

优质护理服务在急诊 ICU 连续性血液净化患者中的应用效果观察

周隆欢

贵州医科大学附属医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i10.21277

[摘要] 目的：探讨在急诊 ICU 连续性血液净化患者中应用优质护理服务的效果。方法：在急诊科 2024 年 8 月~2025 年 9 月选取 78 例 ICU 内连续性血液净化患者，根据随机数值表法随机均分 2 组。常规护理服务对照组内患者，优质护理服务观察组内患者。比较 2 组患者负面心态和生活质量。结果：护理后 2 组中观察组负面心态评分最小，2 组对比 $P < 0.05$ ，有统计学意义；护理后 2 组中观察组生活质量评分最大，2 组对比 $P < 0.05$ ，有统计学意义。结论：在急诊 ICU 连续性血液净化患者中应用优质护理服务效果显著，既能有效缓解患者负面心态，还能有效增强患者生活质量，值得应用。

[关键词] 连续性血液净化；急诊；优质护理服务；ICU

中图分类号：R472 文献标识码：A

Observation on the Efficacy of High-quality Nursing Care for Patients Undergoing Continuous Blood Purification in Emergency ICU

Longhuan Zhou

Affiliated Hospital of Guizhou Medical University

Abstract: Objective: To explore the clinical efficacy of high-quality nursing care applied to patients receiving continuous blood purification (CBP) in emergency ICU. Methods: A total of 78 patients treated with continuous blood purification in emergency ICU from August 2024 to September 2025 were enrolled and equally randomized into two groups via random number table. The control group received routine nursing, while the observation group was provided with high-quality nursing care. The negative emotion scores and quality of life scores were compared between the two groups. Results: After intervention, the observation group obtained significantly lower negative emotion scores and remarkably higher quality of life scores than the control group (all $P < 0.05$). Conclusion: High-quality nursing care achieves prominent efficacy for emergency ICU patients undergoing continuous blood purification. It can effectively relieve patients' negative emotions and improve their quality of life, which is worthy of clinical promotion.

Keywords: continuous blood purification; emergency ICU; high-quality nursing care; routine nursing

引言

急诊 ICU 常用连续性血液净化治疗危重症患者，该疗法能高效、持续清除血液内代谢废物、炎症介质、毒素、药物残留，而保护患者器官功能，并促进其多器官功能恢复^[1]。但有些患者不了解连续性血液净化疗法，再加之不间断的监护和治疗、陌生医护人员等影响下，易使患者产生不安、恐惧等负面情绪，而易出现不配合治疗现象，甚至会产生严重应激反应，而增加并发症发生风险，严重影响其预后。为此，需注重连续性血液净化患者的护理干预，以改善其负面心态和生活质量。优质护理服务秉持着以人为本、以患者为中心的原则施护，能给予患者人性化、细致、专业的护理服务，

且注重情感支持和人文关怀。基于此，本文探讨在急诊 ICU 连续性血液净化患者中应用优质护理服务的效果，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

在急诊科 2024 年 8 月~2025 年 9 月选取 78 例 ICU 内连续性血液净化患者，根据随机数值表法随机均分 2 组。对照组：男 20 例，女 19 例；年龄 34~67 岁，平均 (48.02 ± 1.84) 岁；原发病：脓毒症 13 例，多器官功能衰竭 11 例，代谢性疾病 13 例，其他 2 例。观察组：男 18 例，女 21 例；年龄 31~68 岁，平均 (47.97 ± 1.91) 岁；原发病：脓毒症 12 例，多器官功能衰竭 13 例，代谢性疾病 11 例，其他 3 例。比较

2组患者基本资料， $P>0.05$ ，无统计学意义。

纳入标准：(1)入组的患者存在连续性血液净化指征；(2)首次入急诊ICU治疗；(3)自愿加入试验研究。

排除标准：(1)伴认知功能障碍或者意识功能障碍者排除；(2)合并传染性疾病者排除；(3)伴恶性肿瘤的患者排除。

1.2 方法

常规护理服务对照组内患者，优质护理服务观察组内患者，详情如下。

对照组：密切监测患者凝血功能、生命体征、抗凝状况、血液净化机压力数值、穿刺部位等状况，做到对异常及时发现、及时处理。同时，给予患者适当的鼓励、安抚，避免其过度紧张和恐惧。

观察组：(1)制定护理方案：快速评估患者生命体征、临床症状、各检查结果，并确定潜在的护理风险，且制定预防措施，进而为其制定个体化优质护理服务方案。同时，护士长负责统筹管理，使每位责任护士明确自己的职责，即责任到个人，以便各护理服务全部落实。(2)健康教育：患者意识清醒阶段，为其进行健康教育，用视频或者图文手册讲解连续性血液净化和疾病相关知识，包括治疗目的、预期效果、疾病危害等，使其正确了解治疗过程。同时，鼓励患者及其家属提出问题，护理人员为其详细解答，以纠正其错误认知。(3)心理护理：主动和患者交流，鼓励其倾诉内心的担忧和困扰，期间护理人员耐心倾听，并给予鼓励、安慰等情绪支持，或者为患者讲解治疗成功案例，以增强患者治疗信心。同时，评估患者心态，若其存在抑郁等负面心态，则给予心理干预，例如指导患者用放松训练、深呼吸等方法缓解紧张等负面情绪，避免连续性血液净化中患者出现应激反应。此外，协助患者建立家庭和社会支持，使患者亲朋好友参与到患者护理中，而给予患者更多的情绪价值和关怀、照顾，以改善患者负性心态。(4)血液净化期间的护理：血液净化前，根据医嘱准备好相关物品和耗材，并根据仪器指示安装管路、预充，根据医嘱设定各参数，待一切准备结束后患者上机。同时，定时巡视患者，询问患者感受，并观察患者生命体征，以做到对异常现象及时发现、及时上报，并配合医生对患者进行针对性处理。(5)预防并发症护理：①感染：连续性血液净化治疗中，严格落实无菌操作，并密切监测患者体温，并定期为其做血常规检查，以做到及时发现、及时处理导管相关性感染，必要时拔除导管，并给予患者抗感染治疗。②低血压：根据患者情况，使用加温装置，以维持透析液在 $35\sim 36^{\circ}\text{C}$ ，以预防低血压。同时，血液净化中，叮嘱患者禁食，避免饮食减少有效循环血量导致低血压。此外，对于低血压高风险的患者，血液净化前遵医嘱为患者进行预防性药物治疗，以预防低血压。③出血：密切观察患者皮肤黏膜情况，以便及

时发现、及时处理隐性出血。同时，询问患者是否出现意识改变等症状，以做到对颅内出血及时发现、及时上报。(6)血管通路护理：定时检查穿刺部位情况，包括敷料是否干燥清洁、穿刺部位是否渗血或渗液等，若存在异常，及时处理。此外，根据相关规章制度执行冲封管操作，并根据患者实际情况合理选择封管液，以预防导管内凝血。(7)饮食指导：根据患者体重变化、血液净化超滤量、尿量等指导其每日合理摄入液体，并叮嘱患者忌食高水分食物，首选炖、蒸煮类食物，避免摄入过多水分。同时，指导患者科学限制钠盐摄入量，并忌食富含钾的食物，例如香蕉等。若患者高钾血症风险较高，则指导其科学调整饮食。此外，指导患者减少富含磷食物的摄入量，例如蛋黄等，并保障每日摄入足够的热量、适量的优质蛋白质，以增强其血液净化耐受度。

1.3 观察指标

在护理前、护理后(出院时)评估患者心态和生活质量，其中心态用焦虑自评量表和抑郁自评量表评估，评分 $20\sim 80$ 分，评分越低，说明患者心态越好，负面情绪越轻微。而生活质量用生活质量综合问卷(GQOL I-74)从躯体和心理、社会等功能，以及物质生活方面评估，每个维度 $0\sim 100$ 分，评分越高，生活质量越高。

1.4 统计学分析

用SPSS 24.0软件处理数据，计数资料用百分比表示，并用 χ^2 值检验，计量资料用标准差表示，并用t值检验，若 $P<0.05$ ，则有统计学意义。

2 结果

焦虑和抑郁、评估生活质量的4个维度评分，护理前2组对比 $P>0.05$ ；护理后2组中观察组焦虑和抑郁评分最小，2组对比 $P<0.05$ ；护理后2组中观察组评估生活质量的4个维度评分最大，2组对比 $P<0.05$ ，见表1。

表1 比较2组负面心态、生活质量评分($\bar{X}\pm S$ ，分)

组别	焦虑		抑郁		物质生活	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	47.07±4.60	31.24±2.06	50.08±1.65	33.43±0.86	46.65±3.12	63.15±2.53
(39)						
对照组	46.86±5.09	39.65±3.42	49.94±2.08	41.54±2.15	47.02±4.97	51.72±1.47
(39)						
t值	0.1912	13.1548	0.3293	21.8719	0.3938	24.3947
P值	0.8489	0.0000	0.7428	0.0000	0.6949	0.0000
续表						
组别	躯体功能		心理功能		社会功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后

观察组	48.23±2.15	64.14±3.21	45.12±4.42	62.13±3.53	44.95±3.11	61.54±4.08
(39)						
对照组	49.03±1.97	55.23±5.04	44.87±5.01	49.48±4.37	45.02±2.98	50.23±3.15
(39)						
t 值	1.7133	9.3120	0.2337	14.0627	0.1015	13.7028
P 值	0.0907	0.0000	0.8159	0.0000	0.9194	0.0000

3 讨论

急诊ICU常用连续性血液净化治疗急危重症患者，例如脓毒症、多器官功能衰竭等患者，具有起效快、疗效佳等优势，有助于患者器官功能恢复。但连续性血液净化治疗时间比较长，再加之陌生仪器、陌生医护人员、治疗不适感等多因素影响，会增加患者心理负担，使其出现恐惧、焦虑等负面情绪，甚至会出现生理应激反应，而影响连续性血液净化治疗的有效性和连续性，或者增加低血压等并发症发生风险，而延缓患者身体康复，严重影响其生活质量^[2]。因此，急诊ICU连续性血液净化治疗患者中，需给予其科学的护理干预，以改善患者负性情绪，并增强其生活质量。

研究结果显示，相比于对照组以及护理前，护理后2组中观察组内患者焦虑和抑郁评分最小，说明优质护理服务能有效减轻急诊ICU连续性血液净化患者负性心态，其和蔡宝琴学者研究结果一致^[3]。研究结果还显示，相比于对照组以及护理前，护理后2组中观察组生活质量评分最高，说明优质护理服务能增强急诊ICU连续性血液净化患者生活质量，其和许雯学者研究结果相符^[4]。常规护理连续性血液净化患者中护理内容单一、统一，且忽视了心理问题对治疗效果的影响，故常规护理无法取得预期护理效果^[5]。而优质护理服务根据患者实际病情、潜在护理风险为其制定优质护理服务方案，并本着“以患者为中心”原则开展各项护理服务，能为患者提供有效性、个体化、针对性的护理服务^[6]。且护理服务实行责任制，能增强护理人员责任感，并保障护理服务的协调下和连续性，避免出现护理中断、遗漏护理、推诿责任等现象，能有效提升护理质量。同时，优质护理服务中重视患者健康宣教和人文关怀，其中健康宣教能帮助患者正确了解连续性血液净化疗法，并纠正其错误认知，而使其更易接受连续性血液净化治疗，进而积极主动配合医护人员，能提升治疗效果，进而改善其生活质量^[7]。而心理护理患者中，采用护患沟通、正确方法解压、家庭和社会支持等多种方法给予心理支持，能有减轻患者负性情绪，并使患者更积极、

有信心地参与到自我护理中，有助于改善患者生活质量^[8]。再加之饮食护理，能使患者在血液净化治疗期间保持科学饮食，积极控制水分、钠盐摄入量，并摄入足够的热量、适量的优质蛋白质，能改善其营养状况，并增强机体抵抗力，有助于预防各并发症，避免其影响患者心态和生活质量。此外，优质护理服务患者中重视血液净化期间护理，以及预防并发症、血管通路等方面护理干预，能保障连续性血液净化顺利开展，避免并发症影响治疗效果和患者心态，能保障患者生活质量。

综上所述，急诊ICU连续性血液净化患者中应用优质护理服务效果显著，能有效改善其负面心态和生活质量，值得应用和推广。

[参考文献]

- [1]于洋,魏丽丽,刘晓敏,等.连续性血液净化肝病患者的枸橼酸抗凝护理干预方案的构建[J].中国社区医师,2025,41(11):115-117.
- [2]耿丽丽,杨斌,白雪,等.风险流程管理结合针对性护理在连续性血液净化患者中的应用效果[J].中外医药研究,2024,3(25):114-116.
- [3]蔡宝琴.优质护理对尿毒症血液净化患者净化效果及生活质量的影响分析[J].黑龙江中医药,2024,53(3):152-154.
- [4]许雯.基于个案分析的优质护理服务在血液净化患者中的应用效果及其对生活质量的的影响[J].名医,2024(19):132-134.
- [5]李亭汝,霍帅,赵松伟,等.结构化心理护理联合健康教育在血液净化患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(11):100-103.
- [6]伍玉凤,沈菊香.优质护理在肾内科血透药物防渗管理中的应用——评《血液净化标准规程》[J].中国临床研究,2024,37(10):1647.
- [7]陈智慧,沈燕清,周丽,等.基于保护动机理论的健康教育对尿毒症血液净化病人自体动静脉内瘘自我管理能力的的影响[J].全科护理,2026,24(7):1239-1243.
- [8]李咏翔,胥东林.分层干预联合强化心理护理对接受连续性血液净化治疗患者心理状态的影响[J].贵州医药,2024,48(9):1484-1485.

作者简介：

周隆欢（1995.01—），女，汉族，贵州贵阳人，本科，护师，研究方向为临床护理。