

# 血透患者护理中实施个体化健康教育的效果及满意度分析

韩哲 吕霄亚 王萍 李晓宁

(石家庄市人民医院 河北 石家庄 050000)

**摘要:**目的 分析血透患者护理中实施个体化健康教育的效果及满意度。方法 随机选择本院 2020 年 4 月到 2021 年 6 月期间所收治的 70 例患者,对所有患者均分,分别为常规组(35 例)和实验组(35 例)。常规组实施传统护理,实验组进行个性化健康教育,比对两组的情绪状态评分和临床护理满意度。结果 经比较,实验组的情绪状态评分和临床护理满意度,都高于常规组。结论 在血透患者护理过程中,全面实施个体化健康教育,能够提高患者对健康知识的认知程度,改善预后,从而进一步提高患者对临床护理的满意度。

**关键词:**血透患者;个体化健康教育;满意度

目前,血液透析已经成为临床上治疗肾功能衰竭患者的主要方式之一。这治疗方法是将患者的血液经血管通路,科学导入到动脉管道中,实现透析。主要是应用透析器的半透膜,实现逆流交换,通过交换后的透析液,会进入到废液槽中,但是血液会重新回到患者的体内,从而达到清洗的作用效果<sup>[1]</sup>。为了避免患者在血液透析治疗中出现其他并发症,要做好临床护理工作,实现个体化健康教育,保障临床护理的有效性。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

随机选择本院 2020 年 4 月到 2021 年 6 月期间所收治的 70 例患者,对所有患者均分,分别为常规组(35 例)和实验组(35 例)。排除颅内出血疾病以及合并感染性疾病等患者。常规组男女患者的比例为 18:17;最小年龄 31,最大年龄 64 岁,中位年龄(45.99±2.33)岁。实验组:男 19 例,女 16 例;年龄为 33-65 岁,中位年龄(46.74±1.78)岁。上述两组患者在性别和年龄等一般资料上,未呈现出统计学意义( $P>0.05$ ),具有对比价值。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 常规组

该组患者实施传统护理:在进行血液透析前,要为患者多讲解病情,加强他们对自身疾病的认识,根据病情,选择科学的仪器设备进行透析治疗。在此过程中要密切监测患者的生命体征变化情况。完成透析后,重新对他们的生命体征进行监测,如体温和血压等,预防意外情况的发生。

#### 1.2.2 实验组

给予此组个性化健康教育干预,相关护理内容为:

(1) 血压监测教育。分析患者的病情变化,实施个体化护理,不仅要指导患者正确服用降压药物,还要定时对患者的血压进行测量,做好记录。在此过程中,护理人员要掌握

血压测量的方法,如果发现异常一定要及时处理。

(2) 心理教育。对于长时间接受血透的患者,他们会呈现担忧和焦虑等不良情绪,所以护理人员一定要多为患者介绍一些有关血液透析的知识,改善他们的心理情绪。同时,患者要掌握更多不良情绪的缓解方式,通过看书,或者加强与他人交流等,消除不良情绪。如果负性情绪非常严重,医护人员要加强和这类患者的沟通力度,提高他们的治疗信心,强化护理依从性。

(3) 个性化健康宣教。在开展健康宣教活动过程中,护理人员要为他们说明诱因和护理方法等,掌握更多的配合要点,帮助他们认识到合理用药的重要性,学习到更多的护理知识。在健康教育中,还要加强与对患者的沟通,养成良好的生活习惯,及时纠正日常生活中的错误行为。在饮食方面,一定要低盐和低糖,从而促进病情的恢复。

(4) 药物护理。一般情况下,进行血透治疗的患者,要服用铁剂和促进红细胞生成的药物。为了保证用药的安全性,护理人员要多为患者介绍不同药物的作用,掌握具体的方法和用量,叮嘱他们一定要严格根据医生的要求服药,不可以私自停药,避免出现其他意外情况。

首先要为患者全面介绍医嘱的用药和用法,严格控制用量。其次,要为患者以及其家属们多讲解药理知识,帮助他们了解和掌握用药的规律,加强对患者病情的有效控制。结合每周的复诊情况,调整临床用药方案,强化患者的护理依从性。同时,要适当给予患者肠道磷结合药物,主要是为了降低血磷等情况的发生率。

### 1.3 观察指标

评估两组患者的情绪状态评分,主要包括 SDS 和 SAS。使用满意度调查表评估患者对护理的满意度,分为满意、基本满意和不满意<sup>[2]</sup>。

### 1.4 统计学分析

录入 SPSS18.0 软件进行统计处理。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者临床满意度

表 1 两组满意度对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	35	20	14	1	97.14
常规组	35	15	13	7	80.00
$\chi^2$					5.081
$P$					0.024

### 2.2 对比两组患者情绪状态评分

护理干预后, 实验组的情绪状态评分改善情况优于常规组, 差异性显著 ( $P < 0.05$ )。见表 2:

表 2 两组患者情绪状态评分情况对比[n( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	例数	SDS 评分	SAS 评分
实验组	35	21.62 ± 3.21	18.32 ± 3.81
常规组	35	34.23 ± 3.52	29.81 ± 3.32
$t$	/	15.660	13.451
$P$	/	0.000	0.000

## 3 讨论

最近几年, 随着我国医疗技术水平不断地提高, 血液透析在临床上的应用范围越来越广泛, 已经成为肾病患者治疗中的终身替代性治疗方式, 但是患者在血液透析治疗过程中,

还是会出现一些意外情况<sup>[1]</sup>。主要是因为他们对血液透析的认知不完善, 整体治疗依从性不高。对此, 需要对此类患者进行护理干预。

研究发现<sup>[4]</sup>, 在血液透析患者护理中, 实施个体化健康教育, 能够进一步提高患者对血液透析治疗的认知程度, 增加他们的护理依从性。在健康教育中, 患者不仅可以学习更多的护理知识, 医护人员还能够为患者提供针对性和全方位的健康教育, 让他们对疾病的特点和治疗方式等有一个正确的认识。本次研究发现, 实验组在经过个体化健康教育后, 心理状态得到了显著改善, 并发症少, 并且护理满意度也比常规组高, 值得有效应用。

由此可见, 应用个体化健康教育对血透患者进行临床干预, 护理效果好, 并且患者的心理状态也得到了显著改善, 进一步提高了他们的生活质量。

### 参考文献:

- [1]于嘉. 血透患者护理中实施个体化健康教育的效果及不良反应发生率分析[J]. 航空航天医学杂志,2021,32(3):368-369.
- [2]高超. 探讨血透患者护理中个体化健康教育的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(95):111.
- [3]陆丽娜,陈霄,范良月,刘梦滢. 血透患者通过责任个体化护理模式的效果分析[J]. 中外医学研究,2019,17(32):68-69.
- [4]王晓瑞,刘玉晶. 个体化健康教育在血透患者护理中的应用评价[J]. 中国医药指南,2019,17(22):212-213.