

强化健康宣教对维持性血透患者护理的效果

陈艳芳

咸宁市中心医院 湖北咸宁

【摘要】目的 探讨强化健康宣教对维持性血透患者护理的效果。**方法** 选择于 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间收治的维持性血透患者 80 例。将其按随机分组法划分为对照组（实施常规护理方法）和观察组（实施强化健康宣教），两组各 40 例。对两组患者的生活质量评分和护理满意度以及并发症发生率进行对比和评估。**结果** 观察组的各项生活质量评分均比对照组高（ $P<0.05$ ）。相较于对照组，观察组患者的护理满意度显著更高（ $P<0.05$ ）；同时，观察组的并发症发生率明显低于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 强化健康宣教在维持性血透患者护理中效果显著，能够降低并发症发生率，提高护理满意度和生活质量，有较高应用价值。

【关键词】 维持性血透；强化健康宣教；并发症；生活质量

【收稿日期】2025 年 6 月 22 日

【出刊日期】2025 年 7 月 30 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250391

The effect of strengthening health education on the care of maintenance hemodialysis patients

Yanfang Chen

Xianning Central Hospital, Xianning, Hubei

【Abstract】Objective Exploring the effect of strengthening health education on the care of maintenance hemodialysis patients. **Methods** Select 80 maintenance hemodialysis patients admitted between January 2024 and December 2024. They were randomly divided into a control group (receiving routine nursing care) and an observation group (receiving enhanced health education), with 40 cases in each group. Compare and evaluate the quality of life scores, nursing satisfaction, and incidence of complications between two groups of patients. **Results** The quality of life scores of the observation group were higher than those of the control group ($P<0.05$). Compared with the control group, the observation group had significantly higher nursing satisfaction ($P<0.05$); Meanwhile, the incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Strengthening health education has a significant effect on the nursing of maintenance hemodialysis patients, which can reduce the incidence of complications, improve nursing satisfaction and quality of life, and has high application value.

【Keywords】 Maintenance hemodialysis; Strengthen health education; Complication; Quality of life

维持性血液透析作为终末期肾脏病患者的主要治疗手段之一，可切实延长患者的生存时间。然而，由于透析治疗的长期性和复杂性，患者在治疗过程中容易出现各种并发症，如低血压、心力衰竭、感染等，严重影响患者的生活质量^[1]。因此，如何通过有效的护理措施降低并发症发生率，提高患者的生活质量，成为临床护理工作要点。强化健康宣教作为一种颇具成效的护理举措，在维持性血透患者的护理工作中逐渐受到重视。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间接收的维持性血透患者 80 例，采用随机数字表分组的方式将其划分为对照组（40 例，男 28 例，女 12 例，年龄 35-74 岁，平均年龄 51.85 ± 3.45 岁）和观察组（40 例，男 27 例，女 13 例，年龄 36-75 岁，平均年龄 52.27 ± 3.74 岁）。患者的基本信息进行比较，结果显示没有统计学上的显著差异（ $P>0.05$ ）。所有参与研究的患者均充分了解并签了知情同意书。本项研究符合“赫尔辛基宣言”，本研究不违反国家法律法规，符合医学伦理原则。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

对照组实施常规护理措施,涵盖健康宣教、用药指导、生命体征监测以及心理护理等项目^[2]。

1.2.2 强化健康宣教

肾病与透析知识科普。在准备为患者开展血液透析之前,会利用健康教育手册、播放视频等方式,向患者介绍终末期肾病的相关知识。详细讲解该病的临床表现,像胃肠道方面会出现恶心、呕吐等症状;心血管系统会有心衰、气短等表现;神经系统则可能出现烦躁、抑郁等情况。这样做的目的是让患者全面了解自己的病情、明白进行血液透析治疗的意义^[3],以及认识到透析治疗中控制水分的重要性,从而提升患者配合治疗的积极性。

心理与行为引导。接受维持性透析治疗的患者,由于长期遭受疾病折磨,再加上治疗费用较高,很容易产生焦虑、抑郁、绝望等负面心理。个别患者甚至会中断透析治疗,甚至萌生自杀的想法。因此,在透析过程中,护士要用心倾听患者的内心想法,耐心与患者沟通交流,多给患者分享一些成功治疗的案例,帮助患者树立战胜疾病的信心,提高他们配合治疗的意愿^[4]。同时,指导患者进行适当的体育活动,为患者制定个性化的运动方案,比如打太极、散步等。

饮食与并发症防控。对于血液透析患者来说,正确的饮食指导极为关键,既要确保患者摄入足够的营养,又不能给肾脏增添负担。所以,医护人员要指导患者遵循低盐、低脂、低优质蛋白的饮食原则,同时控制饮水量。可以用淀粉类食物部分替代主食,例如藕粉,这样既能防止肌酐过度上升,又能保证患者获得充足的营养。为防止患者血压升高和血容量增加,要提醒患者保持低盐饮食;让患者食用低脂食物以预防心血管疾病,

严禁患者食用辛辣刺激性食物,戒烟戒酒^[5]。

1.3 观察指标

(1) 生活质量考量:借助 SF - 36 生活质量量表对患者的生活质量进行评估,量表涉及躯体功能、精力、生理功能、社会功能等项目,分数越高表明患者生活质量越好。

(2) 护理满意度测评:使用自制的护理满意度调查问卷来评估患者对护理服务的满意情况,问卷把满意程度分为满意、基本满意和不满意三个等级。

(3) 统计并发症的发生率,具体并发症类型包括心力衰竭、低血压、高血压以及肾性贫血。

1.4 统计学分析

用 SPSS 20.0 软件来做统计学分析。对于计量资料,用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)这种方式来描述。并通过执行 t 检验来评估两组数据间的差异情况;使用百分比(%)来表示计数数据,通过 χ^2 检验来分析各组之间的差异。当 P 值小于 0.05 时,意味着数据之间存在统计学上的显著区别。

2 结果

2.1 生活质量评分比对

观察组生活质量的各项评分都比对照组高($P < 0.05$),详细数据详看 1。

2.2 护理满意度比对

观察组的患者护理满意度明显高于对照组($P < 0.05$),看表 2。

2.3 并发症发生率比对

相较于对照组,观察组并发症的发生概率显著更低($P < 0.05$),详细数据详看表 3。

表 1 两组生活质量评分比对($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	精力	社会功能	生理功能
观察组	40	83.18±1.42	81.15±2.31	84.51±2.02	80.16±2.32
对照组	40	78.07±2.13	75.86±2.15	78.08±2.41	72.21±2.52
t	-	12.625	11.055	12.932	14.679
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者护理满意度比对[n, (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	40	18 (45.00)	20 (50.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	14 (35.00)	18 (45.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
χ^2	-				10.286
P	-				0.001

表 3 两组并发症发生率对比[n, (%)]

组别	例数	心力衰竭	低血压	高血压	肾性贫血	总发生率
观察组	40	0	2	1	2	5 (12.50)
对照组	40	1	4	3	4	13 (32.50)
χ^2	-					4.588
P	-					0.032

3 讨论

对于终末期肾病患者来说，以当前的临床治疗水平，维持性血液透析是替代肾脏功能、维持生命血液交换的主要治疗方式。然而，患者在接受血液透析治疗过程中，容易出现多种并发症，且由于治疗周期漫长，需要注意的事项繁多^[6]。因此，在对维持性血透患者进行护理时，仅靠医护人员的强化护理远远不够，还需要患者自身具备较强的疾病防治知识，积极配合治疗。所以，在护理过程中对患者进行健康宣教十分必要^[7]。

医护人员在对维持性血透患者进行健康宣教时，有以下几点需要注意：首先，要结合患者的实际情况，关注患者的理解能力。由于大部分肾病患者以老年人为主，学历普遍不高，且听力较差，因此在对患者进行健康宣教和疾病讲解时，应尽可能使用通俗易懂的语言，采用患者能够接受的方式进行宣教，这样才能取得更好的宣教效果。其次，要采用多样化的健康宣教方式。目前临床上主要通过发放健康手册和播放健康教育视频的方式对患者进行宣教，但实际护理工作中可采用的宣教方式还有很多。例如，可以为患者设立读书室，添置与血液透析、肾病知识、康复运动指导、肾病透析饮食相关的报刊杂志和书籍，这样既能帮助患者打发住院的闲暇时间，又能增强患者对疾病知识的了解^[8]。本次研究结果发现，观察组的各项生活质量评分均比对照组高（ $P<0.05$ ）。相较于对照组，观察组患者的护理满意度显著更高（ $P<0.05$ ）；同时，观察组的并发症发生率明显低于对照组（ $P<0.05$ ）。

综上，强化健康宣教在维持性血透患者护理中效果显著，能够降低并发症发生率，提高护理满意度和生活质量，有较高应用价值。

参考文献

[1] 苏慧丽.强化健康教育对维持性血液透析肾衰竭患者护理质量的影响分析[J].中国科技期刊数据库 医药, 2023(011):000.

[2] 贡惠芳,周燕,王文燕,等.强化健康教育联合心理护理在行维持性血液透析患者中的应用效果[J].中西医结合护理（中英文）, 2024, 10(4):17-20.

[3] 吴春莲.健康教育护理对维持性血液透析患者的效果观察[J].中国科技期刊数据库 医药, 2024(003):000.

[4] 刘娟. 强化健康宣教在 MHD 患者透析间期护理中的应用效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2021,6(35): 81-83,52.

[5] 李月英. 强化健康教育对维持性血液透析肾衰竭患者护理质量的影响[J]. 医学食疗与健康,2019(14):174.

[6] 毛鸽. 强化健康宣教在维持性血透患者透析间期护理中的应用效果[J]. 医学食疗与健康,2019(23):143,146.

[7] 孙婕,马泽萍. 强化健康宣教在维持性血透患者透析间期护理中的应用效果[J]. 母婴世界,2021(14):272.

[8] 王雍丽,周雪峰,陈秋媛,等. 强化健康宣教在维持性血透患者透析期间护理中的应用效果观察[J]. 长寿,2022 (11): 235-236.

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