

人性化护理干预在血液透析护理中的应用效果

高小鹏

郑州人民医院, 河南 郑州 450003

【摘要】目的: 研究在对血液透析患者采取人性化护理的方式对患者护理效果和护理满意度的影响。**方法:** 从2020年2月~2020年12月期间在我院进行血液透析的患者中随机抽取36例作为研究对象, 按照入院顺序奇偶数方式将其分为对照组(常规护理干预)、观察组(人性化护理干预)各18人, 对两组患者护理前后的焦虑、抑郁情况以及患者的满意度进行对比分析。**结果:** 护理前两组患者的SAS、SDS评分差异无统计学意义, 护理后观察组患者的SAS评分为(33.45±4.09)分、SDS评分为(29.08±4.95)分, 显著低于对照组患者的(49.09±5.15)分和(40.14±6.13)分, 差异均具有统计学意义($P<0.05$); 观察组患者护理满意度为94.44%, 显著高于对照组的66.67%, 差异均具有统计学意义($P<0.05$)。**结论:** 在当前来看, 对进行血液透析的患者来说, 人性化护理干预可以显著改善患者焦虑、抑郁的心理状态, 提高患者的满意度, 对提高护理质量具有显著的意义, 可在临床上推广。

【关键词】 人性化护理干预; 血液透析; SAS; SDS; 满意度

Effect of Humanized Nursing Intervention in Hemodialysis Care

GAO Xiao-peng

Zhengzhou People's Hospital, Zhengzhou Henan 450003, China

【Abstract】 Objective: To study the influence of humanistic nursing on the nursing effect and nursing satisfaction of hemodialysis patients. **Methods:** From February 2020 to December 2020, 36 cases of hemodialysis patients in our hospital were randomly selected as the research object, and they were divided into the control group(routine nursing intervention)and the observation group(humanistic nursing intervention)according to the odd even number of admission order, with 18 people in each group. **Results:** Before nursing, there was no significant difference in SAS and SDS scores between the two groups. After nursing, the SAS and SDS scores of the observation group were(33.45±4.09)and(29.08±4.95), which were significantly lower than(49.09±5.15)and(40.14±6.13)of the control group($P<0.05$); the nursing satisfaction of the observation group was 94.44%, which was significantly higher than that of the control group($P<0.05$). Compared with 66.67%in the control group, the differences were statistically significant($P<0.05$). **Conclusion:** At present, for patients undergoing hemodialysis, humanistic nursing intervention can significantly improve the psychological state of anxiety and depression, improve the satisfaction of patients, and has significant significance in improving the quality of nursing care, which can be promoted in clinical practice.

【Key words】 humanistic nursing intervention; hemodialysis; SAS; SDS; satisfaction

血液透析是临床中治疗急性和慢性肾功能衰竭患者的主要方式之一, 临床中血液透析往往应用在肾功能衰竭末期患者中, 用来延长患者的生命, 临床实践表明在对患者实施血液透析的过程中采取适当的护理方式能够显著缓解患者焦虑、抑郁等不良心理情绪, 对提升血液透析的效果具显著的意义^[1]。本次研究通过选取部分在我院进行血液透析的患者并对其实施人性化护理干预的方式, 效果较好, 资料、方法以及结论等如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2020年2月~2020年12月期间在我院进行血液透析的患者中随机抽取36例作为研究对象, 所有的患者均在我院接受血液透析治疗; 排除: (1)存

在严重精神疾病和交流障碍; (2)具有严重的造血系统、免疫系统疾病或其它恶性肿瘤。按照入院顺序奇偶数方式将其分为对照组(常规护理干预)、观察组(人性化护理干预)各18人, 其中对照组中男性12人, 女性6人, 年龄为32~64岁, 平均年龄(48.81±8.62)岁, 其中急性肾衰竭4例, 慢性肾衰竭11例; 观察组中男性11人, 女性7人, 年龄31~61岁之间, 平均年龄(50.11±9.71)岁, 其中急性肾衰竭5例, 慢性肾衰竭10例。两组患者组间资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理干预方式, 对患者进行常规的健康宣教, 告知患者进行血液透析的原理、步骤、注意事项以及不良反应等; 血液透析完成后

对患者的血压、心率等生命体征进行严密监测，观察患者是否出现并发症等不良反应^[2]。

观察组在对照组患者的基础上实施人性化护理干预方式，具体如下：(1)个性化护理。首先对患者的心理情绪进行评估，根据患者心理情绪的差异选择最恰当的护理方式。护理人员需要遵照“常规、个性、量化、全面”的原则对患者的心理情绪进行客观的评价。掌握患者对疾病和血液透析方式的了解和接受情况，并以此划分出完全接受、一般接受、抵触等等级，按照不同患者等级来分别对患者采取不同的心理护理策略。其次对患者及家属进行专业的疾病知识讲解，讲解血液透析方式等，让患者及家属有全面的认识，争取在家属的配合下达到减轻患者负面情绪和心理负担的结果^[3]。(2)心理护理。在患者入院后根据患者的病情情况、对血液透析的理解程度以及当前心理状态对患者实施个性化的心理护理，对患者进行主动的关心问候，消除患者进入医院的紧张和不适感，主动询问患者的心理感受，及时解答患者提出的各种疑问。对血液透析完成后出现的正常现象进行准确地解答，防止患者出现恐

惧、焦虑等心理活动，重点关注患者的负面情感，肯定患者取得的成绩，帮助患者树立战胜疾病的信心，提升患者的配合度^[4]。

1.3 观察指标

通过使用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对两组患者护理前后的心理状况进行评估；使用自制满意度调查问卷调查患者的护理满意度。

1.4 统计学方法

使用的统计学软件包版本为SPSS22.0，计量资料用均数±标准差表示，并采用t检验；以率为表达形式的指标均采用百分率(%)表示，该类型指标之间的差异采用卡方(χ^2)进行检验， $P<0.05$ 表示两者之间存在的差异在统计学上具有显著性。

2 结果

2.1 两组患者的心理情况对比

两组患者护理的SAS、SDS评分均较护理前均降低，但观察组患者SAS、SDS评分降低情况显著高于对照组，观察组患者焦虑、抑郁改善情况优于对照组，差异具有统计学意义($P<0.05$)。详见表1。

表1 两组患者护理前后SAS、SDS评分 $[(\bar{x}\pm s)$ 分]

组别	护理前		护理后	
	SAS	SDS	SAS	SDS
对照组 (n=18)	56.88±8.08	48.08±6.19	49.09±5.15	40.14±6.13
观察组 (n=18)	57.03±8.19	47.79±6.38	33.45±4.09	29.08±4.95
t	0.0553	0.1384	10.0897	5.9555
P	0.9562	0.8907	0.0000	0.0000

2.2 两组患者的治疗满意度对比

观察组患者治疗总满意度显著高于对照组患者，差异具有统计学意义($P<0.05$)。详见表2。

表2 两组患者的治疗满意度对比(n, %)

组别	满意	较满意	不满意	总满意度
对照组 (n=18)	15	2	1	17(94.44%)
观察组 (n=18)	5	7	6	12(66.67%)
χ^2	-	-	-	4.4335
P	-	-	-	0.035

3 讨论

肾衰竭可根据起病速度分为急性肾衰竭和慢性肾衰竭两种，急性肾衰竭是患者由于多种原因导致肾脏在短时间内失去部分或者全部功能，排泄功能失常；慢性肾衰竭是患者由于各种病因导致慢性肾病逐渐发展到晚期，引发多种功能障碍^[5]。

血液透析是治疗肾衰竭等各类慢性肾病的主要方式，但是其具有血管感染、穿刺点出血、导致内瘘血栓形成、恶心呕吐、血压过低以及体外循环凝血等多种并发症的风险，血液透析患者往往会出现焦虑、抑郁等不良的心理情绪，因此对血液透析患者实施有效的护理干预能够提升血液透析效果。人性化护理干预个性化护理首先是通过评估不同患者的心理状态并采取相对应的护理策略，提升护理实施的精准度，然后实施心理护理，在护理的过程中通过细心倾听和提供人性化护理的方式关注患者的心理状态，同患者建立良好的关系，减少了患者对疾病的紧张感、恐惧感，消除患者的不良情绪，增强了战胜疾病的信心^[6]。本次研究观察组患者实施人性化护理干预的方式，焦虑、抑郁改善情况较好，护理满意度较高。

综上所述，人性化护理干预可以显著改善血液

(上接第 87 页)

透析患者焦虑、抑郁的心理状态,提高患者的满意度,对提高护理质量具有显著的意义,可在临床上推广。

参考文献

- [1] 张珊珊. 人性化护理干预在血液透析护理中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(09): 207-208.
- [2] 马燕娟, 周薇, 张渊, 等. 人性化护理干预在血液透析护理中的应用效果[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(30): 179-181.
- [3] 黎丽. 人性化服务在血液透析护理中的应用体会[J]. 人人健康, 2019, 38(06): 140-140.
- [4] 李海霞. 人性化护理干预在老年冠心病患者血液透析中的应用效果[J]. 实用心脑血管病杂志, 2017, 25(04): 136-138.
- [5] 徐斐. 人性化护理干预在血液透析护理中的应用分析

[J]. 现代养生, 2015, 31(04): 182-182.

- [6] 谈晓燕. 人性化护理在血液透析护理中的应用效果[J]. 实用心脑血管病杂志, 2014, 22(07): 156-157.

收稿日期: 2021年1月26日

出刊日期: 2021年2月10日

引用本文: 高小鹏. 人性化护理干预在血液透析护理中的应用效果[J]. 当代介入医学, 2021, 1(03): 86-87, 95. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.03.036

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS