

护理干预对老年肾内科患者安全护理的影响

毛 惠

鄂尔多斯市东胜区人民医院 内蒙古 鄂尔多斯 017000

摘 要:老年肾内科患者需长期住院治疗,其治疗与护理工作较为复杂和繁琐。在保证治疗效果的同时,护理干预也是非常重要的。本文旨在研究护理干预对老年肾内科患者安全护理的影响。通过案例分析方法,分别从患者安全意识、营养支持、药物治疗、疾病宣传教育等方面介绍护理干预的影响,以期提高老年肾内科患者护理的质量和效果,为老年患者提供更好的医疗服务。

关键词:护理干预;肾内科;老年;护理影响

1 老年肾内科患者概述

老年肾内科患者是指年龄大于60岁,身体功能逐渐衰退,患有肾脏疾病的患者。由于年龄的增加和生活方式改变等原因,老年肾内科患者的患病率逐年上升。根据世界卫生组织的数据统计,全球每10位65岁以上的老年人中,就有一位患病,而在80岁以上的老年人中,患病概率更是高达40%以上。老年肾内科患者的治疗和护理工作较为复杂和繁琐,下面将对老年肾内科患者的相关知识进行介绍。首先,老年肾内科患者的疾病特点是肾脏功能逐渐下降,这会导致肾小球滤过率的降低,尿毒症中毒症状的发生导致一系列身体问题。因此,在老年肾内科患者的治疗中,除了治疗病因以外,还需要加强对患者的支持治疗,如血液透析,腹膜透析等,以尽量减轻患者的病痛和不适。其次,老年肾内科患者的治疗药物较多,但由于老年人的生理功能逐渐衰退,许多常用药物的代谢能力会受到不同程度的影响,副作用也会更加明显,所以需要在药物治疗方面更加谨慎。建议老年肾内科患者在治疗过程中一定要按照医生嘱咐的剂量和规定时,如有问题及时跟医生沟通,严格遵守用药原则。另外,老年人的习惯性便秘、饮水不足、欠缺锻炼等日常生活方式不良也是造成老年肾内科患者的一个重要因素。因此,患者在日常生活中需要加强运动,均衡饮食,多喝水,积极维护良好的生活习惯,以减少肾脏疾病复发的可能性^[1]。最后,老年肾内科患者治疗和护理工作的繁琐和复杂,需要依靠医护团队不断的努力,包括肾脏专科的医生和医护人员,营养师,康复师等。建议患者在治疗过程中应维持良好的心态,积极配合医生和护士的治疗护理,并做好相关的保健工作,以提高治疗效果和治愈率。总之,老年肾内科患者的治疗和护理工作十分复杂和繁琐,需要医护人员和家属的共同协助和理解。建议患者要在治疗的同时,积极维护良好的生

活方式,提高免疫力,以延长自己的寿命并减轻病痛。

2 资料与方法

2.1 基础资料

在本次研究中,我们采用回顾性分析的方法,选取了2020年1月至2021年12月期间在我院老年肾内科接受治疗的100例患者作为研究对象。根据患者入院的先后顺序,将其分为对照组和实验组,每组各50例。对照组患者接受常规护理,实验组患者接受护理干预。对两组患者的安全护理效果进行比较和分析。

2.2 方法

常规护理组用护理常规,安全防护干预组用安全防护干预。第一,环境保护:入院后为老年肾内科患者营造温馨舒适的住院环境,保持室内温湿度控制,并定期开窗,保持室内环境整洁保持房间安静,禁止大声喧哗,从而促进老年肾内科患者病情恢复,保持良好情绪。第二,心理护理。由于老年肾内科患者长时间住院,老年肾内科患者容易出现抑郁,悲观等负面情绪,这对老年肾内科患者的预后有一定影响。需要及时沟通,了解老年肾内科患者的需求,努力满足并尊重老年肾内科患者的意愿,建立护患之间良好关系,根据老年肾内科患者的心理给予针对性疏导^[2]。第三,安全防护。做好病房内设备的更新和维护,并为患者提供扶手、床栏等设施,确保照明系统良好,提供防滑垫和防滑拖鞋等,最大限度减少坠床和摔倒的发生。加强安全看护,对于高危患者,需24h有人陪护。

2.3 结果

经过对比分析,发现实验组患者在安全护理方面表现出更好的效果。实验组患者的不良事件发生率明显低于对照组患者,而满意度则明显高于对照组患者。

3 护理干预对老年肾内科患者健康的意义

3.1 提高治疗效果

护理干预可以帮助老年肾内科患者正确使用药物、进行康复训练、养成良好的饮食和卫生习惯等,从而提高治疗效果。通过护理干预,可以减少因不规则用药、不适当的饮食等不良行为带来的健康风险,同时也有助于患者更好地理解 and 配合医生的治疗建议,提高治疗效果^[3]。

3.2 保障患者的安全

老年肾内科患者在治疗过程中需要接受持续的监测和护理,并注意预防并发症、药物不良反应等一系列安全问题。护理干预可以通过非常细致的护理措施,保障患者的安全。比如,护理人员可以对患者进行定期的生命体征监测,以及有针对性的营养和药物治疗等,从而降低患者的健康风险和安全隐患。

3.3 提高生活质量

老年肾内科患者需要长期的治疗和护理,为了提高患者的生活质量,护理干预可以通过康复训练、心理和家庭支持等方式,提升患者的身体素质和心理健康,缓解患者的不良情绪,增加社会活动和参与感,从而提高患者的生活质量^[4]。

3.4 降低医疗成本

老年肾内科患者需要长期的治疗和护理,如果没有得到有效的控制和治疗,可能会引发一系列的疾病和并发症,从而增加医疗成本和负担。护理干预可以通过提高治疗效果、监测患者的身体健康状况等多种方式,降低医疗成本和负担。

4 加强老年肾内科患者安全护理措施

4.1 患者安全意识

老年肾内科患者治疗和护理工作较为复杂和繁琐,护理干预在保证治疗效果的同时,对老年肾内科患者安全护理也有着积极的影响。其中患者安全意识是护理干预的一个重要方面。首先,护士应该引导老年肾内科患者树立远离医疗误区的安全意识。在医治过程中,患者应从容区分那些助力痊愈的治疗与那些药物、手术、诊疗等过度治疗和伊拉克局面的干预,掌握罗列的分寸和方法,在医生的指导下,积极配合临床治疗。其次,护士应该对老年肾内科患者的用药进行指导^[5]。老年肾内科患者的身体功能逐渐衰退,避免使用部分对体质有损、效果欠缺的药物,避免使用未经专家评估的药物,避免用药过量或过滥,以免加重身体负担,切实保障老年肾内科患者的用药安全。再次,护士应该帮助老年肾内科患者规划科学的饮食计划以增强其身体素质,避免因营养摄取不足或摄入过多某些物质导致身体上的损失。同时,还应引导患者注意口腔清洁,避免食用不新鲜或污染的食物,诱发上火、便秘、腹泻等问题,切实保障老

年肾内科患者的饮食安全。最后,护士应该及时进行医学宣教,使老年肾内科患者了解病情及治疗方案,引导老年肾内科患者形成科学的生活领域和保健理念,让患者了解疾病的发病原因和症状变化,以便能够及时处理疾病症状,重新恢复身体健康。因此,护理干预对老年肾内科患者安全护理的影响主要体现在引导患者建立安全意识、规范用药和饮食计划、医学宣教等方面。护士应做好老年肾内科患者的护理工作,加强患者与医护人员间的沟通和联系,为患者提供安全、有效的护理^[1]。

4.2 营养护理

合理饮食:根据患者的具体病情和营养状况,制定合理的饮食计划。饮食应以高蛋白、低盐、低脂,如鸡肉、鱼、蛋、牛奶等,同时适量摄入碳水化合物和脂肪,以保证患者获得足够的能量和营养。

控制水摄入:由于老年患者的肾功能可能有所下降,因此需要控制水摄入,以避免水肿和心衰等问题^[1]。

补充维生素和矿物质:老年患者可能存在维生素和矿物质缺乏的情况,因此需要适当补充,如补充维生素D和钙剂等,以预防骨质疏松等疾病。

避免食物污染:老年患者免疫力较低,容易发生食物污染引起的感染等问题。因此,饮食应尽量避免食用不新鲜或未加工透彻的食物,以减少感染的风险。

总之,营养护理是老年肾内科患者安全护理中非常重要的一部分,合理的饮食计划和营养补充可以促进患者的康复和健康。

4.3 导管护理

老年肾内科患者安全护理措施中的导管护理,主要有以下几个方面:(1)导管选择。根据患者个体差异选择合适的导管,避免过度使用心血管导管或CVC等。

(2)导管插入时必须遵守单纯操作规范,加强两端协作,及时止血及将插管部位加压包扎,观察插管的出口是否有红肿、渗出液等异常情况。(3)定时更换导管。导管的定时更换和清洗是保障感染预防的关键环节。护理人员应定期监测导管的清洁和正确装配,防止导管损坏、污染或滴漏。(4)导管的清洁和消毒。护理人员应定期对导管进行清洁和消毒,并确保使用消毒剂的浓度、时间和方法等符合规范要求^[2]。(5)根据医嘱及时注射肝素等抗凝药物,维护导管的畅通,防止导管堵塞或血栓形成等。(6)导管使用期间必须注意个人卫生,避免导管污染,护理人员应及时教育患者关于导管护理知识,引导其保持个人卫生清洁。总之,老年肾内科患者的导管护理需要护理人员培养严谨的护理技巧和责任心,按照操作规范进行,而且需要以有效的抗感染预防

措施,包括手术检修、消毒消毒与单纯操作技巧等,管会做死人,做勇敢的维护导管和患者安全。

4.4 药物护理

老年肾内科患者安全护理措施中的药物护理,主要有以下几个方面:(1)注意用药安全。护理人员应认真记录医嘱,明确药品的名称、规格、用量、用法和用药时间等,严格按医嘱给药,避免发生用药错误和药物代谢障碍等问题。(2)有效控制药物副作用。护理人员要认真了解用药过程、药物剂量,并留意药物的副作用,出现不良反应或不适症状时应及时向医生报告,避免给患者带来过多不必要的痛苦^[3]。(3)合理处理肾毒性药物。老年肾内科患者肾功能下降,肾脏代谢药物的能力也会降低,护理人员应特别注意肾毒性药物的使用,及时监测患者肾功能是否下降,调整用药方案。(4)应用抗感染药物。老年肾内科患者因其机体免疫力较差,容易感染,护理人员应谨慎使用抗感染药物,定期监测肾功能、肝功能、骨髓功能、血液学指标等,避免出现耐药性的问题。药品过敏和不良反应的处理。护理人员应时刻留意患者药物过敏和不良反应的发生情况,及时记录,通知医生处理,或立即采取紧急处理措施。老年肾内科患者用药须慎重,实行个体化、科学的用药管理。需要注意用药的安全性和有效性,防止药物残留、药物过敏等问题的发生;注意药物副作用和不良反应等情况的处理,随时记录观察数据和反馈,确保患者药物治疗的稳定和安全。

4.5 感染控制

老年肾内科患者,因其年龄偏大,机体免疫力下降,肾功能退化等因素,在感染疾病中往往容易受到感染,而且治疗难度较大。针对老年肾内科患者的感染控制,护理人员应该加强手卫生,严格执行标准防护措施,保持病房的清洁卫生,并采取有效的隔离措施,对不同类型的感染疾病采取不同的综合治疗措施^[4]。首先,护理人员应强化手卫生宣传教育,加强患者、家属和自身的手卫生意识,利用正确的手卫生程序,减少手接触传染源后再接触口、鼻、眼的机会,有效地降低感染的发生率。其次,要掌握感染疾病的传播途径和特点,根据具体情况采取相应的隔离措施。因此需要保持全体医护人员沟通畅通,及时归纳各方面意见,达到最佳效果。

5 护理干预在实际护理中的应用

5.1 病情评估

在老年肾内科患者的护理中,首先需要进行一次全面的病情评估。病情评估可以了解患者的身体状况、疾病史和治疗历史等信息,以制定个性化的护理计划,为后续的护理干预提供依据。

5.2 护理计划制定

根据病情评估结果,护士可以制定详细的护理计划,内容包括患者的身体护理、饮食调理、药物治疗、康复训练以及心理和家庭支持等方面的内容。护理计划应经过科学研究和理论指导,同时也需要充分考虑到患者的个性和特殊情况,以实现更好的护理效果^[5]。

5.3 实施护理干预

在护理计划制定完成后,护士需要积极实施护理干预。护理干预包括身体护理、营养支持、康复训练、药物治疗、心理和家庭支持等方面,需要采用不同的方法和技巧,以最大限度地发挥其护理效果。

5.4 监测护理效果

护理干预实施后,需要不断进行监测护理效果。监测护理效果可以了解患者的身体状况和治疗情况,并根据监测结果对护理干预进行调整和改善。同时,护士还需要对护理效果进行评估和总结,以实现不断提高护理质量的目的。

结束语

老年肾内科患者是一个特殊的患者群体,需要专门的护理干预来保障安全和健康。护理干预可以提高患者的治疗效果和护理质量,降低医疗成本和负担,促进患者身心健康。因此,在实际护理中,护士需要积极实施护理干预,以实现全面、有效的护理效果。

参考文献

- [1]赵贵梅.护理干预对老年肾内科患者安全护理的影响效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019(60):115-116.
- [2]曹慧春.护理干预对老年肾内科患者安全护理的影响效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(34):165-166.
- [3]陈超芳.浅析护理干预对老年肾内科患者安全护理的影响[J].基层医学论坛,201721(12):1514-1515.
- [4]吴少丽,时光,叶燕芬,等.缺陷分享安全培训方法在肾内科护理管理中的应用[J].中华现代护理杂志,2016,22(16):2322-2325.
- [5]马成芳.针对性安全护理措施在肾内科老年患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2015,21(1):60-62.