

临床路径结合营养护理对维持性血液透析患者护理质量及生活质量的改善作用研究

彭洁 杨明 (通讯作者)

洪湖市人民医院血液净化中心 湖北洪湖 433200

摘要: 目的 在临床上对维持性血液透析患者展开护理服务, 其具体工作实施过程中, 观察选择施用临床路径结合营养护理模式干预, 分析其影响效果如何。方法 本院此次研究选取80例进行诊治的2022年1月至2022年12月这一期间维持性血液透析患者, 将其研究对象划分, 建立试验组40例、对照组40例(经由随机法选取)。此次研究中的试验组受试者, 临床路径结合营养护理模式为具体的干预措施, 常规护理模式为对照组受试者具体的干预措施。结束护理干预之后, 比对试验患者之间的护理满意度、生活质量测量值。结果 护理服务开展后, 所得研究数值护理满意度方面, 试验组干预对象评估结果, 比对对照组更高($p < 0.05$); 所得研究数值护理后生活质量测量值方面, 试验组干预对象评估结果, 比对对照组更高($p < 0.05$)。结论 临床路径结合营养护理模式投入临床维持性血液透析患者护理中, 所得干预的评估结果更好。不仅患者对护理服务更加满意, 其生活质量也获得了较好的改善。其优越性更佳, 更加值得被推广至临床应用当中。

关键词: 临床路径; 营养护理; 维持性血液透析; 护理质量; 生活质量

Study on the effect of clinical pathway combined with nutritional nursing on the improvement of nursing quality and life quality of maintenance hemodialysis patients

Jie Peng Ming Yang (Corresponding author)

Blood Purification Center, Honghu People's Hospital, Honghu 433200, China

Abstract: Objective To carry out nursing services for maintenance hemodialysis patients in clinical practice, observe the selection of clinical pathways combined with nutrition nursing mode intervention during the implementation of its specific work, and analyze the effect. Methods In this study, 80 patients with maintenance hemodialysis who received treatment from January 2022 to December 2022 were selected and divided into experimental group (40 cases) and control group (40 cases by random selection). In this study, for the experimental group, clinical pathway combined with nutritional nursing mode was the specific intervention measures, while for the control group, routine nursing mode was the specific intervention measures. After the end of the nursing intervention, measures of nursing satisfaction and quality of life were compared between trial patients. Results After the nursing service was carried out, the nursing satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group ($p < 0.05$). In terms of post-nursing quality of life measurements, the evaluation result of intervention subjects in experimental group was higher than that in control group ($p < 0.05$). Conclusion The clinical pathway combined with nutritional nursing model into the nursing of clinical maintenance hemodialysis patients, the evaluation result of the intervention is better. Not only are patients more satisfied with nursing services, but their quality of life is also better improved. Its superiority is better, more worthy of being promoted to clinical application.

Keywords: clinical pathway; Nutrition care; Maintenance hemodialysis; Quality of care; Quality of life

维持性血液透析在临床上属于较为常见的一种治疗措施^[1-2], 主要应用于尿毒症、肾功能衰竭等病症的治疗, 帮助患者将体内的毒素进一步排出, 以确保患者的生命安全。但是在长期实施治疗的过程中, 患者容易产生多种负性情绪, 致使患者的治疗依从性逐渐下降, 且患者在长期治疗后, 其体内营养物质流失、代谢功能增强, 将会存在营养不良的情况。这将会影响到治疗的效果, 为此在治疗期间, 需要实施有效的护理干预。常规的护理措施并不能够较好改善这一情况^[3-4], 而临床路径作为新型的一种护理模式, 能够建立标准化的护理程序, 进一步控制患者的病情发展, 与营养护理联合实施, 能够有效确保患者的营养状态。此研究对其具体实施情况实施探讨, 本次研究中将 80 例维持性血液透析患者作为研究对象, 试验组 40 例研究对象, 选

择临床路径结合营养护理模式投入临床护理中, 干预措施实施后的结果如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

本院此次研究选取 80 例进行诊治的 2022 年 1 月至 2022 年 12 月这一期间维持性血液透析患者, 将其研究对象划分, 建立试验组 40 例、对照组 40 例(经由随机法选取)。

排除标准: ①将同时患有其他肿瘤疾病者排除; ②将其他具有严重并发症者排除;

纳入标准: ①实验患者自愿参与研究实验签署知情同意书; ②个人的精神状态均正常, 能够常规配合。

对照组试验对象, 年龄: 22 岁 -60 岁, 其均值为 (42.49±3.03) 岁, 共计男性患者: 26 例, 共计女性患者:

14 例;

试验组试验对象, 年龄: 23 岁 -59 岁, 其均值为 (42.51±3.17) 岁, 共计男性患者: 22 例, 共计女性患者: 18 例。

试验组、对照组比较后, 对象年龄、性别组间数据, 无差异 ($p > 0.05$)。可比性较好。

1.2 方法

实验人员具体护理服务实施过程中, 对照组施用常规护理模式干预: 在患者入院之后, 密切监测患者的病情变化情况, 对患者展开常规的健康教育, 包括维持性血液透析的治疗过程、注意事项等内容。提升患者的认知度, 遵医嘱实施药物透析干预, 每个星期实施两至三次, 每次实施四个小时的干预。在患者实施透析的过程中, 严格监测患者的各项生命体征, 及表情、皮肤的变化等, 任何异常出现, 及时实施处理操作。并实施常规的生活指导, 提升患者的自护能力。展开常规的心理干预, 与患者实施沟通及交流, 进一步改善患者的负性情绪, 提升其依从性及配合度, 确保治疗能够顺利开展。

实验人员具体护理服务实施过程中, 试验组施用临床路径结合营养护理模式: ①展开临床路径护理干预。在患者入院的第一日, 主动向患者介绍医院的环境, 以及治疗的医护人员的相关内容, 进一步加深患者对透析室以及设备的了解程度, 帮助患者熟悉环境, 降低陌生感, 并依据患者的实际情况, 实施透析班次的具体安排; 在第二日帮助患者实施全面、详细的检查, 了解患者的实际病情程度, 并主动讲解有关透析的相关注意事项, 提升患者的认知度; 在患者入院的第三日以及出院前的一日, 依照计划表对患者实施相应的透析干预, 并向其讲解透析的原理, 以及透析的不同方式, 加强巡视工作, 出现任何问题及时实施处理; 在患者出院前, 对患者实施用药指导, 以及运动、休息等指导, 向患者详细讲解生活中需要注意的相关事项等; ②展开营养护理干预。在患者实施透析的过程中, 依据患者的实际情况, 帮助患者制定更加适合其自身的饮食计划,

并培养其良好、科学的饮食习惯, 以膳食纤维、高蛋白等食物为主。在实施透析期间, 加强优质蛋白的补充, 能够有效将血浆的蛋白含量提升, 可通过进食精瘦肉、新鲜的牛奶等食物进行补充, 但是同时需要注意严格控制每日患者脂肪的摄入量, 注意高胆固醇食物应减少食用。若患者处于严重高糖、水肿、高血压、少尿的情况时, 需严格控制患者摄入钠盐的量。并指导患者在日常饮食中, 做到少吃豆制品避免诱发高钾, 少饮汤避免自身的体重过多增长, 可多进食冬瓜、紫菜、番茄等食物, 起到利尿的效果, 可多进食黑木耳、小米等食物, 起到降血脂、抗凝的效果。作为营养均衡, 给予患者充分的营养补给, 改善其营养不良的情况。

1.3 观察指标

1.3.1 护理满意度: 护理服务结束后, 试验对象家属经自评量表评估, 统计调查问卷结果, 所得分值依据以下评分标准分类: 非常满意 (85 ~ 100 分)、较为满意 (60 ~ 84 分)、不满意 (0 ~ 59 分)。

总护理满意度 = 非常满意率 + 较为满意率

1.3.2 生活质量测量值: 展开服务干预后, 试验人员经 SF-36 量表, 针对其生活质量展开评估, 心理功能、物质生活状态等均为其中的评分项目, 综合评分 0-100 分, 所得分值高患者生活水平较高。

1.4 数据处理

施行干预的试验对象, 所得数据值通过 SPSS22.0 软件检测, 统计学处理后可得 $P < 0.05$, 代表差异具有统计学意义, 以 ($\bar{X} \pm S$) 表示计量方式, t 作为检验值; $[n(\%)]$ 为计数方式, 应用 χ^2 检验计数资料。

二、结果

2.1 护理满意度

如下表 1, 研究数据分析, 护理服务工作完成之后, 评估试验对象护理满意度方面, 可得试验组 (95.00%) 高于对照组 (72.50%) ($p < 0.05$)。

表 1 护理满意度比对 [例数 (%)]

组别	非常满意	较为满意	不满意	护理满意度
对照组 (n=40)	12 (30.00)	17 (42.50)	11 (27.50)	29 (72.50)
试验组 (n=40)	18 (45.00)	20 (50.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
卡方	-	-	-	7.440
p	-	-	-	0.006

2.2 生活质量测量值

如下表 2, 研究数据分析, 护理服务工作完成之后, 评估试验对象生活质量测量值方面, 可得试验组心理功能评分 (84.16±4.28) 分、物质生活状态评分 (82.28±4.61) 分、

社会功能评分 (74.13±3.24) 分, 均高于对照组心理功能评分 (72.37±4.64) 分、物质生活状态评分 (73.13±4.62) 分、社会功能评分 (68.92±3.13) 分 ($p < 0.05$)。

表 2 生活质量测量值对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	心理功能评分		物质生活状态评分		社会功能评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	58.23±5.34	72.37±4.64	59.68±5.67	73.13±4.62	54.31±3.65	68.92±3.13
试验组	40	58.79±5.35	84.16±4.28	59.93±5.72	82.28±4.61	54.37±3.69	74.13±3.24
t 值		0.469	11.812	0.196	8.867	0.073	7.314
P 值		0.641	0.000	0.845	0.000	0.942	0.000

三、讨论

血液透析主要是应用半透膜的原理, 对患者的血液实

施净化^[5-6], 并将其患者身体内有害物质或者新陈代谢产物进一步过滤, 有效清除出体内, 常被应用于尿毒症等患者的治疗干预中。维持性血液透析在长期实施的过程中, 能

够有效净化患者的血液,缓解患者的临床症状,但在清除体内积聚的毒素和各种代谢产物的同时,也大幅减少了患者机体内部的营养物质,患者容易发生脂代谢异常、营养不良等情况^[7-9],这将会进一步引发心血管系统疾病。为改善这一情况,将患者的营养水平提升,并有效减少其治疗期间出现并发症的几率,需实施有效的护理干预。常规的护理模式并不能够满足现状,而临床路径结合营养护理模式能够有效改善患者的营养状态,效果较好。

研究结果能够得出,临床路径结合营养护理模式可以较好提升患者的护理满意度,试验组护理满意度高于对照组护理满意度($p < 0.05$)。在实施临床路径结合营养护理模式干预之后,患者自身的生活质量也随之提升,试验组心理功能评分、物质生活状态评分、社会功能评分高于对照组心理功能评分、物质生活状态评分、社会功能评分($p < 0.05$),这与周红英在《维持性血液透析患者的临床路径护理分析》^[10]一文中,提到的“研究组的护理满意度优于对照组的护理满意度($P < 0.05$)”一致,证明临床路径结合营养护理模式具有较好的护理效果。临床护理路径作为新型的一种护理模式,主要以时间为轴,将具有标准化的护理流程投入到由患者入院到出院的干预中,给予患者更加优质的护理服务体验。由入院时的健康指导、设备讲解等,进一步提升患者的认知度,加强对血液透析注意事项等讲解,进一步降低其治疗期间出现并发症的情况^[11-13]。加强与患者之间的沟通,降低其心理压力。同时在实施透析干预的过程中,依据患者的实际病史等情况,制定更加具有针对性的饮食规划,提升患者对良好饮食的重视度,并培养患者实施科学的饮食习惯,进一步将患者自我管理膳食的能力增强,改善其营养不良的情况,降低其治疗中存在的风险,进一步确保治疗的效果。

以此可证,临床路径结合营养护理模式实施后的效果相对更好,能够提升患者的护理满意度,提升患者的生活质量,更适宜推广至临床应用。

参考文献:

- [1] 霍晋熠,李阳,刘洋洋.基于循证医学的护理干预对糖尿病维持性血液透析患者皮肤瘙痒及营养不良的效果[J].护理实践与研究,2022,19(15):2282-2285.
- [2] 袁潇,吴清清,李益民,等.多学科协作居家营养管理策略在维持性血液透析患者中的应用[J].中国护理管理,2022,22(11):1664-1668.
- [3] 郑敏.低磷饮食干预对肾衰竭维持性血液透析患者营养状况和心理弹性的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(10):1829-1832.
- [4] 刘海霞,杨荣芳,金晶,等.医护一体化管理对维持性血液透析患者营养状况及血红蛋白水平的影响分析[J].贵州医药,2022,46(11):1845-1846.
- [5] 黄莉娟,李蓓,王俊,等.维持性血液透析患者衰弱发生的危险因素及运动联合营养支持小组干预的疗效观察[J].中国血液净化,2022,21(4):292-295.
- [6] 柴春丽,刘松梅,赵丹丹.医护-营养师一体化综合管理模式对血液透析CKD-MBD患者的影响[J].护理实践与研究,2022,19(21):3216-3221.
- [7] 潘海燕,曾建好,成月莹,等.营养护理干预对终末期肾病维持性血液透析患者生活质量的影响[J].海南医学,2021,32(5):678-680.
- [8] 姜利,夏丹,张静.维持性血液透析患者营养状态调查及循证理论下营养管理护理对其预后的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(21):63-66.
- [9] 赵盼利,濮晓欢,李贝贝.医护一体化护理模式对维持性血液透析患者营养指标及生存质量的影响[J].护理实践与研究,2021,18(22):3390-3393.
- [10] 周红英.维持性血液透析患者的临床路径护理分析[J].中国继续医学教育,2020,12(4):175-177.
- [11] 王慧,张佳馨,和玉,等.临床护理路径在维持性血液透析患者中的应用效果分析[J].河北医药,2020,42(19):3028-3031.
- [12] 顾建侠,顾政辉,虎佩莹.临床护理路径在维持性血液透析患者中的应用效果[J].中国保健营养,2020,30(4):156-157.
- [13] 侍珍珍,唐景凤,庄静.基于行为转变理论的护理干预对维持性血液透析患者饮食管理依从行为及营养状况的影响[J].中国医药导报,2020,17(32):169-172.