

肾内科护理慢性肾衰竭血液透析患者应用延续性护理效果观察

梁 倩

华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院, 湖北 武汉 430014

摘要:目的:观察肾内科护理慢性肾衰竭血液透析患者应用延续性护理效果。方法:自本院肾内科护理慢性肾衰竭血液透析患者中随机抽取110例,实验自2019年1月开始,至2020年1月结束,盲选法分为对照组(55例)、延续组(55例),对照组应用常规护理,延续组应用延续护理,对比两组自我护理能力。结果:延续组自我护理能力各项评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。结论:肾内科护理慢性肾衰竭血液透析患者在透析的过程中使用延续护理,对于患者自我管理能力的提升较好,对于慢性疾病的管理中取得较好的效果。

关键词:肾内科护理;慢性肾衰竭;血液透析;延续性护理

慢性肾衰竭在临床中的发生率较高,因为各种原因导致的肾实质损伤而导致肾脏发生萎缩,基本功能发生障碍,造成体内的水、电解质以及酸碱度失去平衡,引起全身系统受到影响,需要通过血液透析进行治疗,维持体内的电解质平衡,去除血液中杂质。但是血液透析时间较长也会出现一些身体内的不适反应,而且患者也会出现较大的心理负担,因此在透析期间科学规范的护理措施非常关键,为慢性疾病患者提供院内、院外各项措施,更好的配合疾病治疗^[1]。本文对肾内科护理慢性肾衰竭血液透析患者应用延续性护理效果进行观察,分析如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

自本院肾内科护理慢性肾衰竭血液透析患者中随机抽取110例,实验自2019年1月开始,至2020年1月结束,盲选法分为对照组(55例)、延续组(55例),详细资料:对照组男性29例(52.76%),女性26例(47.27%),年龄:45-75岁,平均年龄(60.21±14.65)岁;延续组男性27例(49.09%),女性28例(50.51%),年龄:44-75岁,平均年龄(59.76±14.98)岁。分析两组患者病例数、年龄无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组透析期间进行口头健康教育,对患者进行心理安慰,透析期间关注生命体征,而在透析结束之后给予饮食、健康以及运动指导。

延续组在上述基础上给予延续护理,措施包括:成立专门的延续护理小组,由护士长担任小组组长,收集患者的临床基本资料,了解患者的疾病情况、药物使用情况、生命体征、精神心理等,制定适宜的延续护理方案;每次透析之后立即进行电话随访工作,询问患者的饮食、尿量和睡眠,给予适宜的饮食指导,规定饮食清淡,并对患者的心理状态进行评估;指导患者对静脉留置针进行科学护理,注意保持留置针外敷料的干燥清洁,不可使管路受到挤压,不可提重物,并讲解保持内瘘通畅的方法,一旦发生异常及时就医;建立微信群,主动向患者讲解疾病知识,提醒天气变化时的注意事项、何时进行血液透析,并在患者透析期间给予面对面的交流,对患者各指标进行对比。

1.3 观察指标

对比两组自护能力,评价使用ESCA(自我管理能力)量表进行评价,详细指标包括健康知识、自我概念、自护责任感以及自护技能,每项10分。

1.4 统计学处理

本次临床效果研究的数据使用SPSS22.0统计软件进行处理分析,计量资料使用t检验($\bar{x} \pm s$),计算资料使用 χ^2 检验[n(%)], $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

延续组自我护理能力各项评分均高于对照组, $P < 0.05$,详见表1。

表1 分析两组自我护理能力($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	健康知识	自我概念	自护责任感	自护技能
对照组(n=55)	5.23±2.14	4.67±2.15	5.21±1.34	4.33±2.15
延续组(n=55)	7.33±1.67	8.11±1.12	7.12±1.56	6.34±2.87
t	5.737	10.524	6.889	4.157
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

慢性肾衰竭属于一种进行性疾病,随着疾病的发展患者肾脏逐渐失去自身的能力,身体各项指标发生问题,而血液透析则可以将体内的有害物质和杂质去除,实现血液净化的目的,该方法操作简单便捷,但是患者每周需要按照规定的时

间进入医院进行透析,其余时间可在家中修养,因此科学的护理配合非常关键。上表中的数据分析中,延续组自我护理能力各项评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。原因:延续性护理模式的加入,保证患者在不同场所均得到照顾,实现护理的连续性和协调性,为患者制定个性化的护理方式,将院内护理与院外护理相结合,护理措施更加具有针对性,患者的接受度也较高^[2];延续性护理是在常规护理上的延伸,通过建立延续护理小组的方式对患者进行针对性的指导,实施动静脉管瘘、饮食结构和健康教育,患者更加激进的配合治疗,理解进行血液透析的意义,了解在治疗期间需要进行的各项配合,提升治疗的整体依从性,同时进行适宜的电话随访工作,对不良习惯进行纠正,使患者的自护能力得到更加显著的提升,以配合透析,提升治疗质量^[3]。

综上所述,肾内科护理慢性肾衰竭血液透析患者应用延续性护理对于自护能力的提升效果较好,属于一种理想的护理模式,综合使用效果较好。

参考文献

- [1] 罗秀媚,陈翠清,陈丽醒.延续性护理干预对慢性肾衰竭血液透析患者疗效、生活质量及遵医行为的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(9):1341-1344.
- [2] 张红,吴春兰.对接受血液透析治疗的慢性肾衰竭患者实施延续性护理的效果探究[J].当代医药论丛,2018,16(24):244-245.
- [3] 吴金梅.延续性护理对慢性肾衰竭血液透析患者负面情绪及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(9):82-84.