

全方位护理策略在血液透析患者中的应用及对血钾达标率的影响

郭小雨, 严悦, 戴婷*

泰兴市人民医院血液净化中心 江苏泰兴

【摘要】目的 分析全方位护理策略在血液透析患者中的应用及对血钾达标率的影响。**方法** 选取 2024 年 1 月-2026 年 3 月我院血透室接收的 62 例血液透析患者作为研究对象, 并按照随机数字表法将患者分为对照组 (n=31, 接受常规护理) 和研究组 (n=31, 接受全方位护理策略), 采用 SPSS26.0 统计学软件比较两组患者的护理指标。**结果** 护理 3 个月后, 研究组的血钾水平显著低于对照组 ($P<0.05$), 血钾达标率 80.65% (25/31) 显著高于对照组 54.84% (17/31), 二者对比存在统计学意义 ($\chi^2=8.363, P=0.030$); 研究组的 PCS 得分和 MCS 得分均显著高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 相比于常规护理, 全方位护理策略可显著改善血液透析患者的血钾水平, 提高血钾达标率和生活质量。

【关键词】 全方位护理; 血液透析; 血钾达标率; 生存质量

【收稿日期】 2026 年 4 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.jmmm.20260286

Application of comprehensive nursing strategies in hemodialysis patients and its impact on blood potassium compliance rate

Xiaoyu Guo, Yue Yan, Ting Dai*

Taixing People's Hospital Blood Purification Center, Taixing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the application of comprehensive nursing strategies in hemodialysis patients and their impact on the achievement rate of blood potassium. **Methods** Sixty-two hemodialysis patients admitted to the hemodialysis ward of our hospital from January 2024 to March 2026 were selected as the study subjects. The patients were randomly divided into a control group (n=31, receiving routine care) and a study group (n=31, receiving comprehensive nursing strategies) using a random number table method. The nursing indicators of both groups were compared using SPSS 26.0 statistical software. **Results** After 3 months of nursing, the blood potassium levels in the study group were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$), and the blood potassium compliance rate was 80.65% (25/31), which was significantly higher than that of the control group (54.84% (17/31)). There was a statistically significant difference between the two groups ($\chi^2=8.363, P=0.030$); The PCS and MCS scores of the research group were significantly higher than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Compared with conventional nursing, comprehensive nursing strategies can significantly improve the blood potassium levels, increase the compliance rate of blood potassium, and improve the quality of life of hemodialysis patients.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Hemodialysis; Blood potassium compliance rate; Quality of life

终末期肾病作为各类慢性肾脏疾病进展的终末阶段, 其核心病理特征为肾功能严重衰竭, 无法正常完成体内代谢废物排泄、水电解质及酸碱平衡调节, 而血液透析作为临床最主要的肾脏替代治疗方式, 已成为维系此类患者生命、改善生存质量的关键手段^[1]。据临床数据显示^[2], 我国约 86.7% 的肾脏替代治疗患者接受血液透析治疗, 但此类患者调整后全因死亡率仍为普通

人群的 6.5~7.9 倍, 其中电解质紊乱尤其是血钾异常, 是导致患者不良预后的重要诱因。当前临床对血液透析患者的血钾管理缺乏系统性与针对性, 导致血钾达标率不理想, 患者血钾波动风险居高不下。随着护理学科向“以患者为中心”的模式转型, 全方位护理策略逐渐应用于慢性病管理领域, 其核心是打破传统单一护理局限, 整合多维度措施, 实现对患者全方位的护理干

*通讯作者: 戴婷

预^[3]。因此,本研究选取我院血透室接收的62例血液透析患者作为研究对象,旨在分析全方位护理策略在血液透析患者中的应用及对血钾达标率的影响,现报道如下。

1 对象与方法

表1 两组患者的一般资料对比

组别	例数	性别[n (%)]		平均年龄(岁)	平均病程(年)
		男	女		
对照组	31	17 (54.84)	14 (45.16)	60.22±5.71	2.67±0.48
研究组	31	16 (51.61)	15 (48.39)	60.89±5.34	2.73±0.50
χ^2/t 值		0.065		0.477	0.482
<i>P</i> 值		0.799		0.635	0.632

1.2 纳入、排除标准

纳入标准: (1) 年龄>18岁; (2) 接受维持性血液透析治疗时长≥3个月; (3) 具备独立的认知及沟通能力。 (4) 意识状态清晰, 无精神类疾病病史。

排除标准: (1) 存在认知功能障碍、精神类疾病或沟通障碍; (2) 病情评估提示预计3个月内拟行肾移植手术的血液透析患者; (3) 合并恶性肿瘤、严重多器官功能衰竭等危重疾病。

1.3 研究方法

对照组采用常规护理, 即透析治疗前, 护理人员详细询问患者近期身体状况, 精准测量并记录基础体征, 排查透析禁忌证, 透析治疗过程中, 全程密切监测患者生命体征的变化, 同时主动观察患者面色、意识状态, 及时发现异常并处理。

观察组采用全方位护理策略, 具体如下: (1) 环境护理: 护理人员每日定时清洁消毒透析室, 定期通风换气, 将室内温度严格控制在24℃左右, 相对湿度维持在50~60%, 同时采取隔音措施, 将室内噪音控制在50dB以内。(2) 家属支持护理: 护理人员主动与患者及家属沟通交流, 详细讲解终末期肾病的病情特点、血液透析的长期治疗意义及血钾异常的危害, 让家属充分认识到长期配合护理、参与患者管理的重要性。并鼓励家属主动参与患者的预防保健工作, 重点指导家属协助患者控制饮食中的钾摄入、监督患者遵医嘱用药, 及时发现患者可能出现的并发症早期症状, 协助患者定期复查血钾。(3) 透析室感染与环境管理: 严格落实透析室感染控制规范, 在各区域设置醒目标志, 规范各区域的操作流程, 避免交叉感染。(4) 透析全程针对性护理: 围绕血钾管理核心, 透析治疗前, 详细评估患者近期饮食情况、用药情况及血钾水平, 根据患者个体情

1.1 研究对象

选取2024年1月-2026年3月我院血透室接收的62例血液透析患者作为研究对象, 并按照随机数字表法将患者分为对照组和研究组, 两组患者的一般资料对比无显著性差异($P>0.05$), 详细数据可参考表1。

况调整透析参数; 透析过程中, 密切监测患者生命体征, 同时定期监测患者机体水电解质、体液变化, 重点观察血钾指标的动态波动; 透析结束后, 妥善护理血管通路, 同时再次强调饮食、用药的相关要求, 提醒患者按时复查血钾, 确保透析后血钾水平维持在正常范围。(5) 心理护理: 护理人员主动与患者沟通, 耐心倾听患者的诉求与困惑, 减少未知恐惧, 并采用积极心理暗示、情绪疏导帮助患者调整心态, 引导患者正确面对疾病。

1.4 观察指标

(1) 血钾水平: 记录护理前、护理3个月后两组患者的血钾水平, 血钾的达标范围为3.5-5.5mmol/L, 统计两组血钾达标率。

(2) 生活质量: 护理前、护理3个月后采用健康调查简表(the medical outcomes study 36-item short-form health survey, SF-36)^[4]进行评估, 该量表涵盖8个核心维度, 根据量表维度属性, 进一步分为生理内容综合测量(physical component summary, PCS)与心理内容综合测量(mental component summary, MCS)两大模块, 其中PCS主要反映患者的躯体健康状况, MCS重点体现患者的心理状态与精神健康水平。该量表不采用统一计分标准, 先由研究人员准确收集患者对各条目问题的回答, 计算出每个维度的粗积分, 再按照量表既定的转化标准, 将粗积分换算为0~100分的标准分, 标准分越高, 表明患者对应维度的健康状况越好。

1.5 统计学方法

采用SPSS 26.0统计软件对临床数据进行整理与分析, 其中, 计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 计数资料以例数(率)[n (%)]表示, 多组间计数数据的关联性及其差异比较采用卡方检验(χ^2 检验), 以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的血钾水平对比

结果得出, 护理前 ($P>0.05$), 护理 3 个月后, 研究组的血钾水平显著低于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 两组患者的血钾达标率对比

研究组的血钾达标率 80.65% (25/31) 显著高于对

照组 54.84% (17/31), 二者对比存在统计学意义 ($\chi^2=8.363, P=0.030$)。

2.3 两组患者的生活质量对比

结果得出, 护理前 ($P>0.05$), 护理 3 个月后, 研究组的 PCS 得分和 MCS 得分均显著高于对照组 ($P<0.05$)。

表 2 两组患者护理前后的血钾水平对比 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	例数	护理前	护理 3 个月后
对照组	31	5.54±0.55	4.03±0.58
研究组	31	5.52±0.52	3.71±0.54*
t 值		0.147	2.248
P 值		0.884	0.028

注: 与对照组护理 3 个月后比较, * $P<0.05$ 。

表 3 两组患者的生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	PCS 得分		MCS 得分	
		护理前	护理 3 个月后	护理前	护理 3 个月后
对照组	31	51.38±6.22	54.35±6.19	54.46±5.93	57.52±6.58
研究组	31	51.44±5.73	63.87±6.90*	53.97±6.31	65.13±6.60*
t 值		0.040	5.718	0.315	4.546
P 值		0.969	0.000	0.754	0.000

注: 与对照组护理 3 个月后比较, * $P<0.05$ 。

3 讨论

研究显示^[5], 我国血液透析患者高钾血症总体患病率高达 40.9%, 其中 36.7% 的死亡患者在生命末期存在血钾升高, 心血管疾病作为首要死因, 与血钾异常密切相关。研究证实^[6], 血钾波动可影响心肌细胞膜电位, 诱发恶性心律失常, 而透析液低钾更是患者发生心源性猝死的独立危险因素, 严重威胁患者生命安全。目前, 关于全方位护理在血液透析患者中的应用已有部分研究, 但多聚焦于内瘘维护、生活质量改善等方面, 针对其对血钾达标率的影响, 缺乏系统深入的探讨。基于此, 本研究将全方位护理策略应用于血液透析患者的护理中, 重点探讨其对患者血钾达标率的影响。

本研究结果显示, 护理 3 个月后研究组血钾水平显著低于对照组, 血钾达标率远高于对照组, 核心在于本研究采用的全方位护理, 将环境护理、家属支持、感染控制、透析全程护理及心理护理有机结合实现了血钾达标率的提升^[7]。研究组生活质量显著优于对照组, 这一结果与血钾达标率的提升密切相关, 同时也体现了全方位护理“以患者为中心”的护理理念。血钾异常会导致患者出现乏力、心律失常等不适, 严重影响其躯

体健康与心理状态, 而全方位护理在控制血钾的同时, 通过环境护理提升患者透析舒适度, 通过心理护理缓解其负面情绪, 通过家属支持增强其治疗信心, 多维度改善患者身心状态, 进而提升生存质量^[8-9]。与林小香^[10]的研究相比, 该研究重点探讨全方位护理对透析患者血糖控制、营养状态、生活质量的影响, 未明确分析与血钾达标率的关联性, 而本研究将血钾管理作为核心目标, 明确了血钾达标率提升与生存质量改善的内在关联, 补充了相关研究的细节, 进一步完善了全方位护理在血液透析患者中的应用研究。

综上所述, 相比于常规护理, 全方位护理策略可显著改善血液透析患者的血钾水平, 提高血钾达标率和生活质量。但本研究仍存在一定局限性, 样本量仅为 62 例, 且均来自我院血透室, 研究范围较窄, 结果可能存在一定局限性, 无法完全推广至所有血液透析患者, 未来研究可扩大样本量, 纳入多中心研究对象, 深入探讨全方位护理的应用效果。

参考文献

[1] 陈燕, 邓金蓉, 刘欢, 罗晶鑫, 陈奕. 叙事护理联合团体心理

- 治疗对维持性血液透析患者负性情绪、睡眠质量的影响[J].中外医学研究,2026,24(2):120-123
- [2] 康楠,吴亚利.含营养支持模块的集束化护理在终末期肾病血液透析患者中的应用效果[J].中国民康医学,2026,38(3):173-176
- [3] 谢素容,谢秋涵.全方位护理用于血液透析患者中的效果观察[J].中国城乡企业卫生,2025,40(11):190-193
- [4] 张军,赵心阳,辛彦雨,李荣,王爱平.医护一体化管理对维持性血液透析患者的护理效果[J].中国医科大学学报,2020,49(3):275-279
- [5] 赵新菊,牛庆雨,甘良英,陈育青,侯凡凡,倪兆慧,陈晓农,梁馨苓,左力.基于 DOPPS 研究分析中国血液透析患者高钾血症的患病率及相关影响因素[J].中国血液净化,2021,20(3):145-150156
- [6] 蒋琰,方玉美,王海铭,郑思强,贡方红.基于血钾变化模式强化血液透析患者高钾血症管理[J].临床医学进展,2026,16(1):1748-1753
- [7] 史晓枫,汪春燕,杨婷婷.全方位护理在终末期糖尿病肾病血液透析患者中的应用效果及价值探讨[J].中华灾害救援医学,2024,11(02):238-240.
- [8] 唐艳,王晓燕,景绍秀.全方位护理在糖尿病性慢性肾衰竭血液透析患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(05):170-173.
- [9] 刘燕燕,董永清,张松,石兴元.全方位护理干预对肾衰竭血液透析患者影响研究[J].社区医学杂志,2024,22(9):306-311
- [10] 林小香,陈烱鸿,苏丽凤.全方位护理对终末期糖尿病肾病血液透析患者血糖控制、营养状态、生活质量的影响[J].糖尿病新世界,2025,28(21):134-136148.

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