

情绪行为护理在肾内科血液透析患者中的护理效果及其对生活质量的影

陈彦霖

(新疆医科大学第五附属医院 血液净化中心 新疆 乌鲁木齐 830000)

摘要:目的:探索肾内科血液透析患者开展情绪行为护理对自身病症康复以及生活产生的影响。方法:筛选我院收治的肾内科血液透析患者(80例)作为研究对象,患者均于2021年时间段入院诊治,以盲信封方式随机抽取40例,对照组开展常规护理,剩余纳入观察组开展情绪行为护理,观察患者情绪变化以及生活质量变化。结果:干预前患者情绪评分(SAS、SDS)无对比($P > 0.05$)。干预后观察组评分降低幅度更大,差异显著($P < 0.05$)。干预后观察组生活质量评分更高,差异显著($P < 0.05$)。结论:肾内科血液透析患者行情绪行为护理可改善患者心理状态,消除负面情绪,降低治疗对患者产生的副作用,提升患者生活质量,有助于患者康复。

关键词:肾内科;血液透析;情绪行为护理;生活质量

本次研究将以医院收治的80例患者为对象,分析护理干预效果:

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选我院2021年阶段收治的肾内科血液透析患者(80例)开展研究,以盲信封方式随机抽取40例,对照组40例,年龄跨度33-72岁,年龄均值(57.45 ± 2.11)岁,观察组40例,年龄跨度34-71岁,年龄均值(57.28 ± 2.10)岁,纳入标准:(1)全部患者 > 30 岁;(2)患者病例资料完整;(3)患者及家属同意。排除标准:(1)患者存在精神障碍;(2)患者存在其他类型病症,两组一般资料无明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组开展常规护理,指导患者了解病症,开展健康宣教,监测生命体征。

1.2.2 观察组

观察组开展情绪行为护理:评估患者心理特征,制定心理护理计划,与患者合理交流,适当引导患者主动交流,倾听患者诉说,改善患者心理不良情绪。积极开展讲座,引导病友间交流,处提升患者治疗自信心,讲解疾病各项注意事项与危险因素。开展行为护理,指导患者饮食控制,不得过饱或过晚,控制钠盐摄入,提升蛋白质摄入量,制定个性化饮食计划,纠正患者不良行为习惯,引导患者适当锻炼,提升机体免疫力。

1.3 观察指标

表2 患者生活质量($\bar{x} \pm s$,分)

组别(n=40)	生理状态	心理状态	社会功能	情感职能
观察组	87.29 ± 2.58	89.88 ± 2.38	88.52 ± 2.44	86.72 ± 2.22
参照组	72.32 ± 2.77	73.31 ± 2.64	70.95 ± 2.62	73.19 ± 2.35
t	15.214	17.452	19.700	13.618
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

血液透析是临床上一种常见治疗方式,可有效控制病症进展,保证电解质平衡,净化血液,但该治疗容易造成患者出现负面情绪^[1],影响心理健康,通过情绪行为护理可有效改善其副作用,提升患者依从性,树立正确认知,纠正患者不良行为,应用价值显著^[2]。

本次研究结果中,患者情绪评分干预前(SAS、SDS)无差值($P > 0.05$)。观察组干预后评分降低幅度更大($P < 0.05$),说明该干预护理可改善患者心理情绪,消除负面情绪因素,帮助患者树立自信心,主动配合治疗。干预后观察组质量评分更高,差异显著($P < 0.05$),说明通过护理可有效改善患者生活水平,降低病症对患者生活影响,

(1)观察两组患者情绪变化,以SAS、SDS焦虑抑郁评价量表评情绪,以50分为节点,量表 > 50 分,焦虑抑郁(分值升高-情绪变差),量表 < 50 分,健康(分值越低-情绪变好)。

(2)观察患者生活质量,以SF-36健康调查量表测评,量表七个维度筛选四个(生理状态、心理状态、社会功能、情感职能),均从0分-100分,表示质量由低到高。

1.4 统计学处理

SPSS24.0统计,以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)计量,t验证统计学分布, $P < 0.05$ 说明差异符合分布。

2 结果

2.1 患者心理情绪情况对比

患者情绪评分(SAS、SDS)干预前无差值($P > 0.05$)。观察组干预后评分降低幅度更大,差异显著($P < 0.05$),如表1。

表1 患者情绪评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别 (n=40)	SAS评分(分)		SDS评分(分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	56.19 ± 4.17	42.76 ± 3.46	58.31 ± 3.50	42.41 ± 4.16
对照组	56.16 ± 4.19	47.35 ± 3.42	58.32 ± 3.52	49.55 ± 4.14
t	0.246	11.686	0.238	13.162
P	0.855	0.000	0.876	0.000

2.2 患者生活质量对比

干预后观察组质量评分更高,差异显著($P < 0.05$),如表2。

有助于患者康复。

综上所述,肾内科血液透析患者开展情绪行为护理可改善自身情绪,提升治疗信心,改善患者生活水平,优化依从性,有助于患者治疗,值得推广。

参考文献:

[1]熊婷,武雪媛,李柯柯.认知、情绪和行为护理干预对肾内科血液透析患者的影响分析[J].黑龙江医药科学,2019,42(05):205-206.

[2]尹浦苹,张春花.认知情绪与行为护理干预在肾内科血液透析患者中的应用研究[J].中国医药指南,2019,17(21):189-190.