

整体护理对慢性肾功能衰竭血液透析患者生活质量、肾功能指标水平的影响

文 丽

(四川大学华西公共卫生学院/四川大学华西第四医院 四川成都 610041)

摘要: 目的: 针对慢性肾功能衰竭血液透析患者使用整体护理干预措施的临床效果进行分析。方法: 2018年8月至2019年8月, 选取我院接收的慢性肾功能衰竭血液透析患者(n=75例)进行研究, 将其分为2组(按照随机抽样的方式): 研究组(n=38, 整体护理)、对照组(n=37, 常规护理), 比较最终的临床护理效果。结果: 接受整体护理干预的研究组患者的生理功能评分、心理功能评分、社会功能评分、物质生活评分与接受常规护理的对照组患者相比, 明显较高, 差异有显著性, $P < 0.05$; 2组患者在护理干预后的Scr、BUN指标相比较来说, 研究组明显低于对照组, 优势显著, $P < 0.05$ 。结论: 对于慢性肾功能衰竭血液透析患者, 可以实施整体护理干预的措施, 其效果较为显著, 值得推行。

关键词: 慢性肾功能衰竭血液透析; 整体护理; 生活质量; 肾功能

慢性肾功能衰竭, 主要指的是由各种因素引起的慢性进行性肾实质损害, 会造成人体肾脏逐渐萎缩, 难以维持基本功能的一种疾病, 在发病时期, 还会导致人体内水、电解质、酸碱平衡紊乱, 进而严重影响患者的正常生活和工作^[1]。因此, 改善预后, 稳定患者病情就成了本病的核心内容。此次研究主要选取我院收治的慢性肾功能衰竭血液透析患者, 对其使用整体护理干预措施的临床效果展开分析, 汇报如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取本科室(2018年8月至2019年8月)收治的慢性肾功能衰竭血液透析患者(n=75例)进行研究, 按照随机抽样的方式将其分组: 对照组(n=37): 男性患者20例, 女性患者17例, 年龄: 29~73岁, 平均(51.06±1.28)岁。研究组(n=38): 男性患者22例, 女性患者16例, 年龄: 31~76岁, 平均(53.59±1.67)岁。比较2组患者的一般资料发现, 其结果均无统计学差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

【对照组】-常规护理干预。主要包括体征监测、用药指导等。

【研究组】-整体护理干预。(1)健康知识宣导。在患者入院后, 护理人员必须要及时对患者的基本情况进行了解, 加强与患者之间的交流与沟通, 为患者讲解关于血液透析的知识, 提高患者的了解程度。同时, 还可以定期组织相应的健康知识讲座, 通过视频、图片等方式, 加深患者的理解程度, 提高患者的治疗

表1 2组患者在护理干预后生活质量评分的比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理功能	心理功能	社会功能	物质生活
研究组	38	89.03±1.45	92.61±2.38	90.54±1.71	93.18±1.90
对照组	37	81.26±2.04	80.45±1.69	83.29±1.57	82.74±2.65
T	-	19.05	25.45	19.11	19.65
P	-	0.00	0.00	0.00	0.00

2.2 肾功能指标

数据显示: 研究组38例患者在接受整体护理干预后的Scr指标为(245.32±12.68)mmol/L, BUN指标为(8.43±1.29) μ mol/L, 对照组37例患者在接受常规护理后的Scr指标为(290.35±11.62)mmol/L, BUN指标为(9.58±1.37) μ mol/L, 相比较来说, 研究组优势明显, $T=16.02$, $P=0.00$; $T=3.74$, $P=0.00$ 。

3 讨论

慢性肾功能衰竭血液透析患者的治疗属于一个相对比较漫长的过程, 在此期间, 也会出现各种的并发症, 进而严重影响患者的生命安全。因此, 对于治疗期间的护理措施, 医院相关部门必须要引起高度的重视。

本次研究的结果表明: 研究组患者的生理功能评分、心理功能评分、社会功能评分、物质生活评分与对照组患者相比, 明显较高, 差异有显著性, $P < 0.05$; 2组患者在护理干预后的Scr、BUN指标相比较来说, 研究组明显低于对照组, 优势显著, $P < 0.05$ 。主要原因在于, 针对慢性肾功能衰竭血液透析患者, 首先, 护理人员必须要及时将血液透析的相关知识为患者进行详细的讲解, 还可以利用图片、视频等方式来加强患者的理解, 从而提高患者的治疗依从性。其次, 护理人员可以深入病房, 加强与患者之间的交流, 建立良好的护患关系, 利用患者感兴趣的方式来转

依从性。(2)心理指导。由于慢性肾功能衰竭这类疾病治疗的周期相对较长, 部分患者在生理上饱受病痛的折磨, 极易出现一系列负面的情绪, 因此, 护理人员必须要充分了解患者的内心想法, 指导患者尽量保持一个轻松的心理状态^[2]。其次, 还可以利用下棋、散步等方式来转移患者的转移力, 有效改善患者的负面情绪。(3)基础护理。在饮食方面, 必须要根据患者的喜好以及实际身体状况为其制定相应的营养食谱, 遵循少食多餐的原则, 以高蛋白食物为主, 补充患者体内所必需的营养物质。另外, 护理人员还要密切关注患者的失液量、尿量对患者的食谱进行调整, 控制液体的摄入量, 对于食物中的钙磷比例必须要高度重视, 尽量维持1:1的比例, 防止并发症的出现^[3]。

1.3 观察指标

统计2组患者在护理干预后的生活质量评分状况(生理功能、心理功能、社会功能、物质生活); 观察2组患者在护理干预后的肾功能指标, 具体包括: 血清肌酐(Scr)、血尿素氮(BUN)。

1.4 统计学方法

此次研究在SPSS24.0软件下开展, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)代表, t 检验, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 生活质量

研究组患者的生活质量评分与对照组患者相比, 明显较高, 差异有显著性, $P < 0.05$ 。如表1。

移患者的注意力, 改善患者的不良情绪^[4]。另外, 对于饮食, 必须要严格控制, 观察患者在日常生活中的失液量、尿量, 适当调整患者的食谱, 避免一系列并发症的出现。

综上, 在对慢性肾功能衰竭血液透析患者进行治疗的过程中, 可以采用整体护理干预的措施, 能够在一定程度上有效的改善患者的生活质量, 提高临床护理的效果, 使用价值显著。

参考文献:

- [1]黄辉传, 张建军, 吕伟权, et al. 血液透析治疗对糖尿病慢性肾病患者血糖血压及肾功能的影响[J]. 医学临床研究, 2018, 35(5): 998-999.
- [2]彭纪临, 刘莉, 曹文富. 中医综合疗法治疗慢性肾功能衰竭效果观察及其对血清胱抑素C的影响[J]. 山东医药, 2017, 57(46): 44-46.
- [3]金友平, 李诗国, 李武峰, et al. 参芪山腊梅叶汤对慢性肾功能衰竭患者微炎症因子的影响[J]. 天津中医药, 2017, 34(6): 380-383.
- [4]张萌, 陈兴强, 罗江宾, et al. 苯磺酸氨氯地平对维持性血液透析患者残余肾功能的保护作用[J]. 现代生物医学进展, 2017, 17(14): 2732-2735.