CODEN：HCABAS
（国际标准连续出版物标识符·全球唯一标识符）
分配机构：美国化学文摘社（CAS）
国图集团 CIBTC
进口备案刊号：G015Z133

ISSN 3105-6547（print）
ISSN 3105-6555（online）

护理创新

Nursing Innovation

2026年02月 第2卷 第1期（双月刊）



MACAU SINO-FOREIGN MEDICAL PUBLISHING LIMITED

ISSN 3105-6547 01
9 773105 654003

doi

OPEN ACCESS

www.SciOnline.com

扫码阅读

《护理创新》杂志简介

《**护理创新**》杂志是一本聚焦护理学科系统性创新与临床实践变革的前沿国际学术期刊。本刊致力于推动护理理论、技术、模式与管理机制的全方位创新突破，重点关注循证实践的有效转化、智慧护理技术的融合应用、护理质量的安全管理及护理服务模式的科学构建。我们特别倡导跨工程学、信息科学、管理学与护理学的深度融合研究，鼓励以多学科协同的视角探索护理实践中的核心问题，为构建高效、安全、人本且可持续的现代护理服务体系提供创新性解决方案与理论支撑。同时我刊已被国内外多家知名数据库全文收录，如 Index Copernicus（IC，亦称“哥白尼索引”）为全球学术期刊数据库，EuroPub（欧洲学术出版中心）是国际公认的学术索引平台，cademia.edu 是总部位于美国的全球性学术社交平台，中文 DOI 由中国科学技术信息研究所运营，ESJI（European Science Journal Index，中文名称：欧洲科学期刊索引），China National Knowledge Infrastructure (CNKI)，中文名“中国知网”，是由中国清华大学下属的同方知网（北京）技术有限公司运营管理的国家级知识基础设施平台，万方数据知识服务平台（Wanfang Data）是由中国科学技术信息研究所主导运营的国家级知识服务平台等等。

刊号信息：国际刊号：ISSN 3105-6547（印刷版）， ISSN 3105-6555（网络版）

办刊宗旨：本刊致力于成为护理创新领域的国际权威学术平台，推动护理学科从传统经验型范式向现代创新型范式的系统性转型。我们着力构建开放、协作、共享的全球创新生态，为护理研究者、临床实践者、管理者和政策制定者提供高质量的学术交流与合作空间，促进护理创新成果的有效转化与实际应用，不断提升全球护理服务体系的整体效能与人文价值。

1、主要栏目：论著　临床护理　护理与公共卫生　护理研究　心理护理　综述等栏目

2、投稿须知：

（1）请留下电子邮箱（能够及时收发邮件通知）　　（2）请留下手机号码（能够及时与作者沟通）

（2）请留下详细地址（能够及时准确邮寄刊物）　　（4）请留下作者姓名（第一、二、三作者等）

3、投稿要求：

1、投稿应能反映该学术领域的最新进展与水平。稿件遵循科学性、先进性、实用性和原创性原则，主题突出，论点明确，论据充分，数据可靠，条理清晰，题文相符，文字简明。

2、第一部分（中文）：标题、作者、作者单位、省市、邮编、摘要、关键词

第二部分（英文）：标题、作者、作者单位、省市、邮编、摘要、关键词

第三部分：正文

第四部分：参考文献、基金项目、作者简介及通讯作者

3、同时所投稿件请保证文章版权的独立性，无抄袭、署名排序无争议、文责自负，请勿一稿多投。

4、内容分层

文题：尽量控制在 20 字以内，能够准确反映文章的主要内容。

摘要：分中文摘要和外文摘要。中文摘要在前，以 300 字为宜，外文内容应与中文摘要完全相同。

关键词：须给出 3~5 个关键词，置于摘要之后。

中文“关键词”，位于“摘要”下行空两格，各关键词之间有一个分号。

英文“关键词（Key words）”，Times New Roman 字体，各关键词之间有 1 个分号，最后一个关键词无需标点符号。

5、计量单位：请使用法定计量单位、符号和标准化、规范化的名词、术语。

6、标题层次：

一级用 1、2、3.....

二级用 1.1、1.2、1.3.....

三级用 1.1.1、1.1.2.、1.1.3.....

7、表格 ：采用三线表。一般应把自变量作为列，因变量作为行。每个栏目(纵向的列)都需有栏目名称，栏目名称是对所在列的概括。

8、插图和照片：需清晰可读。图中所用文字为六号宋体。照片应反差好、层次清晰，尽量高清大图。

9、参考文献：书籍类参考文献格式为：作者姓氏，名字首字母、（出版年份)、书名、出版地：出版社。期刊文章格式为：作者姓氏，名字首字母、（出版年份)、文章标题、期刊名，卷号(期号)，页码。网络资源格式为：作者姓氏，名字首字母、(发布日期) 、文章标题、网站名、检索日期，来自 URL。具体格式需根据论文要求或期刊规范进行。

10、本刊仅接受未发表过的原创文章，严禁抄袭剽窃、数据伪造、一稿多投、重复发表等学术不端行为。本刊对重复率过高的稿件会在初审时退稿，如稿件涉及不端行为（包含已发表），编辑部会立即退稿或撤稿并通知相关作者。

11、论文刊载后，赠送该期杂志一册。

护理创新

Nursing Innovation

ISSN 3105-6547 (Print)
ISSN 3105-6555 (Online)

CODEN：HCABAS

（国际标准连续出版物标识符·全球唯一标识符）
分配机构：美国化学文摘社（CAS）

主办 澳门中外医药出版社

出版频率 双月刊

出版语言 中文，英语

出版机构 澳门中外医药出版社（MSFMP Ltd.）

编辑单位 《护理创新》编辑部

地址 澳门巴掌围斜巷19号7楼D

电话 +853 6881 9699

网址 hlcx.scionline2025.com

广告服务 QuestPress@hotmail.com

出版时间 2026年2月

版权所有

© 澳门中外医药出版社

（MSFMP Ltd.）

版权与许可声明

本期刊整体版权归属澳门中外医药出版社所有。所有发表文章均依据“知识共享署名 4.0 国际许可协议”（CC BY 4.0）进行授权发布。

单篇文章的著作权由作者与澳门中外医药出版社共同享有。

许可链接

https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

使用授权

著作权人已同意依据CC BY 4.0协议授予文章使用许可，使用者可在遵循协议条款（主要为署名要求）的前提下进行转载、改编或用于其他用途。

权责声明

1.本刊所发表文章中的观点、数据和结论仅代表作者个人立场，不代表本刊及出版机构的意见。

2.对于因使用文章任何内容（包括正文及引述材料）而可能引发的任何直接或间接损失，本刊及出版机构不承担任何法律责任。

3.本刊的出版行为不构成对文中提及任何产品、方法或技术的商业性能、有效性或特定用途适用性的任何形式担保或推荐。

4.本刊内容仅供学术与信息参考，不替代专业判断。读者在依据文章内容做出任何决策前，建议咨询相关领域专业人士。

编委会

主 编 陆 琳

副主编 张 慧 廖思妍 陈 明 洪 丽 赵雨欣 金 佳 颜宇轩 范浩辰 杨 颖 翟 琳 郭恩宇

编委会助理 安雨涵

武汉办事处

主 任 王 娟 李 明 刘 威

电 话 +86 027 - 8860 7188

邮 箱 gjqk@qikan999.com

微 信 qikan7188

地 址 武汉市武昌东湖路181号

邮 编 430077

Journal import

期刊进口

备案刊号：G015Z133

CIBTC 中国国际图书贸易集团公司 China International Book Trading Corporation

Global Indexing/Retrieval/Archiving

全球索引/检索/存档

Scan QR Code to Search and Read

扫二维码检索阅读

Index Copernicus（IC，亦称“哥白尼索引”）为全球学术期刊数据库，其ICI期刊总览（ICI Journals Master List）的收录标志着期刊对学术质量的恪守，有助于显著提升期刊的国际可见度与全球研究社群的可获取性。该机构总部位于波兰。

EuroPub（欧洲学术出版中心）是国际公认的学术索引平台，致力于提升出版物的全球可见度与公信力；其期刊收录即是对学术质量、国际影响力及研究实践推动作用的认可。机构总部位于英国。

cademia.edu是总部位于美国的全球性学术社交平台，致力于为研究者提供开放、便捷的论文分享与交流社区，促进学术成果的快速传播与协作。

中文DOI由中国科学技术信息研究所运营，主要负责中文期刊、论文等学术资源的数字对象标识符（DOI）注册、解析与管理，旨在提升学术资源的可发现性与引用规范性。

ESJI（European Science Journal Index，中文名称：欧洲科学期刊索引）是一个国际性的学术期刊遴选与索引平台，其主要作用是基于出版标准与学术质量对全球期刊进行评估和收录，以增强其可见度。该平台运营于欧洲。

Open Access Library (OALib) 是一个提供开放获取学术资源检索与共享的国际平台。该平台运营于美国，其中文名称为“开放存取图书馆”。其主要作用是聚合全球各学科的开放获取论文，为研究者提供免费的文献发现与下载服务。

China National Knowledge Infrastructure (CNKI)，中文名“中国知网”，是由中国清华大学下属的同方知网（北京）技术有限公司运营管理的国家级知识基础设施平台。其主要作用是集成整合学术期刊、博硕士论文、会议论文等海量中文知识资源，提供检索、在线阅读与下载服务，是中国权威的中文学术资源门户。

万方数据知识服务平台（Wanfang Data）是由中国科学技术信息研究所主导运营的国家级知识服务平台。它整合了海量学术期刊、学位论文等中文科技信息资源，为中国科研与教育提供全面的文献检索与知识服务。

目　录

全面化护理干预在老年支气管哮喘患者中的效果及对肺功能、生活质量的影响研讨

Discussion on the Effect of Comprehensive Nursing Intervention in Elderly Patients with Bronchial Asthma and Its Impact on Lung Function and Quality of Life

.....夏　娟（1）

细节护理对血液透析联合血液灌流治疗尿毒症患者皮肤瘙痒的效果

The effect of detail nursing on the treatment of skin itching in patients with uremia undergoing hemodialysis combined with hemoperfusion

.....刘　杰（4）

https://doi.org/10.66106/hcabas.20260101

全面化护理干预在老年支气管哮喘患者中的效果及对肺功能、生活质量的影响研讨

夏　娟

（天水市中西医结合医院 甘肃天水 741020）

【摘要】目的：研究全面化护理干预在老年支气管哮喘（BA）患者中的效果及对肺功能、生活质量的影响。**方法：**选择我院 2022 年 06 月-2023 年 06 月收治的 50 例老年 BA 患者，随机数字法分组，每组 25 例，分析两组护理效果。**结果：**护理后研究组 FVC、FEV1 指标均优于对照组，P<0.05；研究组生活质量高于对照组，P＜0.05。**结论：**全面化护理方式运用在老年 BA 护理中，可有效的改善患者肺功能指标，提升其生活质量，建议运用和推广。

【关键词】全面化护理；老年支气管哮喘；肺功能；生活质量

Discussion on the Effect of Comprehensive Nursing Intervention in Elderly Patients with Bronchial Asthma and Its Impact on Lung Function and Quality of Life

Juan　Xia

(Tianshui Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Tianshui, Gansu 741020)

【Abstract】Objective: To investigate the effect of comprehensive nursing intervention on elderly patients with bronchial asthma (BA) and its impact on lung function and quality of life. **Methods:** Fifty elderly patients with BA admitted to our hospital from June 2022 to June 2023 were selected and randomly divided into two groups of 25 patients each using a random number method. The nursing effects of the two groups were analyzed. **Results:** After nursing, the FVC and FEV1 indicators in the study group were superior to those in the control group, P < 0.05; the quality of life in the study group was higher than that in the control group, P < 0.05. **Conclusion:** The application of comprehensive nursing in the care of elderly patients with BA can effectively improve their lung function indicators and enhance their quality of life. It is recommended for application and promotion.

【Keywords】Holistic nursing; Elderly bronchial asthma; Lung function; Quality of Life

BA 是一种慢性的呼吸道炎性病，其发生受多种细胞（诸如嗜酸性颗粒细胞、T 细胞，以及肥大细胞等）及其成分所影响，其主要病征包括胸部不适、呼吸急促、喘鸣和咳嗽等症状。当出现 BA 症状时，患者的日常生活将会受到极大的干扰，如若不尽早接受治疗，可能会使呼吸功能进一步衰退，乃至于危及生命。老年患者的免疫与抗病能力较弱，在发生 BA 病发时面临更大的生命危险。因此，在进行治疗的过程中实施恰当的护理策略对于增强治疗效果、提升患者的肺部健康以及生活品质至关重要。基于此，本文将分析全面化护理运用在老年 BA 护理中的价值，报道如下：

1　一般资料与方法

1.1　一般资料

选择我院 2022 年 06 月-2023 年 06 月收治的 50 例老年 BA 患者，根据不同护理方式分为研究组与对照组，每组 25 例。研究组年龄 60-82（73.11±1.24）岁，病程 2-10（5.41±1.22）年；对照组年龄 61-83（73.15±1.22）岁，病程 2-10（5.47±1.34）年，一般资料对比（P＞0.05）。

Copyright © 2026 by author(s) and Macau Sino-Foreign Medical Publishing Limited.
This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).
http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理：确保患者所处的病室井然有序、气息清新，定期对房间进行换气以保持空气流通，防止患者接触花粉、刺激性气体等可能引起过敏的物质；全方位监护患者，周期性辅助患者实施准确的呼吸练习，旨在增强免疫力与肺部功能；根据医生的指示准备适量的抗 BA 药物，并就患者的饮食提供科学建议：鼓励摄入更多新鲜的蔬菜水果，推荐多食梨、葡萄、蜂蜜、淮山、枇杷、莲子、银耳等能滋润肺部的食品，并明确告知饮食忌讳，譬如避免摄入虾、蟹、生姜、大蒜及其他高蛋白且可能激发过敏反应导致 BA 的食材。

1.2.2 研究组

全面化护理干预，具体为：

（1）心理干预

老年患者常伴有其他根本性的健康问题，同时 BA 病的持续时间也较长。疾患缘故导致多数人产生伤感、不安以及紧张等消极情绪，再加上大多数老年患者的子女无法陪伴在侧，深感孤立无援，因此容易停止医治。因此，医护人员应主动与患者密切沟通，适时提供心理疏导与情感慰藉，阐明治疗的必要性以及显著性，激励患者建立斗志，增强其对治疗过程的信念，使之以积极乐观的态度对待和直面疾患。

（2）环境干预

保持患者入住的病房干净、舒适且宁静，限制患者亲友及家人的探视频率和时长，以防病房内空气中的细菌浓度上升诱发细菌性肺炎。在病房里调节温湿度至 25 摄氏度及相对湿度 50%至 70%之间，防止因湿冷或干燥的空气导致疾病的发生。患者卧室的床垫和床上用品应定时替换以减少灰尘与皮肤屑的积聚，并且避免在病室内放置植物，防止花粉成为诱发疾病的因素。患者在出院之后，必须被提醒注意保持体温，并避免前往人多拥挤的地方。

（3）药物指导

鉴于年长患者的识解能力、听觉及视觉等生理机能均呈现衰减状态，必须对其用药进行细致指导，口述清楚服药时刻、剂量以及服用方法，并嘱咐患者严格遵循医生的治疗指示，另外，还可利用小卡片记载服药指南，供其随身带着，以防遗漏或错过服药时机。须事先向患者说明潜在的副作用，以消除其对药品不良效应的顾虑，防止患者私自调整服药计划或药量，保障按医嘱正确服用药物。

（4）排痰和体位护理

在恢复期间，医嘱患者尽可能避免使用平躺姿势，防止气流堵塞，潜在促发支气管哮喘，建议多保持坐姿或半躺姿态，以保呼吸畅通无阻。处于坐姿或半躺状态的患者，为了让其手臂和头部得到恰当承托，应在相应位置放置海绵软垫。

（5）康复运动护理

在病症缓解期间，应该指导患者在空气新鲜、湿度适宜及暖和的环境中进行健身活动，例如实践太极、练习五禽戏和修炼气功诸如此类，每次维持 10～15 分钟。在患者体质稳定之后，提议其启动柔和的腹部锻炼，例如尝试皮艇划水、漂流或者慢跑等活动，每次锻炼持续时间以不多于 25 分钟为宜。同时进行呼吸系统的康复训练。鼻吸口呼方式：呼气过程通过收缩嘴唇，模仿吹哨子的形状，从而令气体稳定释出，并伴随着“鸣”的音效，同时呼气与吸气的时间比例维持在 2 比 1。通过口部排气、鼻部吸气完成整个呼吸循环。胃部呼吸法：在吸入气体的过程中，教导患者松弛腹部肌肉，并渐渐使肚子鼓起；在呼出时，缓缓地紧缩腹肌，并且用双手轻轻加压以帮助腹部逐渐恢复平坦状态。剑舌式呼吸锻炼：患者以 45 度角仰躺，双掌轻放于胸骨末尾与两边肋骨相交之处，保持呼吸顺畅。在进行缩唇呼出气体的同时，轻柔地按压该处，而在吸入空气时，让腹部顶住双手的压力，反抗之。待熟练掌握躺卧呼吸技巧后，再逐步尝试直立和坐式姿势下的练习。

（6）疾病发作时紧急护理

提醒患者必须随时带着喷雾器，并保证喷雾剂有足够的存量。倘若疾病猝然加重，患者应保持镇定，限制行动幅度，以避免因紧张而恶化呼吸困难的症状。可多次吸入药物气雾，大约 2 至 3 次，并在患者呼吸平稳之后，进行吸氧疗法。两批患者都连续得到了三个月的护理。

1.3 观察指标及评价标准

（1）肺功能指标：包括用力肺活量（FVC）、1 秒内的用力呼气容积（FEV_1）。

生活质量：运用生存质量测定量表（WHOQOL-100）评价，分数高生活质量高。

1.4 数据处理

SPSS21.0 软件统计，计数资料（n/%）、行 χ^2 检验，计量资料（$\bar{x} \pm s$）、行 t 检验。$P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 肺功能指标

护理后研究组 FVC、FEV1 指标均优于对照组，$P<0.05$，见表 1。

OPEN ACCESS

表 1 肺功能指标（$\bar{x}\pm s$）

组别	FVC（L）		FEV1（L）	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组（n=25）	1.11±0.16	2.66±0.66	1.68±0.36	2.62±0.48
对照组（n=25）	1.16±0.16	1.19±0.16	1.69±0.62	2.10±0.21
t	1.105	10.823	0.070	4.963
P	0.275	0.000	0.945	0.000

2.2 生活质量

研究组生活质量高于对照组，P＜0.05，见表 2。

表 2 生活质量（$\bar{x}\pm s$；分）

组别	心理状态	生理健康	与周围环境的关系	社会关系	个人信仰	独立能力
研究组（n=25）	89.22±1.88	82.29±4.13	82.97±3.39	83.48±3.08	81.86±4.29	82.16±6.42
对照组（n=25）	82.18±1.98	76.97±6.39	77.38±6.21	74.83±3.69	76.42±3.79	77.67±6.18
t	12.892	3.496	3.951	8.998	4.752	2.519
P	0.000	0.001	0.000	0.000	0.000	0.015

3 讨论

BA 的成因与尘土粒子、细菌病毒、致敏药品以及遗传要素等多种因素有关。这类病原因子能引发人的呼吸系统产生剧烈敏感性反应，促成大量组胺的产生，进而导致呼吸道发生抽搐现象。倘若延误治疗，患者呼吸途径容易发生结构性改变，这将对其日常生活品质造成重大损害[1-2]。目前在临床上，通常通过药物疗法来减少 BA 的发作频率，在治疗过程中还必须实施全方位的护理措施，以此来强化治疗效果。再加上患者缺乏自我护理的技能，缺少自我管控的觉悟，使得该病种的致死率与再发率居高不下。因此，在疾病康复过程中和提升生存质量方面，为患者实施恰当且基于科学的护理措施显得极为关键[3]。

此研究结果显示，护理后研究组 FVC、FEV1 指标均优于对照组，P<0.05；研究组生活质量高于对照组，P＜0.05。究其原因在于，以下原因促成了以上情况：（1）通过心理干预，患者得以准确面对自己的健康状况，多样化的心理疏导手段有助于患者配合医疗团队管理 BA 疾病爆发，减缓病情恶化，力求保留甚至提升肺部健康水平，提升患者对治疗方案的接受度，并纠正其焦虑、抑郁以及失望的负面心态，为继续的护理工作奠定心理支撑[4]；（2）改善患者周围环境，可以有效降低外界不利因素对患者的干扰，并防止过敏原触发 BA，从而对增进肺部通气功能起到积极作用；（3）药物使用指南提高了患者的用药遵循性，只要坚持规律服药，便能够缓和气管紧张，减轻 BA 病症对患者正常呼吸的影响；同时确保患者对用药副作用有充分了解，防止患者因害怕副作用而随意停止或变更用药[5]。；（4）康复性训练护理有助于增强患者的生理功能，例如适宜老年人进行的悠缓步行、泳姿练习，可在引进更多清新气息的同时促进身体的血流循环。再者，通过实施如腹部呼吸法、唇啮呼吸、膈式唇啮呼吸等多种康复训练手段，能够增强肺泡的通风功能，减少残余肺气量，同时提升其肺功能。（5）紧急护理不仅在预防意外伤害方面起到关键作用，同样也能应对突如其来的病情发作，有效降低因急性支气管哮喘、过度紧张等情形在日常生活中出现的风险事件，对提升患者的生活品质大有裨益[5]。

综上，针对老年 BA 患者施行的全面化护理措施，能够有效提升其呼吸功能以及生活水平。

参考文献：

[1] 李健丽， 周丽华， 江彩兰. 全面化护理干预对老年支气管哮喘患者肺功能和生活质量的影响[J]. 中西医结合护理（中英文），2021，7(1):119-121.

[2] 刘亚萌. 临床护理路径对支气管哮喘患者肺功能及满意度的影响[J]. 山东医学高等专科学校学报，2020，42(1):55-56.

[3] 田煜琪. 临床护理路径在支气管哮喘患者中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生，2021，36(6):181-183.

[4] 张婷婷. 护理干预在支气管哮喘患者知识掌握水平中的效果分析[J]. 中国社区医师，2020，36(19):128-129.

[5] 呼妍妮. 临床护理路径在支气管哮喘急性发作患者中的应用效果分析[J]. 中国冶金工业医学杂志，2023，40(1):39-40.

https://doi.org/10.66106/hcabas.20260102

细节护理对血液透析联合血液灌流治疗尿毒症患者皮肤瘙痒的效果

刘　杰

（扬州人民医院，江苏扬州　225800）

【摘要】目的：探讨血液透析联合血液灌流治疗尿毒症患者予以细节护理对皮肤瘙痒的改善效果。**方法：**本研究选取 2023 年 1 月¯6 月我院收治的 56 例接受血液透析联合血液灌流治疗尿毒症伴随皮肤瘙痒患者，以 1¯3 月作为参照组（28 例），使用常规护理干预，以 4¯6 月作为实验组（28 例），使用细节护理干预，对比两组患者皮肤瘙痒、护理满意、不良情绪等评分。**结果：**实验组患者护理后皮肤瘙痒评分以及焦虑、抑郁情绪评分较参照组有可观下降，有差异（$P<0.05$）；实验组环境舒适度、健康健康等护理满意评分较参照组有可观上升，有差异（$P<0.05$）。**结论：**在血液透析联合血液灌流治疗尿毒症伴随皮肤瘙痒患者中，予以细节护理干预，可以有效减少患者皮肤瘙痒程度，改善患者焦虑等不良情绪，提高其护理满意度，值得推广。

【关键词】细节护理；血液透析；尿毒症；皮肤瘙痒

The effect of detail nursing on the treatment of skin itching in patients with uremia undergoing hemodialysis combined with hemoperfusion

Jie　Liu

(Yangzhou People's Hospital, Yangzhou, Jiangsu 225800)

【Abstract】Objective: To explore the improvement effect of detail nursing on skin itching in patients with uremia undergoing hemodialysis combined with hemoperfusion. **Methods:** This study selected 56 patients with uremia accompanied by skin itching who received hemodialysis combined with hemoperfusion in our hospital from January to June 2023. The patients from January to March served as the reference group (28 cases) and received conventional nursing intervention, while the patients from April to June served as the experimental group (28 cases) and received detail nursing intervention. The scores of skin itching, nursing satisfaction, and negative emotions were compared between the two groups. **Results:** After nursing, the experimental group showed a significant decrease in skin itching scores as well as anxiety and depression scores compared to the reference group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). The experimental group also showed a significant increase in satisfaction scores related to environmental comfort and overall health compared to the reference group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). **Conclusion:** In patients with uremia accompanied by skin itching undergoing hemodialysis combined with hemoperfusion, detail nursing intervention can effectively reduce the severity of skin itching, improve negative emotions such as anxiety, and enhance nursing satisfaction. It is worth promoting.

【Keywords】detail nursing; hemodialysis; uremia; itchy skin

尿毒症作为肾脏疾病终末期的综合临床表现，其特征是患者肾脏功能持续减退，难以有效排除体内累积的代谢废物，扰乱机体内环境的稳态，常伴发多系统并发症[1]。特别是尿毒症相关性皮肤瘙痒（Uremic Pruritus， UP）在持续血液透析的患者群体中，其发病率波动于 25%至 86%之间，其中中重

Copyright © 2025 by author(s) and Macau Sino-Foreign Medical Publishing Limited.
This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).
http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS

度瘙痒占比高达 42%，此症状严重削减患者的生活质量，还潜藏着诱发皮肤感染的风险[2-3]。UP 的发病机制错综复杂，尚未完全明确，但当前主流观点认为其诱因涵盖多个方面：尿毒症毒素的积累、甲状旁腺激素水平的异常升高、以及高钙血症或伴随的高磷血症可能导致的皮肤钙化，激活局部肥大细胞，促进组胺释放；部分患者对透析设备的过敏反应及皮肤自身的干燥状态也被视为重要诱因。本文是探讨血液透析联合血液灌流治疗尿毒症患者予以细节护理对皮肤瘙痒的改善效果，报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2023 年 1 月~6 月接诊的 58 例接受血液透析联合血液灌流治疗尿毒症伴随皮肤瘙痒患者，以 1~3 月作为参照组（28 例），由 45-68 岁的 14 位男性及 14 位女性组成，平均年龄（52.69±4.36）岁；以 4~6 月作为实验组（28 例），包括 46-70 岁的 16 位男性及 12 位女性，平均年龄（52.81±4.41）岁。患者自愿参与本研究，两组无差异（P＞0.05）。

纳入标准：经过确诊为尿毒症皮肤瘙痒患者；排除有精神、交流问题的患者；

1.2 方法

参照组患者实施常规护理方案，包括护理人员依据患者肾功能状况、电解质平衡及液体潴留情况等因素，灵活调整透析频率、时长及透析液成分，以实现治疗目标的精准达成；通过选用适宜的穿刺技术、定期更换穿刺点及加强局部清洁消毒等措施，保障治疗过程的安全与舒适，采用先进的监护设备，对患者的血压、心率、呼吸频率等关键指标进行监测，制定膳食计划支持康复进程。

实验组患者实施细节护理干预：

（1）组建细节护理团队：全方位提升护理人员的综合能力，确保为患者提供更加周到、细致的护理服务。（2）营造舒适环境：为患者营造安全宜人的治疗环境，确保病房环境的绝对纯净与舒适。（3）健康教育强化：护理人员教育患者在面对瘙痒时采取温和应对方式，保持皮肤清洁与良好卫生习，提升生活质量。（4）心理疏导深化：为患者提供适时的激励、关怀与心灵慰藉，深化患者对尿毒症及其伴随瘙痒症状的认知，促使患者以更加积极的心态面对治疗[4]。（5）病情细致监测：对患者状态实施紧密追踪，综合评估患者的稳定性，面对面色潮红、胸闷及呼吸困难等情况，迅速通报医生并协同处理，针对吸附剂生物相容性问题，遵医嘱给予相应药物治疗，如地塞米松 5-10mg 静脉注射。（6）凝血护理：护理人员应细致观察患者血液的色泽、流速以及是否存在凝血块等多项特性，对动静脉压力保持高度警觉，一旦发现压力异常上升，立即排查可能的原因。（7）皮肤细致护理：，指导患者选用柔软、宽松衣物，避免使用碱性洗护产品，减少感染风险[5]。（8）饮食精心调配：护理人员要强化营养支持策略，推荐增加不饱和脂肪酸摄入，严格控制磷摄入。

1.3 观察指标

（1）对比两组患者皮肤瘙痒评分；（2）对比两组患者护理满意评分：（环境舒适度、健康教育、流程便捷、保护患者隐私）；（3）对比两组患者不良情绪评分：使用焦虑自评量表（SAS）观察患者焦虑情绪变化，使用抑郁自评量表（SDS）观察患者抑郁情绪变化；

1.4 统计学方法

研究资料通过 SPSS21.0 进行分析，计量资料比较采用 t 检验，并以（$\bar{x}\pm s$）表示，以（P＜0.05）为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者皮肤瘙痒评分

两组患者在护理前皮肤瘙痒皮肤无差异，（P＞0.05），实验组护理后皮肤瘙痒评分较参照组有可观下降，有差异（P＜0.05）。见表 1。

表 1 对比两组患者皮肤瘙痒评分（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	n	护理前	护理后
参照组	28	35.18±2.18	16.35±1.13
实验组	28	35.21±2.16	13.05±1.10
t	-	0.052	11.073
P	-	0.959	0.00

2.2 对比两组患者护理满意评分

实验组患者环境舒适度、健康教育等护理满意评分较参照组有可观上升，有差异（P＜0.05）。见表 2。

表 2 对比两组患者护理满意评分（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	n	环境舒适度	健康教育	流程便捷	保护患者隐私
参照组	28	68.76±2.22	69.31±2.37	70.06±3.28	71.11±2.36
实验组	28	86.49±2.35	88.81±2.55	90.52±3.51	90.22±3.45
t	-	29.021	29.639	22.536	24.192
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 对比两组患者不良情绪评分

实验组患者焦虑、抑郁情绪评分较参照组有可观下降，有差异（$P<0.05$）。见表 3。

表 3 对比两组患者不良情绪评分（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	n	焦虑	抑郁
参照组	28	30.22± 2.39	30.36± 2.42
实验组	28	16.35±1.69	16.52± 1.71
t	-	25.073	24.715
P	-	0.000	0.000

3 讨论

在临床医学实践中，尿毒症患者在接受血液灌流与血液透析联合治疗后，长期接受联合治疗的患者，其皮肤状态往往发生显著变化，常面临皮肤瘙痒这一不良反应，此现象或可归因于患者皮肤内钙稳态失衡，以及毒素在皮肤组织中的过度累积[6]。血液透析虽能有效清除患者体内的小分子毒素，但对于分子量较大的毒素则显得力不从心，相比之下血液灌流能够辅助完成体内循环，并显著清除这些大分子毒素，成为治疗尿毒症不可缺少的一环[7-8]。尿毒症患者的肾脏在排毒过程中虽能排除部分毒素，但血液透析难以完全替代其功能，导致部分毒素在体内蓄积，进而引发包括顽固性皮肤瘙痒在内的多种症状，因此血液透析联合血液灌流虽然在治疗尿毒症方面展现出显著疗效，但患者在接受治疗期间仍需辅以相应的护理干预措施，以减轻皮肤瘙痒等不良反应。

本文研究结果为上述结论提供佐证，可以看到实验组患者护理后皮肤瘙痒评分及焦虑、抑郁情绪评分较参照组有可观下降，有差异（$P<0.05$）；实验组环境舒适度、健康健康等护理满意评分较参照组有可观上升，有差异（$P<0.05$），充分说明细节护理在血液透析联合血液灌流治疗尿毒症伴随皮肤瘙痒患者中有着良好的改善效果。细节护理，这一源于临床实践并不断优化的全面护理模式，正逐步展现出其在临床护理中的独特价值，它聚焦于护理的每一个细微之处，将护理工作推向更加细致、精准的境界，全方位满足患者的生理与心理需求，在提升工作效率与患者满意度方面展现出显著优势，科室通过组建专门的细节护理小组，开展针对性的学习与培训，护理人员的综合能力得以显著提升，为患者提供更加贴心、专业的服务，健康教育作为其中的关键环节，有效增强患者的疾病认知与自我护理能力；情绪支持与成功案例分享则激发患者的治疗信心与积极性；在饮食管理上，指导患者规避高钾食物摄入，维护体内酸碱平衡；治疗过程中，对各项指标进行严密监控，力求降低风险；治疗结束后，重视皮肤护理与正确的自我护理指导，预防病情恶化。细节护理还强调在治疗过程中采取合理的抗凝措施、控制血流量等，确保临床治疗的顺利进行，显著改善肾功能指标，细节护理模式不仅促进患者的积极配合，确保血液透析的顺利进行，显著提升了护理质量，赢得患者的广泛好评。

综上所述，在血液透析联合血液灌流治疗尿毒症伴随皮肤瘙痒患者中，予以细节护理干预，可以有效减少患者皮肤瘙痒程度，改善患者焦虑等不良情绪，提高其护理满意度，因此值得推广。

参考文献：

[1] 刘静.细节护理对血液透析联合血液灌流治疗尿毒症患者皮肤瘙痒的效果观察[J].中文科技期刊数据库（文摘版）医药卫生，2022(9):0136-0138.

[2] 段锡娟.血液灌流联合血液透析治疗尿毒症的临床效果观察[J].智慧健康，2022，10(10):76-78.

[3] 胡媛.细节护理对尿毒症血液透析患者的影响[J].中国冶金工业医学杂志，2022，41(02):217-218.

[4] 李清.细节护理对血液透析联合血液灌流治疗尿毒症患者皮肤瘙痒的效果[J].中文科技期刊数据库（引文版）医药卫生，2023(2):0206-0209.

[5] 连丽丽.分析细节护理干预对血液透析尿毒症患者生命质量及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志，2022，10(05):1152-1154.

[6] 章丽.细节护理对血液透析老年尿毒症患者心理状态的影响[J].中外医疗，2022，41(02):164-168.

[7] 朱玉霞.细节护理对尿毒症血液透析患者生活质量的影响研究[J].甘肃科技，2021，37(20):149-150+125.

[8] 郑琳琳，沙跃.细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生命质量的影响[J].中外医疗，2021，40(27):157-161.

OPEN ACCESS

长江文库
综合性学术知识服务平台

·长江文库·
智汇知识·赋能学术

期刊·图书·古籍·学位论文·地方志·会议文献
覆盖全学科·服务全机构



「长江文库」一个汇聚海量学术资源的综合性知识服务平台。集期刊、古籍、地方志、图书、年鉴、会议论文、报纸于一体，覆盖自然科学、农业科学、医药科学、工程与技术科学、人文与社会科学五大学科。从专业出版服务到公共知识传播，我们连接历史与未来，服务全球学术研究与文化传承。

访问官网：www.cjwk.cn

龙源网APP
「名刊甄选」套餐会员



读杂志，就上龙源网

可回溯往期杂志，还可阅享1000多种精品期刊数字内容

【限时活动】订阅「龙源网」app“名刊甄选套餐”年会员，可专享 “第二年会费1元”
【套餐介绍】套餐内囊括180+种热门杂志
详细杂志清单可扫描右侧二维码了解
【费用说明】首年会费198元/年，第二年1元，合计199元

扫码立即订阅



龙源网阅读卡专门针对机构以及企业用户采购使用。内含付费阅读余额可购买龙源期刊网网页端以及移动端相关知识付费服务内容。并享受企业用户采购折扣价。

订卡企业微信