

营养管理在慢性肾脏病中的应用

黄 婷 杨 贝^{通讯作者} 赵 阳 宫 琴 燕 玲
泰兴市人民医院 江苏泰州 225400

摘 要: 目的: 慢性肾脏病患者在接受治疗时, 医护人员为患者实施营养管理, 探讨这种管理模式对患者健康状况的影响情况。方法: 本次实验在2021年1月~2022年1月期间选择慢性肾脏病者为研究对象, 共计100例, 其中对照组患者接受常规护理, 在此基础上为研究组患者实施营养管理, 比较差异。结果: 比较患者的自我管理行为评分、生活质量评分以及自我效能评分差异, 在护理管理前两组患者的各项评分不存在显著差异 ($p>0.05$), 在护理管理后研究组患者各项评分均更加优异, 差异显著 ($p<0.05$)。结论: 对慢性肾脏病的患者在接受腹膜透析治疗的过程中, 实施营养管理干预, 可以有效改善患者的生活质量以及健康状况, 提升患者的自我管理行为评分以及自我效能评分, 临床医师将此类管理模式应用于慢性肾脏病患者的治疗过程中价值显著。

关键词: 营养管理; 慢性肾脏病; 健康状况; 影响

Application of nutrition management in chronic kidney disease

Ting Huang, Bei Yang^{Corresponding author}, Yang Zhao, Qin Gong, Ling Yan
Taixing People's Hospital, Taizhou 225400, China

Abstract: Objective: When patients with chronic kidney disease receive treatment, medical staff implement nutritional management for patients, and explore the impact of this management mode on the health status of patients. Methods: From January 2021 to January 2022, patients with chronic kidney disease were selected as the research objects in this experiment, a total of 100 cases. Patients in the control group received routine care, and patients in the study group were given nutritional management on this basis. Results: The self-management behavior score, quality of life score and self-efficacy score of patients were compared. There was no significant difference in the scores of patients in the two groups before nursing management ($P > 0.05$), and the scores of patients in the study group were more excellent after nursing management, and the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion: the patients undergoing peritoneal dialysis treatment for chronic kidney disease in the process of implementing nutrition management intervention can effectively improve the patient's quality of life and health, improve the patient's self management behavior score and self-efficacy scores, clinicians such management model was applied to the treatment of patients with chronic kidney disease in the process of value significantly.

Keywords: Nutrition management; Chronic kidney disease; State of health; influence

慢性肾脏病已经对全球人民的公共健康造成严重威胁, 并且该病的发病率依旧呈现逐年上升的趋势。慢性肾脏病是指患者在多种因素的综合作用下, 导致肾脏部位的功能以及结构出现明显障碍, 使得患者的尿液成分发生异常情况, 并且肾小球在过滤过程中的效率下降, 患者在患有慢性肾脏病后会表现出明显的劳累、贫血等临床症状, 体内的酸碱平衡发生异常, 若病情严重, 可能会导致患者逐渐丧失肾功能。在临床上该病具有高致残率、高发病率以及高治疗费用等特征。一般情况下, 患者被确诊为慢性肾脏病后, 需要接受腹膜透析治疗, 是无论何种治疗方式, 均不能完全治愈慢性肾脏病患者, 但可以对患者的病情进行有效控制, 在控制病情时不仅需要为患者实施综合性治疗, 还需要患者在治疗过程中长期保持良好的生活习惯以及我强大的自我管理能力和。近年来, 各地区均在广泛普及慢性肾脏病的相关知识, 在对慢性肾脏病患者进行治疗的过程中, 患者的自我管理能力和发挥的作用越来越大, 营养管理是一种将患者的日常饮食作为护理中心的管理方式。基于此, 我院为了减轻慢性肾脏病对患者身体健康状况的影响, 将不同的护理管理方式应用于患者的治疗过程中, 并统计

临床疗效, 通过对比分析的方式观察为患者实施营养管理的临床疗效优势。

一、资料与方法

1.1 一般资料

在本次研究中, 接受研究实验的所有对象均在 2021 年 1 月 -2022 年 1 月期间在我院接受治疗, 并且被确诊为慢性肾脏病, 选取的患者共有 100 例, 患者的基本资料如下表 1 所示, 结果显示没有统计学意义 ($p > 0.05$), 可以进行对比。开展前将调研目标、方案上报院内伦理委员会, 且取得同意。

表 1: 两组患者基本信息统计表

组别	例数	年龄范围 (岁)	平均年龄 (岁)	男女比 例	病程	受教育年限
研究组	50	41-79	63.32±4.33	26: 24	5.51±0.62	11.02±1.02
对照组	50	42-78	63.47±2.65	27: 23	5.48±0.54	12.52±1.01

1.2 方法

对照组：为患者实施常规护理，在患者办理入院手续后，全面了解患者的基本信息资料，协助医护人员完成相关检查项目，对患者的病情状态进行评估，根据评估的最终结果，在患者的用药和饮食方面进行干预指导。

研究组：在常规护理的基础上为患者实施营养管理。

(1) 成立营养管理小组，并且小组内的所有成员均需接受营养指导培训，在培训后实时考核，考核合格的护理人员才可进入临床完成护理工作，护理人员需要在工作中根据患者的心理、病情以及生理的具体变化情况针对性地为患者制定营养实施方案，按照方案的内容，指导家属以及患者严格执行，并对执行的具体情况进行记录。

(2) 评估患者的实际情况，患者在办理入院后需要充分了解患者的年龄、性别、文化程度、家庭经济状况、病情的严重程度以及诱发原因，根据患者的信息，对患者的生活质量、自我管理行为以及自我效能情况进行评估，并对自我管理行为和自我效能低下的原因进行分析，护理人员采取患者人体测量学资料并进行营养评估，根据评估结果确定患者营养等级和存在的营养相关问题。

(3) 实施营养管理的具体内容：①团体性管理：每周对患者进行一至两次的干预，每次干预时间为一小时，按照患者的年龄差异选择不同的宣传方式，为患者以及患者的家属实施健康教育，通过不断的普及疾病的相关知识，

让患者充分了解到慢性肾脏病的治疗目的、治疗重要性以及治疗意义，具体的宣传内容包括慢性肾脏病的基本知识、药物治疗方式、运动干预方法以及营养知识等，邀请具有护理经验的专家为患者开展自我护理能力知识讲座，并且邀请自我管理行为非常优异的患者现身说法，鼓励患者在接受治疗过程中积极参与交流；②个体化营养管理：根据患者的实际情况，对患者的心理状态以及变化情况进行了解分析，然后实施个体化管理，鼓励患者积极配合临床医师的治疗措施，并且充分认识到护理干预的具体内容以及重要性，加强患者对于干预方案的认同感，对患者的个性化意识进行指导。

1.3 统计学分析

所有数据均需要通过统计学分析进行比较，分析过程中使用 SPSS23.0 进行专业分析，检测发现 $P < 0.05$ ，就说明差异非常显著。

二、结果

2.1 患者自我管理行为在管理前后的差异

分别实施不同的管理方式后，研究组患者的自我管理行为实验室统计结果更加优异 ($p < 0.05$)。具体如下表 2 所示：

表 2：患者自我管理行为在管理前后的差异统计表 ($\bar{x} \pm s$)

项目	研究组		对照组		t^1/p^1	t^2/p^2	t^3/p^3
	管理前	管理后	管理前	管理后			
处理高低蛋白血症	13.72±3.54	18.65±3.65	13.52±3.52	16.25±3.65	3.021/0.001	2.854/0.020	1.965/0.015
并发症护理	13.22±4.02	17.32±3.84	13.54±3.74	15.26±4.15	2.125/0.014	1.954/0.015	1.895/0.025
尿酸检测	11.25±3.15	15.02±3.51	10.95±2.54	12.24±2.05	2.985/0.025	2.331/0.019	2.351/0.022
遵从医嘱	9.45±3.51	14.26±3.54	9.54±3.54	12.26±4.00	3.569/0.001	3.521/0.002	3.548/0.000
规律锻炼	11.62±3.54	15.26±3.54	11.58±3.59	13.21±2.84	2.684/0.015	2.854/0.042	2.268/0.015
控制饮食	19.56±5.21	25.65±3.54	19.58±5.41	22.54±5.45	3.957/0.001	3.021/0.002	2.854/0.003
自我管理能力	78.25±11.52	90.58±15.62	79.02±10.62	85.65±14.54	3.655/0.004	3.051/0.002	2.984/0.001

三、讨论

作为人体的重要器官之一，肾脏的主要功能就是对生产的尿液进行过滤，从而对人体内的水电解质平衡以及酸碱平衡进行调节，并且排泄人体内的代谢产物。近年来，被确诊为慢性肾脏疾病的患者人数逐年增多，成为对人类生命健康造成严重威胁的多发病症。当人体的肾脏受到损害，则可能会诱发肾衰竭，必须接受肾脏替代治疗才能得以存活。有学者研究后发现，在治疗慢性肾脏病的过程中，良好的自我管理行为是保证治疗效率的基础，因此护理人员需要针对慢性肾脏病患者，探讨一种高效的护理管理方案，提高临床护理质量，对慢性肾脏病的生存质量进行改善。营养管理通过激发自我效能、化解阻抗等方式，帮助患者在接受治疗的过程中保持良好的生活习惯，并且使得患者充分认识到健康行为对于取得良好治疗结果的重要性。

在本次研究中，将营养管理应用于慢性肾脏病患者的治疗过程中，通过对比患者接受管理前后的自我管理行为评分、生活质量水平以及自我效能评分三项指标，探讨营

养管理对于此类患者健康状况的影响情况。首先在自我管理行为方面，自我管理行为是在治疗过程中将患者作为中心，通过对患者的日常行为以及心理状态进行调整改变，从而提升患者在治疗过程中的依从性，有效帮助患者解决心理产生的矛盾关系，研究数据显示，通过为患者实施营养管理，使得患者的做管理行为得到明显改善，从最初的被动接受教育治疗逐渐转变为主动的行为，提升了健康教育的工作效率，提高患者自我管理行为评分。对于生活质量水平，对于评价患者接受医疗保健服务效果的指标，生活质量水平是重要的指标之一，有学者研究后发现，为慢性肾脏病患者实施营养管理，可以有效改善患者的营养状况，提高治疗依从性，患者对于治疗流程更容易接受，并且更加重视疾病的治疗以及生活质量的提高，本次研究中研究组患者的生活质量水平普遍高于对照组患者，说明对于慢性肾脏病患者而言，实施营养管理可以在一定程度上提高患者在治疗过程中的生活质量。对于自我效能，自我效能是指患者对于自身是否有能力采取某些行为的期望，

也是人们对自己具有执行和组织达到特定成就能力的信念,主要是对人类的认知行为进行有效调控,有学者研究后发现,自我效能感的不断提升,可以增加患者对疾病抵抗的内心动力,在接受治疗的过程中,努力程度和行为坚持受到自我效能感的影响,在本次研究中,研究数据显示在接受不同的管理方式后,研究组患者的自我效能各项指标实验室统计结果更加优异,说明为慢性肾脏病患者实施营养管理后,患者更加容易接受治疗,对营养学的认识更加全面,进而有效提升患者的自我效能评分。

综上所述,对于慢性肾脏病患者,需要选择合适的管理方式改善健康状况。在本次研究过程中,通过数据证明使用营养管理具有更加优异的临床效果,可广泛应用。

参考文献:

- [1] 杨铮,黄新萍,翁敏,等.慢性病患者生命质量测定量表体系之慢性肾功能衰竭量表 QLICD-CRF 的效度评价[J].广东医学院学报,2014,32(3):401-404.
- [2] 万崇华,高丽,李晓梅,等.慢性病患者生命质量测定量表体系共性模块研制方法(一)——条目筛选及共性模块的形成[J].中国心理卫生杂志,2005,19(11):723-726.
- [3] 李仪,罗海凤,刘绮虹,等.血液灌流联合血液透析对慢性肾脏病终末期患者 β_2 -微球蛋白、Leptin、甲状旁腺素水平及生存质量的影响[J].广东医学院学报,2013(1):19-20.
- [4] 邱晶,彭粤铭,王丽莹.护理营养指导干预对慢性肾脏病患者自我管理及其健康状况影响的研究[J].护士进修杂志,2016,31(16):1478-1480.
- [5] 邓丽贞,李平.肺部超声与超声心动图参数对终末期肾病维持血液透析患者病死率预测价值的对比研究[J].山西医药杂志,2018,47(14):1648-1651.