理后差异小，可进行比较（P>0.05）。择取要求：临床综合诊断为慢性肾衰竭，并接受血液透析治疗；资料齐全。剔除要求：中途退出；认知与意识状态较差，无法配合完成相关检查与治疗。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理干预

对患者病情进行密切监测，告知相关注意事项，提醒保持清淡、营养均衡饮食习惯，鼓励适量运动，形成规律作息。观察血管通路是否通畅、有无出血、感染等情况，定期更换敷料，保持局部清洁干燥等。需要密切观察患者的生命体征，定期监测患者的体重、尿量等。

1.2.2 观察组在对照组基础上行精细化优质护理干预

①疼痛管理：结合患者实际情况合理使用镇痛药物，适当调整透析参数。可进行疼痛部位及其周围的肌肉和关节等按摩，从轻到重，逐渐加压，每天按摩 2-3 次，每次持续 10-15 分钟。合理使用热水袋、热毛巾热敷，或者使用冰袋、冰毛巾冷敷，对疼痛部位进行冷敷，每次热敷或冷敷 15-20 分钟，每天 1-2 次。

②心理支持：耐心倾听患者诉说，理解其情绪和需求，尊重意愿和选择，给予隐私尊重。向患者提供关于血液透析的详细信息，包括治疗过程、预期效果、注意事项等。教育患者如何正确应对透析中出现的不适和并发症，以及如何调整自己的心态。鼓励患者与家人和朋友分享自己的感受，寻求他们的支持和理解。积极应用认知行为疗法、放松训练等方式，帮助改善情绪。

③不良事件预防：正确选择穿刺点，合理控制穿刺力度，有效压迫止血，预防内瘘穿刺部位渗血。严格无菌操作，定期对穿刺部位和周围皮肤进行消毒，保持清洁干燥，密切观察穿刺部位有无红肿、疼痛、分泌物等感染迹象，一旦发现及时处理，预防感染。使用专用固定装置将透析导管固定在适当位置，告知患者避免剧烈运动和大幅度动作，定期检查和评估导管的固定情况，避免导管脱落。

④饮食指导：评估营养状况，制定个性化的饮食计划，控制总热量摄入，确保蛋白质、维生素、矿物质等营养素的均衡摄入。对于需要限制水分和钠摄入的患者，应关注食物的含水量和含钠量。向患者详细解释饮食计划的重要性，包括如何计算每日所需热量和营养素摄入量，以及如何选择适合的食物和烹饪方法。教育患者如何避免高钾、高磷食物，并限制水分和盐分的摄入。鼓励患者家属参与患者的饮食管理过程，为患者提供必要的饮食支持和监督。

1.3 判断标准

（1）统计两组内瘘穿刺部位渗血、感染、导管脱落等不良事件发生情况。

（2）评估两组护理前后心理状态，心理状态评估量表（MSSNS），评估内容包括愤怒、焦虑、孤独、抑郁等情绪项目，具体包括 38 题，每题 1-4 分，每项 0-38 分，分数越高表明患者情绪反映强度越高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以（$\bar{x} \pm s$）表示，组间比较采用独立样本 t 检验，组内比较采用配对样本 t 检验；计数资料以（n，%）表示，组间比较采用 χ^2 检验。P＜0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不良事件分析

由表 1 组间比较情况来看，观察组总不良事件例数占比更少，P 值结果<0.05，统计学差异大。

2.2 心理状态分析

由表 2 组间比较情况来看，护理前组间数据差异不明显，P 值结果高于 0.05，护理后观察组心理状态数据值更低，P 值结果<0.05，统计学差异大。

3 讨论

临床对于血液透析患者，主要会采取常规模式开展护理工作，虽然有利于治疗顺利进行，但是不同患者之间情况存在差异，且患者对护理水平要求逐渐提高，常规护理模式不能满足血液透析患者实际护理需求[3]。

表 1 两组不良事件发生情况分析（n，%）

组别	例数	内瘘穿刺部位渗血	感染	导管脱落	总发生
观察组	37	0	0	0	0（0）
对照组	39	1	1	1	3（7.69）
χ^2					7.997
P					0.004

表 2 两组心理健康状态分析（$\bar{x} \pm s$）（分）

组别	例数	愤怒		焦虑		孤独		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	37	25.32±2.16	11.35±0.16	25.28±2.23	11.24±0.13	25.46±2.45	11.14±0.28	25.39±2.41	11.74±0.29
对照组	39	25.35±2.18	15.50±1.11	25.31±2.20	15.02±1.22	25.48±2.47	15.58±1.20	25.37±2.39	15.85±1.34
t		0.060	22.513	0.059	18.739	0.035	21.939	0.036	18.249
P		0.952	0.001	0.953	0.001	0.971	0.001	0.971	0.001

与常规护理模式相比，精细化优质护理注重细节，通过制定个性化的护理计划，针对患者的具体需求提供针对性的护理措施。这有助于提高护理的准确性和有效性，减少并发症的发生[4]。结合文中研究结果，观察组总不良事件例数占比更少，护理后观察组心理状态数据值更低，P 值结果<0.05。究其原因，疼痛是血液透析患者常见的症状，精细化护理通过定期评估患者的疼痛程度，利用多种方式进行疼痛管理，减轻疼痛感，还能避免因疼痛导致的焦虑、抑郁情绪，从而间接改善心理状态[5]。血液透析患者常面临治疗周期长、生活受限等问题，易产生焦虑、抑郁等心理问题[6]。利用多种方式开展心理支持工作，帮助患者建立积极应对机制，增强心理韧性，改善心理状态[7]。通过细致入微的护理观察，如定期监测患者的生命体征、及时发现并处理潜在的并发症（如低血压、感染等），以及优化透析参数设置，减少透析过程中的不良事件；加强患者教育，指导其正确进行自我管理，如正确称重、控制水分摄入等；精细化优质护理根据患者的具体情况制定个性化的饮食计划，控制磷、钾、钠等物质的摄入，保证足够的蛋白质和维生素供应，有效维持良好营养状态，这些措施均有利于降低不良事件风险[8]。

综上所述，于血液透析患者中施以精细化优质护理措施，有利于增强心理状态改善效果，减少相关不良事件发生率，这对提高血液透析患者护理水平有着重要意义。

参考文献

[1] 张红杰. 优质护理联合细节干预对行血液透析的老年肾病性骨质疏松患者的影响[J]. 中国伤残医学,2024,32(9): 116-118.

[2] 邓京璐. 探讨精细化优质护理应用于血液净化中心的效果观察[J]. 特别健康,2020,10(26):166.

[3] 朱勍. 精细化优质护理对血液透析患者的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2022,7(25):94-96,103.

[4] 贾洪娜. 精细化优质护理对行血液透析患者心理状态及不良事件发生率的影响[J]. 每周文摘·养老周刊,2023, 9(20): 162-164.

[5] 陈丽云, 郭招治, 郑毅娜, et al. 精细化优质护理对行血液透析患者心理状态及不良事件发生率的影响[J]. 中西医结合护理（中英文）,2022,8(4):45-48.

[6] 魏明红. 精细化优质护理联合递增式抗阻运动训练对维持性血液透析患者不良情绪、疲乏状况的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2024,5(2):77-80.

[7] 孙丽敏,徐红蕾,王振华. 优质化的针对性护理模式在高血压肾病血液透析患者中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(10):1784-1787.

[8] 洪东花,陈艺延,丁新国,等. 基于精益管理的优质护理对维持性血液透析患者肾性贫血控制率的影响[J]. 中国医药科学,2024,14(8):122-125.

版权声明：©2025 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