

血液透析患者居家护理需求评估与支持策略研究

庞微微^{1,2}

¹ 中国人民解放军陆军特色医学中心血液透析中心 重庆

² 重庆市肾脏疾病精准诊治重点实验室 重庆

【摘要】 围绕血液透析患者家庭护理的需求评估与支持策略展开研究, 分析了当前家庭护理中存在的主要问题及照护者的实际需求。通过系统评估患者的生理、心理和社会支持状况, 探讨了影响家庭护理质量的关键因素。同时, 结合实际情况提出了加强培训、完善政策、推动机构联动、优化社区支持以及应用信息化技术等多方面的支持策略, 旨在为提升血液透析患者家庭护理水平提供理论依据和实践参考。

【关键词】 血液透析; 家庭护理; 支持策略

【收稿日期】 2025 年 6 月 28 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250356

Research on home care needs assessment and support strategies for hemodialysis patients

Weiwei Pang^{1,2}

¹Hemodialysis Center, Army Characteristic Medical Center of the Chinese People's Liberation Army, Chongqing

²Chongqing Key Laboratory of Precision Diagnosis and Treatment for Kidney Diseases, Chongqing

【Abstract】 This study focuses on the needs assessment and support strategies for home care of hemodialysis patients, analyzing the main problems in current home care and the actual needs of caregivers. By systematically evaluating the physiological, psychological, and social support status of patients, key factors affecting the quality of home care were explored. At the same time, based on the actual situation, multiple support strategies have been proposed, including strengthening training, improving policies, promoting institutional linkage, optimizing community support, and applying information technology, aiming to provide theoretical basis and practical reference for improving the level of home care for hemodialysis patients.

【Keywords】 Hemodialysis; Home care; Support strategy

引言

随着慢性肾病发病率的上升, 血液透析已成为维持患者生命的重要手段, 而家庭护理在其中发挥着不可替代的作用。然而, 由于护理内容复杂、照护者专业能力不足以及资源分配不均等问题, 家庭护理面临诸多挑战。因此, 深入研究患者的家庭护理需求, 并制定科学有效的支持策略, 对于改善患者生活质量、减轻医疗负担具有重要意义。

1 家庭护理的定义与内涵

1.1 家庭护理的定义

家庭护理是指在患者家庭环境中, 由家庭成员或专业护理人员提供的持续性、综合性照护服务, 旨在满足患者的生理、心理和社会需求, 促进其健康恢复与生活质量的提升。它不仅是医疗护理的重要延伸, 更是现

代医疗体系中不可或缺的一部分。家庭护理强调以患者为中心, 注重个体化、长期性和连续性的照护模式, 涵盖疾病管理、生活照料、康复指导、心理支持等多个方面。随着慢性病发病率的上升和医疗资源的紧张, 家庭护理逐渐成为缓解医院压力、提高患者满意度的重要手段。通过家庭护理, 患者可以在熟悉的环境中接受照护, 减少因住院带来的不适感, 同时增强家庭成员的参与感和责任感, 形成良好的照护氛围^[1]。

1.2 家庭护理的内涵

家庭护理的内涵不仅包括基础的生理照护, 如饮食、用药、伤口护理等, 还涵盖了更深层次的心理和社会支持。例如, 家庭护理需要关注患者的情绪状态, 帮助其应对疾病带来的焦虑与抑郁; 同时, 还需要协调家庭成员之间的关系, 确保照护工作的顺利进行。此外,

作者简介: 庞微微 (1992-) 女, 汉族, 四川遂宁人, 本科, 职称: 主管护师, 研究方向: 血液透析。

家庭护理也涉及对家属的教育与培训,使其具备必要的护理知识和技能,从而更好地承担照护责任。这种多维度的照护模式要求护理人员具备较高的专业素养和沟通能力,同时也需要医疗机构、社区组织以及政策层面的有力支持。家庭护理的推广与完善,不仅有助于提升患者的整体健康水平,还能有效降低医疗成本,推动医疗服务体系向更加人性化、可持续发展的方向[2]。

2 血液透析患者护理现状分析

2.1 血液透析患者护理现状分析

当前,随着终末期肾病发病率的持续上升,血液透析已成为维持患者生命的重要治疗手段。然而,血液透析患者的护理工作复杂且长期,涉及生理、心理、社会等多方面的照护需求。在实际护理过程中,多数患者依赖家庭成员进行日常护理,包括饮食管理、药物服用、血压监测、并发症观察等。然而,由于患者病情的特殊性和治疗的周期性,家庭护理者往往缺乏专业的护理知识和技能,导致护理质量参差不齐。此外,部分家庭成员因工作压力大、时间有限,难以持续提供高质量的护理服务,从而影响患者的治疗效果和生活质量。同时,由于透析治疗需要定期前往医院进行,患者及其家属在时间和经济上的负担也较为沉重,进一步加剧了护理工作的难度。

2.2 血液透析患者护理现状分析

目前,我国在血液透析患者护理方面仍存在诸多问题,主要体现在医疗资源分布不均、护理人员专业素质参差不齐以及家庭护理支持体系不够完善等方面。由于三甲医院和专科透析中心集中于大城市,基层医疗机构在透析设备和专业护理人员配置上相对薄弱,导致许多患者无法就近获得优质的护理服务。尽管部分医院设有透析护理团队,但护士数量不足、工作强度大,使得护理人员难以对每位患者进行细致、个性化的照护。与此同时,家庭护理作为透析患者护理的重要组成部分,却缺乏系统性的培训和指导,许多家属对透析相关知识了解有限,无法有效应对患者的日常护理需求。此外,由于透析患者常伴有高血压、贫血、感染等并发症,护理内容繁杂,若缺乏专业指导,极易引发健康风险。总体来看,当前血液透析患者的护理工作仍处于较为分散和低效的状态,亟需建立更加科学、系统的护理服务体系,以提升患者的治疗效果和生活满意度[3]。

3 居家护理需求评估

3.1 家庭护理需求评估的必要性

家庭护理需求评估是为血液透析患者及其照护者提供有效支持的基础环节,其目的是全面了解患者在

生理、心理、社会等方面的具体需求,从而制定个性化的护理方案。由于血液透析是一项长期且复杂的治疗过程,患者不仅需要持续的身体照护,还可能面临情绪波动、经济压力、社交孤立等问题,这些因素都会影响其生活质量与治疗依从性。因此,通过科学的需求评估,可以明确患者当前面临的困难和潜在风险,为后续的护理干预提供依据。同时,家庭护理需求评估也有助于识别照护者的负担程度和能力水平,帮助他们获得必要的资源和支持,避免因照护过载而影响自身健康。此外,评估结果还能能为医疗机构、社区组织和政策制定者提供数据支持,推动家庭护理服务的优化与完善。只有通过系统化、动态化的评估机制,才能实现对患者和照护者需求的精准把握,提高护理工作的针对性和有效性。

3.2 家庭护理需求评估的内容与方法

家庭护理需求评估通常涵盖多个维度,包括患者的生理状况、心理状态、社会支持网络以及照护者的实际能力等。在生理方面,需关注患者的营养状况、血压控制、透析效果、并发症管理等;在心理方面,则要评估患者的情绪反应、应对能力及是否存在抑郁或焦虑等心理问题;在社会层面,应了解患者的家庭结构、经济状况、社会关系以及可利用的社区资源。此外,还需评估照护者的知识水平、护理技能、时间安排及心理压力,以判断其是否具备持续照护的能力。评估方法主要包括问卷调查、访谈、观察记录和临床检查等。其中,问卷调查可以量化患者和照护者的需求分布,访谈则能深入挖掘个体的具体情况,观察记录有助于了解日常护理中的实际问题。随着信息技术的发展,电子健康档案和远程监测工具也被逐步应用于需求评估中,提高了评估的效率和准确性。然而,目前仍存在评估标准不统一、工具不够完善等问题,亟需建立更加科学、系统的评估体系,以更好地服务于血液透析患者的家庭护理工作[4]。

4 居家护理支持策略

4.1 加强家庭护理人员的培训与教育

家庭护理支持策略中,首要任务是加强对家庭护理人员的培训与教育。由于血液透析患者需要长期、专业的照护,而多数照护者为家属,缺乏系统的医学知识和护理技能,因此必须通过系统的培训提升其专业能力。培训内容应涵盖透析的基本原理、常见并发症的识别与处理、药物管理、营养指导、心理疏导等方面,使照护者能够科学、规范地进行日常护理。此外,培训形式也应多样化,包括线下讲座、线上课程、模拟操作、

一对一指导等,以满足不同人群的学习需求。同时,应建立持续性的学习机制,如定期组织复训、提供在线答疑平台等,确保照护者能够不断更新知识,应对护理过程中出现的新问题。通过系统的教育培训,不仅可以提高家庭护理的质量,还能增强照护者的自信心和责任感,使其在面对突发情况时能够从容应对,从而有效保障患者的健康与安全。

4.2 构建完善的政策支持体系

政策支持是推动家庭护理发展的重要保障,目前,我国在家庭护理方面的政策尚不健全,缺乏统一的标准和有效的激励机制,导致家庭护理工作难以规范化、制度化。因此,政府应出台相关政策,明确家庭护理的法律地位、服务内容和责任主体,为家庭护理提供法律依据和制度保障。同时,应建立家庭护理补贴制度,对经济困难的家庭给予一定的经济援助,减轻其负担,提升家庭护理的可及性和可持续性。此外,还应鼓励医疗机构与社区合作,设立家庭护理服务中心,为患者及其家属提供咨询、培训、随访等一体化服务,增强家庭护理的专业性和系统性。政策层面的支持还包括对家庭护理人员的职业资格认证、继续教育和职业发展路径的规划,以吸引更多专业人才参与家庭护理工作,提升整体服务质量。只有通过完善的政策支持体系,才能为家庭护理提供坚实的后盾,促进其健康发展,实现从“被动应对”向“主动服务”的转变,真正满足血液透析患者及其照护者的实际需求^[5]。

4.3 推动医疗机构与家庭护理的深度融合

医疗机构在家庭护理中扮演着关键角色,应充分发挥其专业优势,推动与家庭护理的深度融合。一方面,医疗机构应加强对家庭护理的指导与监督,定期派遣医护人员上门进行健康评估和护理指导,帮助家庭护理者掌握正确的护理方法。另一方面,应建立远程医疗系统,利用互联网技术实现医院与家庭之间的信息共享,方便医生随时了解患者病情变化,并提供及时的建议和干预措施。此外,医疗机构还可以通过开展家庭护理技能培训、组织家庭护理交流会等方式,提升家庭护理者的专业水平。同时,医院应设立专门的家庭护理协调员,负责对接家庭护理需求,提供个性化服务方案。通过医疗机构的积极参与,可以有效弥补家庭护理中的专业短板,提升整体护理质量,使患者在家庭环境中也能获得高质量的医疗服务^[6]。

4.4 完善社区支持网络与社会资源联动

家庭护理的顺利实施离不开社区的支持和社会资源的联动,作为基层治理的重要单元,社区在家庭护理

中发挥着桥梁和纽带作用,应积极整合各类资源,为家庭护理提供便利条件和有力支撑。应建立社区家庭护理服务站,配备专业护理人员,为居民提供基本的护理咨询、健康监测、康复指导等服务,提升家庭护理的专业性和可及性。应鼓励志愿者组织参与家庭护理工作,通过心理疏导、生活协助等方式,为照护者减轻压力,增强其照护能力。同时,社区还应加强与企业、公益组织等社会力量的合作,开展家庭护理公益活动,如免费体检、健康讲座、物资捐赠等,提高家庭护理的社会关注度和支持度。此外,应加大宣传力度,通过多种渠道普及家庭护理知识,提高公众对家庭护理的认知和接受度,营造全社会关注和支持家庭护理的良好氛围。通过完善社区支持网络与社会资源的联动机制,可以构建更加全面、可持续的家庭护理服务体系,为血液透析患者及其家庭提供更坚实的保障,推动家庭护理向规范化、社会化方向发展^[7]。

4.5 推广信息化技术在家庭护理中的应用

随着信息技术的发展,信息化手段在家庭护理中的应用日益广泛,成为提升护理效率和质量的重要工具。应推广电子健康档案系统,实现患者信息的集中管理和动态更新,便于医护人员和家庭护理者随时查阅患者的病史、用药记录、检查结果等,提高护理工作的精准性。应发展移动健康(mHealth)平台,通过智能手机应用或可穿戴设备,实现对患者生命体征的实时监测,如血压、血糖、体重等,一旦发现异常,可立即通知医护人员或家属进行干预。此外,远程医疗系统也可以应用于家庭护理中,通过视频通话、在线问诊等方式,让患者足不出户就能获得专业的医疗建议和护理指导。同时,应加强数据安全保护,确保患者隐私不被泄露。通过信息化技术的应用,不仅能够提高家庭护理的便捷性和科学性,还能降低医疗成本,提升患者的整体护理体验,推动家庭护理向智能化、现代化方向发展^[8]。

5 结束语

综上所述,对血液透析患者家庭护理需求的全面评估,揭示了当前护理工作中存在的薄弱环节,并提出了一系列针对性的支持策略。未来应进一步加强政策引导、资源整合与技术创新,构建更加完善的家庭护理服务体系,以更好地满足患者及其照护者的需求,推动医疗照护向更人性化、可持续发展的方向发展。

参考文献

- [1] 李连庆,古慧莲,张雅怡.护士主导的家庭赋权营养护理在终末期肾病维持性血液透析患者中的应用效果分析

- [J].中国社区医师,2024,40(31):86-88.
- [2] 曾林.饮食指导与家庭支持护理在慢性肾脏病维持性血液透析患者营养改善方面的应用价值分析[J].婚育与健康,2024,30(20):178-180.
- [3] 陈伟晨.个人和家庭自我管理理论指导下预防护理对长期血液透析患者降低导管感染的效果分析[J].中外医学研究,2024,22(30):84-87.
- [4] 阴媛,刘晓文,王敏.家庭护理在糖尿病肾病血液透析病人中的应用效果[J].循证护理,2024,10(11):1998-2001.
- [5] 黄静,林秀甜,蓝飞晓,等.基于时机理论的早期血液透析患者主要照顾者全周期照护需求的质性研究[J].当代护士(下旬刊),2024,31(02):148-153.
- [6] 梅星.糖尿病肾病尿毒症血液透析的家庭护理[J].家庭生活指南,2023,39(11):177-178.
- [7] 孙超楠,张嵘之.维持性血液透析患儿家庭管理水平的研究进展[J].中国血液净化,2023,22(01):40-43.
- [8] 朱丽,顾雪莲,丁晓仙.居家护理对血液透析患者生活质量及机能状态的影响[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(A1):171-172+174.

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