

全面控制护理干预对行血液透析治疗的终末期肾病患者 临床预后与营养状况的成效分析

江小笛

西安交通大学医学院第一附属医院 肾脏内科 710061

摘要:目的 分析全面控制护理干预对行血液透析治疗的终末期肾病患者临床预后与营养状况的成效。方法 选取 62 例 2021 年 5 月-2022 年 2 月期间在我院行血液透析治疗的终末期肾病患者为研究对象, 将病例名单进行汇总, 并打乱病例序号, 随机抽取 31 例作为常规组, 另 31 例作为实验组。前者行基础护理, 后者行全面控制护理, 观察两组患者营养指标、不良情绪评分的变化, 对比两组患者护理满意度、依从性及舒适度评分。结果 护理后, 两组各项营养指标水平均有提升, 且实验组优于常规组($P<0.05$); 两组患者不良情绪均有所改善, 且实验组分值低于常规组($P<0.05$); 实验组护理满意度、依从性及舒适度评分均高于常规组($P<0.05$); 结论 全面控制护理干预对行血液透析治疗的终末期肾病患者护理效果较好, 可作为首选护理方式。

关键词: 血液透析治疗; 终末期肾病; 全面控制护理干预

Analysis of the effectiveness of comprehensive control of nursing intervention on the clinical prognosis and nutritional status of patients with end-stage nephropathy treated with hemodialysis

Xiaodi Jiang

The First Affiliated Hospital of the School of Medicine of Xi'an Jiaotong University Department of Nephrology 710061

Abstract: Objective To analyze the effectiveness of comprehensive control of nursing intervention on the clinical prognosis and nutritional status of patients with end-stage nephropathy treated with hemodialysis. Methods 62 patients with end-stage kidney disease who underwent hemodialysis treatment in our hospital from May 2021 to February 2022 were selected as research subjects, the list of cases was summarized, and the case serial number was disrupted. 31 cases were randomly selected as the routine group, and the other 31 cases were randomly selected as the experimental group. The former carried out basic care, while the latter carried out comprehensive control care, observed the changes in nutrition indicators and bad mood scores of the two groups of patients, and compared the nursing satisfaction, compliance and comfort scores of the two groups of patients. Results After nursing, the nutritional indicators of the two groups were improved, and the experimental group was better than the conventional group ($P<0.05$); the adverse mood of the patients in both groups was improved, and the score of the experimental group was lower than that of the conventional group ($P<0.05$); the nursing satisfaction, compliance and comfort scores of the experimental group were higher than that of the conventional ($P<0.05$); Conclusion Comprehensive control nursing intervention has a good effect on end-stage nephropathy patients undergoing hemodialysis treatment, which can be used as the preferred nursing method.

Keywords: Hemodialysis treatment; End-stage nephropathy; Comprehensive control of nursing intervention

终末期肾病主要是指慢性肾衰竭的晚期阶段, 此阶段的肾病患者需通过血液透析治疗来延长生存周期^[1]。有研究发现^[2], 终末期肾病患者机体的营养吸收能力、免疫功能及抵抗力相对较差, 加之血液透析治疗会使患者体内营养成份大量流失, 故大部分患者经血液透析治疗后均存在营养不良现象, 且伴有感染等各种并发症风险。对此, 临床常通过护理干预改善患者透析后的营养状况, 降低并发症风险, 本文旨在分析全面控制护理干预对行血液透析治疗的终末期肾病患者临床预后与营养状况的成效, 内容如下:

一、资料与方法

1. 一般资料

选取 62 例 2021 年 5 月-2022 年 2 月期间在我院行血液透析治疗的终末期肾病患者为研究对象, 将病例名单进行汇总, 并打乱病例序号, 随机抽取 31 例作为常规组, 另 31 例作为实验组。常规组平均年龄(60.32 ± 6.40)岁, 平均病程(4.03 ± 2.15)年, 平均体重指数(25.01 ± 2.40) kg/m^2 。实验组平均年龄(61.02 ± 6.52)岁, 平均病程(3.89 ± 2.60)年, 平均体

重指数(24.90±2.38)kg/m²。两组病例资料无差异, 不具统计学意义($P>0.05$); 有可比性。

2.方法

常规组采用基础护理: 主要包括透析前对患者及家属进行知识干预、心理干预, 透析中密切监测患者各项身体指标, 对水肿、导管感染等不良现象做好及时发现与处理, 以及透析后的用药指标等等。

实验组采用全面控制护理: ①方案制定。组建全面控制护理小组, 小组成员包括 1 名护士长、1-2 名透析医师及 2-3 名护理经验丰富的护理人员。根据血液透析的流程分析患者各项指标在各个时段适用于透析的标准, 并充分考虑患者的实际病情, 根据透析标准为患者制定针对性控制护理方案, 使患者肢体状态及生理指标能够在透析前后维持在正常水平。②防感染护理。优化透析环境, 做好透析室的通风工作, 强化消毒意识, 控制透析区域内的人员流动, 避免交叉感染。③营养支持。透析治疗虽能在一定程度上患者的病情, 但经透析治疗后患者机体内部的营养会大量流失, 临床发现, 对行血液透析治疗的终末期肾病患者而言, 每 12 小时的透析治疗, 患者机体即流失约 4g 的营养成分, 因此应注重对患者的营养护理。其中, 对于蛋白质的摄入量应结合患者的体重进行灵活调节, 正常情况下蛋白质摄入量应在 1.2g/kg 左右, 在含蛋白质成份的食物种类选择上, 以牛奶、鸡蛋、肉类为主。对糖分的摄入量应在 5g/kg 左右, 脂肪摄入量在 2g/kg 左右, 营养干预期间主食以米饭、面食为主。④心理护理。首先对患者的不良情绪进行评估, 其次与患者及其家属进行沟通, 鼓励患者表达内心想法, 从而找出导致患者出现不良情绪的原因, 最后给予针对性心理干预。

3.观察指标

(1) 对比两组患者护理前后白蛋白、血红蛋白及前白蛋白三项营养指标的水平。

(2) 对比两组患者护理前后不良情绪评分, 不良情绪为焦虑、抑郁情绪, 其中, 焦虑情绪评分使用 SAS 自测量表^[3]进行分数评定, 共计 15 小项, 分值 0-60 分; 抑郁情绪评分使用 SDS 自测量表^[4]进行分数评定, 共计 12 小项, 分值 0.60 分, 上述分值越高代表患者焦虑、抑郁情绪越严重。

(3) 对比两组护理满意度、依从性及舒适度评分, 均采用调差问卷的形式, 其中, 护理满意度即患者对本次护理的主观评价, 主要围绕护理质量、护理流程等方面; 护理依从性即患者在本次护理过程中的配合程度, 主要围绕按时服药、规律睡眠等方面; 护理舒适度即患者的护理感受, 主要围绕精神状态、肢体疼痛等方面。上述指标分值越高说明护

理效果越好。

4.统计学处理

使用 SPSS 22.0 工具做数据分析, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 用 t 检验, 计数资料用 n (%) 表示, 用 χ^2 检验。若 $P<0.05$, 则说明具有统计学意义。

二、结果

1.两组患者护理前后各项营养指标对比

护理前, 两组患者各项营养指标无差异($P>0.05$); 护理后, 两组各项营养指标水平均有提升, 且实验组优于常规组($P<0.05$); 详见表 1。

表 1 两组患者护理前后各项营养指标对比 [($\bar{x} \pm s$); g/L]

组别	例数	白蛋白		血红蛋白		前白蛋白	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	31	32.73 ±2.57	34.60± 2.24 ^x	93.54± 15.03	96.83± 16.10 ^x	217.3 8±28. 22	230.3 6±26. 13 ^x
实验组	31	32.89 ±2.69	38.71± 3.05 ^x	93.02± 15.15	111.06 ±17.17 x	217.6 5±29. 17	249.1 2±25. 04 ^x
t	-	0.022	6.688	0.015	5.202	0.013	5.306
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注: 与护理前比较, ^x $P<0.05$

2.两组患者护理前后不良情绪评分对比

护理前, 两组患者均存在焦虑、抑郁情绪, 且不良情绪评分接近($P>0.05$); 护理后, 两组患者不良情绪均有所改善, 且实验组分值低于常规组($P<0.05$); 详见表 2。

表 2 两组患者护理前后不良情绪评分对比 [($\bar{x} \pm s$); 分]

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	31	49.54±2.03	40.83±2.10 ^x	52.38±2.22	40.36±2.13 ^x
实验组	31	50.02±2.15	31.06±1.17 ^x	52.65±2.17	30.12±1.04 ^x
t	-	0.015	5.202	0.013	5.306
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注: 与护理前比较, ^x $P<0.05$

3.两组患者护理满意度、依从性及舒适度评分对比

实验组护理满意度、依从性及舒适度评分均高于常规组($P<0.05$); 详见表 3。

表 3 两组患者护理满意度、依从性及舒适度评分对比
[($\bar{x}\pm s$); 分]

组别	例数	护理满意度	护理依从性	护理舒适度
常规组	31	62.21±2.65	65.85±2.08	75.76±5.14
实验组	31	88.34±5.20	89.37±5.19	89.22±6.35
<i>t</i>	-	5.495	5.687	5.505
<i>P</i>	-	<0.05	<0.05	<0.05

三、讨论

据资料记载^[5],我国肾衰竭疾病的年发病率目前已超过10%,且仍处于逐渐上升的趋势,就终末期肾病患者而言,及时采取治疗极为重要。血液透析作为维持终末期患者生命的主要治疗手段之一,基于此种治疗方式的特殊性,患者体内营养成分极易流失,因此对行血液透析治疗的患者采用护理干预极为重要。在常规护理模式下,虽能在一定程度上保证患者的基本健康,但护理效果过于单一,患者经常规护理后的饮食结构无法得到改善,营养不良、食欲低下、感染等现象仍不可避免。而全面控制护理则很好的补充了常规护理的不足。本次研究结果显示:护理后,两组各项营养指标水平均有提升,且实验组优于常规组($P<0.05$);两组患者不良情绪均有所改善,且实验组分值低于常规组($P<0.05$);实验组护理满意度、依从性及舒适度评分均高于常规组($P<0.05$);此结果与阎燕^[1]等学者的研究结果一致,表明全面控制护理作为一种新型的维持性控制干预法,通过全面的指定性干预

手段,使患者机体各个器官得到了维护,并在一定程度上优化了患者的心理健康,对患者机体内的营养成份做到了及时补充,因此护理效果较为可观。

综上,较一般护理相比,全面控制护理干预对行血液透析治疗的终末期肾病患者的护理效果更佳,主要体现在改善患者机体营养状况、提升预后效果等方面,值得应用与推广。

参考文献:

- [1]井玉梅,吕亚莉.饮食护理对终末期肾病维持血液透析患者治疗效果的影响研究[J].黑龙江中医药,2021,50(05):269-270.
- [2]张玉君,刘宇兰,黄玉梅,赖碧莹.探究营养指导在终末期肾病血液透析患者护理中的应用价值及对患者生活质量的影响[J].中国实用医药,2021,16(27):188-191.
- [3]葛炎玲,张亚辉,曹晨曦.营养联合护理干预对终末期肾病维持性血液透析患者睡眠和生活质量的影响[J].包头医学院学报,2021,37(06):78-80.
- [4]黄升.营养护理对终末期肾病血液透析患者营养情况及生存质量的影响评价[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(82):263-264.
- [5]刘春花,管芳龄,卢莎莎,陈惠萍,周锡欣.终末期肾病维持性血液透析病人延续性护理需求及其影响因素调查[J].全科护理,2021,19(15):2133-2135.
- [6]阎燕,吕瑛,张安新.用5A管理模式对接受维持性血液透析治疗的终末期肾病患者进行健康教育的效果[J].当代医药论丛,2020,18(01):2-4.