

# 人性化护理在血液透析室工作应用中 对患者生活质量改善情况影响

闫晓伟 李梦婷 张留平 王 越  
东南大学附属中大医院, 江苏 南京 210009

**【摘要】**目的: 探究分析人性化护理应用于血液透析患者中的效果及对患者生活质量的改善情况。方法: 选取 2022 年 1 月—2023 年 4 月入院的血液透析患者 150 例为研究对象, 行对比性护理研究, 依据患者入院顺序动态随机化分组法设置对照组、实验组, 各组 75 例。对照组开展常规护理, 实验组开展人性化护理。比较患者心理健康评分、遵医评分、肾功能指标、生活质量评分的组间差异。结果: (1) 实验组患者护理后的焦虑和抑郁评分有所降低且低于对照组, 差异显著 ( $P<0.05$ )。 (2) 实验组患者的遵医评分提高且显著高于对照组, 差异显著 ( $P<0.05$ )。 (3) 实验组的肾功能指标 (BUN、Scr、 $\beta 2-M$ ) 显著优于对照组, 差异显著 ( $P<0.05$ )。 (4) 实验组的 GQOLI-74 生活质量评分高于对照组, 差异显著 ( $P<0.05$ )。结论: 人性化护理应用于血液透析患者中的效果确切, 可显著改善患者的生活质量, 提高患者的透析效果。

**【关键词】**血液透析; 生活质量; 人性化护理; 肾功能指标

## Effect of humanistic nursing on the improvement of patients' quality of life in hemodialysis room

YAN Xiaowei, LI Mengting, ZHANG Liuping, WANG Yue  
Zhongda Hospital Southeast University, Nanjing, Jiangsu 210009, China

**【Abstract】** Objective: To explore and analyze the effect of humanistic nursing applied to hemodialysis patients and the improvement of their quality of life. Methods: A comparative nursing study was conducted on 150 hemodialysis patients admitted during the study period from January 2022 to April 2023. A control group and an experimental group were randomly divided according to the order of admission, with 75 patients in each group. The control group received routine nursing, while the experimental group received humanistic nursing. The differences between groups in patients' mental health scores, compliance scores, renal function indicators, and quality of life scores were compared. Results: (1) After nursing, the anxiety and depression scores of patients in the experimental group decreased and were significantly lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). (2) The compliance score of patients in the experimental group was significantly higher than that in the control group, with a significant difference ( $P<0.05$ ). (3) Renal function indicators (BUN, Scr,  $\beta 2-M$ ) in the experimental group was significantly superior to the control group, with a significant difference ( $P<0.05$ ). (4) The GQOLI-74 quality of life score in the experimental group was significantly higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: The application of humanistic nursing in hemodialysis patients has a definite effect, can significantly improve the quality of life of patients, and improve the dialysis effect of patients.

**【Key Words】** Hemodialysis; Quality of life; Humanistic nursing; Renal function indicators

血液透析是临床常用肾脏替代疗法, 主要针对各种急性、慢性肾脏疾病引起肾功能衰竭, 能够通过将人体血液引出体外<sup>[1]</sup>, 经过层层透析后清除多余水分、代谢废物、毒素等, 最后将净化后的血液输入回患者体内达到治疗的目的。随着人口老龄化进程的加快和人们生活习惯的改变, 各种类型的肾脏疾病的发生率呈现逐年上升的趋势, 血液透析的开展对于保全患者的肾脏功能、维持患者的身体机能正常运转具有积极意义<sup>[2]</sup>。但有部分实践研究表明, 由于血液透析需要建立体外循环系统, 对患者自身自然循环影响较大, 长期透析多伴随各种并发症, 如恶心呕吐、低血压、皮肤瘙痒、肌肉痉挛等<sup>[3]</sup>, 患者受并发症影响, 容易出现恐惧、焦虑、

抑郁等负面情绪, 情绪应激将会直接影响康复效果。为解决这一问题, 医护人员应针对患者的生理、心理问题开展人性化护理干预, 以促进早期康复的实现<sup>[4]</sup>。为分析人性化护理应用于血液透析患者中的效果及对患者生活质量的改善情况, 特开展临床研究, 现将研究结果详述如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取 2022 年 1 月—2023 年 4 月入院的血液透析患者 150 例为研究对象, 行对比性护理研究, 依据患者入院顺序动态随机化分组法设置对照组、实验组, 各 75 例。对照组, 男 40 例, 女 35 例, 年

龄 55 ~ 80 岁, 平均年龄(  $68.35 \pm 8.41$  )岁, 病程 1 ~ 5 年, 平均病程(  $3.24 \pm 1.22$  )年; 实验组, 男 41 例, 女 34 例, 年龄 57 ~ 82 岁, 平均年龄(  $68.43 \pm 8.45$  )岁, 病程 1 ~ 5 年, 平均病程(  $3.23 \pm 1.23$  )年。两组血液透析患者临床资料组间比较结果无统计学差异,  $P > 0.05$ , 研究结果可比。纳入标准: ①所有患者入院接受各种检查后均符合《内科学》中对于肾脏疾病的诊断标准<sup>[9]</sup>, 确认行血液透析治疗; ②患者意识健全, 确认接受治疗, 签署《同意书》; ③患者可主动配合护理。排除标准: ①合并恶性肿瘤患者; ②合并免疫系统疾病或其他脏器严重功能障碍者; ③长期药物依赖史的患者; ④护理配合度极差或合并精神疾病者。

### 1.2 方法

对照组血液透析患者开展常规护理, 主要包括简单的生活指导、用药指导、自我监测等内容。

实验组血液透析患者开展人性化护理。内容如下: (1) 心理护理: 部分透析患者的心理耐受度低, 加上长期透析会出现不同类型的并发症, 给患者生活带来许多的不便, 部分患者可能会出现焦虑、紧张、抗拒治疗、意志消沉、抑郁等不良情绪。医护人员需要针对患者不良情绪予以及时的沟通和疏导, 引导患者形成正确疾病观, 开展相关指导, 告知患者长期透析的必要性, 消除患者的心理负担, 不断提高患者战胜疾病的信心。(2) 病情观察: 在透析治疗过程中做好患者生命体征的严密监测, 做好导管护理、体位护理、镇痛护理、抗感染护理等。日常中监督给患者的用药给予积极指导, 告知患者长期坚持配合透析的重要性, 告知患者用药数量、时间和剂量, 以及可能产生的不良反应和应对方法。(3) 饮食干预: 为血液透析患者制定个性化的饮食方案, 持续性优化膳食结构, 热量的具体摄入可以根据患者血糖血脂指标、体重指数进行规划、优先选择粗粮作为主食、避免各种糖分的过量摄入、少食多餐。禁忌食用油炸、生冷、腌制的食物, 不可抽烟、喝酒, 日常多吃新鲜蔬果, 保障饮食的清淡、干净。(4) 风险护理: 根据血液透析患者

的病情发展情况和治疗情况分析患者护理风险, 向患者及其家属讲解各种透析过程中风险事件发生的可能性及其高危因素, 尽可能获得患者家属的配合。做好护理人员的培训工作, 进一步提高其应急能力和操作水平, 在透析治疗的全过程中做好严密监测, 保障患者的治疗安全。(5) 社会支持: 由于长期血液透析治疗患者是特殊的社会群体, 因此往往会获得不同的社会待遇。部分患者在社会活动时却往往被忽视, 这就导致患者出现了严重的落差感, 缺乏社会认同感患者往往心情不佳, 容易在忧郁的负性心态引导下加重病情的发展, 因此社会各界应当广泛关注长期血液透析患者群体, 更好的接纳患者、改善患者的负性情绪, 进而优化临床指标。

### 1.3 观察指标

比较血液透析患者心理健康评分、遵医评分、肾功能指标、生活质量评分的组间差异<sup>[9]</sup>。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 统计学软件进行数据分析。计数资料采用 (%) 表示, 进行  $\chi^2$  检验, 计量资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 进行  $t$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 研究结果

### 2.1 患者心理健康评分比较

实验组血液透析患者护理后的焦虑和抑郁评分有所降低且低于对照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 血液透析患者心理健康评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	焦虑 SAS 量表评分		抑郁 SDS 量表评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	75	52.21 $\pm$ 3.08	42.28 $\pm$ 2.86	51.06 $\pm$ 5.13	42.77 $\pm$ 4.38
实验组	75	52.16 $\pm$ 3.37	33.62 $\pm$ 3.02	51.04 $\pm$ 5.34	32.91 $\pm$ 4.82
$t$		0.095	18.031	0.023	13.111
$P$		0.925	< 0.001	0.981	< 0.001

### 2.2 患者护理前后的遵医评分比较

实验组血液透析患者的遵医评分显著提高且明显高于对照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表3 血液透析患者护理后的肾功能指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	BUN (mmol/L)		Scr (umol/L)		$\beta$ 2-M (ug/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	75	34.92 $\pm$ 7.24	11.13 $\pm$ 1.54	959.72 $\pm$ 141.42	378.93 $\pm$ 54.72	14.54 $\pm$ 1.43	14.04 $\pm$ 1.65
实验组	75	35.73 $\pm$ 7.31	9.12 $\pm$ 1.43	961.32 $\pm$ 142.54	331.42 $\pm$ 51.74	14.53 $\pm$ 1.62	8.37 $\pm$ 1.87
<i>t</i>		0.682	8.283	0.069	5.464	0.040	19.690
<i>P</i>		0.496	< 0.001	0.945	< 0.001	0.968	< 0.001

表2 血液透析患者护理前后的遵医评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	护理前 (分)	护理后 (分)
对照组	75	51.32 $\pm$ 2.38	73.74 $\pm$ 3.15
实验组	75	51.61 $\pm$ 2.41	86.07 $\pm$ 3.18
<i>t</i>		0.741	23.856
<i>P</i>		0.460	< 0.001

### 2.3 患者护理后的肾功能指标比较

实验组血液透析患者护理前的各项肾功能指标情况和对照组无显著差异 ( $P>0.05$ )，护理后，实验组血液透析患者的肾功能指标明显优于对照组患者，差异显著 ( $P<0.05$ )，见表3。

### 2.4 患者生活质量评分比较

实验组血液透析患者的生活质量评分为 (87.08  $\pm$  3.23)分，高于对照组，差异显著 ( $P<0.05$ )，见表4。

表4 血液透析患者生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生活质量评分 (分)
对照组	75	65.42 $\pm$ 3.64
实验组	75	87.08 $\pm$ 3.23
<i>t</i>		38.546
<i>P</i>		< 0.001

## 3 讨论

有相关调查研究结果表明，长期血液透析可引发患者出现生理、心理等方面的严重并发症<sup>[7]</sup>，影响到患者配合治疗的依从性、威胁到透析的治疗效果。针对此类患者需要尤其引起注意，给予患者相关人性化护理干预，为患者预后康复的实现提供有效基础<sup>[8]</sup>。人性化护理干是临床新型护理模式，相对于传统护理模式而言，能够更加关注患者的情绪问题，具有全面性、系统性，加强了对长期血液透析患者的心理疏导、提高了患者家属的参与度、提高了患者的社会接纳度、保障了护理工作的

延续性<sup>[9]</sup>。研究结果表明，实验组患者护理后的焦虑和抑郁评分有所降低且低于对照组，患者的遵医评分提高且显著高于对照组，肾功能指标 (BUN、Scr、 $\beta$ 2-M) 显著更优，GQOLI-74 生活质量评分更高，差异显著 ( $P<0.05$ )。

综上所述，人性化护理干预应用于血液透析患者中的效果确切，能够显著提高患者的遵医行为、改善患者的负性情绪，是一种科学有效的护理措施，具有较高的临床推广价值。

### 参考文献

- [1] 韦文颖, 徐文珠, 陈婷婷. 医院-社区-家庭跟进式一体化护理管理模式对维持性血液透析患者生存质量及营养状况的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2023, 42 (2): 360-364.
- [2] 夏丹, 姜利, 邵忠雯. 自我决定理论的护理在维持性血液透析继发甲状腺亢进患者中的干预效果 [J]. 护理实践与研究, 2022, 19 (21): 3227-3232.
- [3] 王丽, 王庆军, 杨青青. 叙事护理对维持性血液透析患者水钠控制依从性和心理痛苦水平的影响 [J]. 护理与康复, 2022, 21 (5): 18-20, 25.
- [4] 程彦伶, 周秀花, 乔建红. 网络平台的延续护理在维持性血液透析青年患者自我管理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (1): 32-35.
- [5] 许冰冰. 认知行为团体心理护理干预在慢性肾衰竭血液透析患者的中应用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2022, 41 (18): 3326-3329.
- [6] 李婷, 咸停, 束丹. 维持性血液透析患者动静脉内瘘闭塞因素分析及再通术后护理干预 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (2): 158-160.
- [7] 孙青, 黄莉娟, 马乐, 等. 协同护理模式对维持性血液透析患者自我管理行为和控制液体摄入量的依从性的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2022, 41 (8): 1488-1492.
- [8] 侯婷, 徐华, 陈颖. 全程无缝隙护理干预对急诊中毒血液透析患者肾功能及抢救成功率的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (23): 31-34.
- [9] 王秀娇, 陈名虹, 郑美金, 等. 干预性护理模式对血液透析患者生理功能、生活质量及治疗依从性的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31 (19): 2742-2746.