

三维一体延续性护理在维持性血液透析的运用

党聪蕊 王思佳*

空军 986 医院血透室 陕西 西安 710054

【摘要】：目的：针对糖尿病肾病维持性血液透析患者实施治疗，分析三维一体延续性护理策略，以便于提升血液透析的依从性和应用效率。**方法：**针对 80 例糖尿病肾病维持性血液透析患者为对象，时间为 2021 年 1 月 -2022 年 9 月，按照随机分组法将患者划分为两个组别，对照组为常规护理，观察组为三维一体延续性护理，对比治疗成果。**结果：**从数据可见，观察组患者在血液透析依从率上高于对照组，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时，在糖尿病指标，以及白蛋白、前白蛋白指标上，观察组患者属于优于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)。最后，在生活质量指标对比下，观察组各维度数据均优于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)。**结论：**采用三维一体延续性护理对于糖尿病肾病维持性血液透析患者，有助于改善患者的病情，提升患者的治疗依从性，在一定程度上提升了患者的生活质量，加强了护理的整体水平，值得推广。

【关键词】：三维一体延续性护理；糖尿病肾病；维持性血液透析

The Application of 3D Integrated Continuity Nursing in Maintenance Hemodialysis

Congrui Dang Sijia Wang*

Air Force 986 Hospital Hemodialysis Room Shaanxi Xi'an 710054

Abstract: Objective: To treat the maintenance hemodialysis patients with diabetic nephropathy, and analyze the 3 D integrated continuous care strategy, so as to improve the compliance and application efficiency of hemodialysis. Methods: For 80 maintenance hemodialysis patients with diabetic nephropathy from January 2021 to September 2022, the patients were divided into two groups according to the randomization method, the control group was routine care, the observation group was three-dimensional integrated continuous care, and the treatment results were compared. Results: According to the data, the hemodialysis compliance rate of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). At the same time, in terms of diabetes index, albumin and prealbumin index, the observation group was superior to the control group, with significant differences ($P < 0.05$). Finally, under the comparison of QoL indicators, the data of the observation group were better than that of the control group, with significant differences ($P < 0.05$). Conclusion: The adoption of 3 D integrated continuous nursing for maintenance hemodialysis patients of diabetic nephropathy can help improve the condition of patients, improve their treatment compliance, improve the quality of life of patients to a certain extent, and strengthen the overall level of nursing, which is worth promoting.

Keywords: Three-dimensional integrated continuity of care; Diabetic nephropathy; Maintenance hemodialysis

糖尿病肾病属于糖尿病患者发病率高的并发症，患者由于血糖处于高水平状态，肾功能由此受到比较大的影响，由此威胁到患者的生命安全^[1]。在治疗中，维持性血液透析也是常见促使，可以利用血液净化技术将患者血液中的有毒有害物质进行清除，降低对患者肾功能的干扰。但是在长期的治疗下，患者也存在倦怠情绪，自我效能感下降，血糖的控制效果出现波动，故而应当采取合适的护理方案进行调节，协助患者积极治疗，稳定血糖指标^[2]。在三位一体护理下，通过医院、社区、家庭之间的相互配合，能够提升延续护理的有效性能，护理工作全面、连续，达成了更优质的指导效果^[3]。鉴于此，针对 80 例糖尿病肾病维持性血液透析患者为对象，时间为 2021 年 1 月 -2022 年 9 月，对护理方案和成效予以汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

针对 80 例糖尿病肾病维持性血液透析患者为对象，时间为 2021 年 1 月 -2022 年 9 月，按照随机分组法将患者划分为两个组别，观察组女性 24 例，男性 16 例，年龄范围是 49-70 岁，平均年龄 59.12 ± 7.33 ，糖尿病病程 2-11 年，平均病程 7.03 ± 1.47 年；对照组中男性 19 例，女性 21 例，年龄范围是 48-71 岁，平均年龄 58.01 ± 8.34 岁，糖尿病病

程 2-10 年，平均病程 7.47 ± 1.57 年。两组患者基本情况无明显差异，资料可比 ($P > 0.05$)。

纳入标准：①患者对本次调研知情，并且愿意将个人治疗数据用于临床研究；②患者具有清晰的自我认识，在与医护人员沟通中并无障碍且具有成年人的理解能力；③病历完整真实无隐瞒。

排除标准：①患者伴有认知障碍或伴有精神病既往病史；②治疗期间依从性差；③患者由于个人原因，以选择中断治疗或转院治疗。

1.2 实验方法

对照组为常规护理，针对患者讲解糖尿病肾病的产生与治疗，对维持性血液透析的开展和要点进行说过，登记好患者的联系方式，并在透析期间如果存在不适及时给予治疗干预。在护理工作中重视对患者的情绪关注，如果患者情绪低落、缺乏信心，配合度下降，可在询问中解决患者的心理顾虑，给予患者治疗信心，讲解康复维持效果较好的成功案例，并鼓励患者坚持治疗。

观察组为三维一体延续性护理，第一，建立护理小组，由主治医师、主管护师、责任护士、专科护士、社区医护人员共同组成，要加强组内专业培训，强化专业知识和沟通技巧。第二，制定护理方案，结合患者的实际情况展开

工作，对患者的康复情况可以主治医师反馈为根本，调整延续护理的侧重点。第三，建立微信群联系患者和家属，共同搭建康复指导的远程平台，并且有医院、社区医护人员共同参与，针对患者治疗中的问题进行解答，也可以推送健康小知识进行分享^[4]。第四，在护理期间中，首先要让患者了解糖尿病肾病，针对护理人员加强用药知识、生活注意事项的学习，特别是在饮食中，糖尿病患者具有特殊性，需要控制高糖、高脂食物摄入，并对患者的饮食爱好进行了解，制定营养搭配的饮食方案，可由家属协助落实。第五，加强对患者的心理辅导。针对情绪消极，缺乏治疗信心的患者进行一对一谈话，分析患者消极情绪产生的主要根源，如治疗不适度高、经济压力大、担心病情恶化等，医护人员应当传达积极向上的能量，给予患者支持。第六，用药指导，在注射胰岛素后患者不应当剧烈运动，且在半小时后用食。关注患者是否存在私自停药、更改用药剂量的情况，以及患者的血糖指标波动情况。第七，加强病情监测，如社区护理人员可上门指导，记录患者的血压、血糖数据，针对不良情况进行讲解，给予患者更多的人文关怀^[5]。

1.3 评价标准

对患者的血糖水平以及血钾、血磷指标进行测定，患者需要在清晨空腹状态下进行静脉血采集，以及餐后 2 小时采集。以全自动生化分析仪测定相应指标。

对比患者的治疗依从性，从用药情况、饮食情况进行统计分析。

对比患者的营养状况指标，主要为白蛋白和前白蛋白。

对比患者的生活质量，采用生活质量综合评定问卷

(GQOLI-74 量表)，涉及四个维度的内容，分别是物质生活、社会功能、心理功能、躯体功能，随后计算总体生活质量，针对 4 个维度 20 个因子进行计算，并可按照 (维度分 -80) × 20 ÷ 320 计算总分。

1.4 统计方法

SPSS 23.0 处理数据，t 作用是：检验计量资料，其表现形式是 (x±s)，χ² 作用是：检验计数资料，其表现形式是 [n (%)]。P < 0.05，差异显著。

2 结果

2.1 两组患者护理依从性对比

观察组患者在血液透析依从率上高于对照组，即观察组为 95.0% (38/40)，对照组则为 72.5% (29/40)，具有统计学意义 (P < 0.05)。

2.2 两组患者血糖、血钾、血磷指标对比

在空腹血糖、餐后两小时血糖以及血钾、血磷指标上，观察组分别为 (6.14±0.36) mmol/L、(7.81±0.25) mmol/L、(1.93±0.22) mmol/L、(4.51±0.54) mmol/L，优于对照组 (7.27±0.50) mmol/L、(9.91±0.78) mmol/L、(2.14±0.16) mmol/L、(5.34±0.65) mmol/L，对比差异显著 (P < 0.05)。

2.3 两组患者营养指标对比

在营养指标白蛋白、前白蛋白水平上，观察组患者分别为 (40.63±2.96) g/L 和 (203.66±20.79) mg/L，对照组患者分别为 (38.11±2.14) g/L 和 (178.96±18.55) mg/L，差异显著 (P < 0.05)。

2.4 两组患者护理后生活质量对比

观察组 GQOLI-74 量表中各维度评分均显著高于护理前，且显著高于对照组 (P < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者生活质量对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	物质生活	社会功能	心理功能	躯体功能	总体生活质量
对照组	护理前 (n=40)	72.86 ± 10.63	70.95 ± 10.12	73.96 ± 10.21	72.91 ± 10.31	73.70 ± 10.23
观察组		72.69 ± 10.32	70.99 ± 10.52	73.00 ± 10.18	72.98 ± 10.23	73.75 ± 10.25
检验值	t	0.072	0.017	0.421	0.030	0.021
	P	0.942	0.986	0.674	0.975	0.982
对照组	护理后 (n=40)	81.92 ± 10.10	79.35 ± 10.52	85.92 ± 10.31	78.90 ± 10.10	83.58 ± 10.42
观察组		90.91 ± 10.01	91.00 ± 10.03	96.02 ± 10.05	88.67 ± 10.12	93.02 ± 10.24
检验值	t	0.998	5.069	4.436	4.321	4.086
	P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

糖尿病在我国的发生率较高，且糖尿病肾病作为严重的并发症威胁到患者的生命健康。在患者的治疗中，血液透析属于常见模式，可以缓解患者肾脏负担，延续生命。但是在治疗下患者存在较大的心理压力和压力，这也是十分普遍的一种情况，故而，我们要加强对患者的护理指导，提升患者的治疗依从率，稳定治疗成效^[6]。

在近年来，三维一体管理模式的应用也得到了业内的

认可，能够规范患者的生活行为，改正不良习惯，防止疾病加重，也提升了护理人员责任意识，积极地与患者进行沟通、指导，患者的自我护理能力提升，错误观念也得到纠正^[7]。简单而言，三维一体延续护理方案从患者心理、生理、社会三个角度进行指导，也提升了医院、社区、家属之间的配合，在护理期间，延续了透析指导，患者能够感受到高质量的护理服务。除了用药治疗外，患者还需要控制血糖、血钾、血磷指标，同时要注重饮食，规律作息。

患者在长期的治疗下,也会存在身心疲惫的情况,这就需要护理人员切实考虑患者的意愿和困难,给予解答和帮助,为患者制定个性化的延续护理服务方案,加强良好护患关系建立^[8]。

在对患者进行深入分析的过程中,要明确维持性血液透析的要点和作用。即将患者的动脉、静脉血引出体外,并通过血液和透析液之间的物质交换,利用透析器将血液重新输回体内,其目的则是清除有毒物质,补充患者身体所需的物质,确保机体内环境的稳定,并加强对肾损伤细胞的修复^[9]。对于肾损伤可逆的患者,在肾功能恢复后可以停止血液透析,对于不可逆的患者则要采取维持性血液透析,虽然这种方案能够延长患者生存期,但对机体造成的伤害不言而喻,需要加强对患者的护理协助。常规护理虽然能够指导患者改善生活,但是缺乏针对性,效果不够突出^[10]。相比之下^[11],采用三维一体延续性护理可以结合

维持性血液透析的特点、糖尿病肾病的特点实施指导,帮助患者积极面对疾病,并调研患者的病情恢复情况,是否存在异常波动、不良事件等。有学者提出^[12],三维一体护理指导,可以从结构-过程-结果三个层面对患者的血糖控制情况进行指导,分析患者的病情严重程度。不仅在住院期间给予关怀,还在患者离院后对护理工作进行延伸,强调身心状态对患者的治疗影响,最终改善了患者的生活质量。结合本次调研可见,观察组患者不仅护理依从性高,在血糖指标、营养指标上均给出了更好的反馈结果,且 GQOLI-74 量表中各维度评分均高于对照组,都足以说明三维一体延续性护理的应用优势。

综上所述,采用三维一体延续性护理对于糖尿病肾病维持性血液透析患者,有助于改善患者的病情,提升患者的治疗依从性,在一定程度上提升了患者的生活质量,加强了护理的整体水平,值得推广。

参考文献:

- [1] 龙月. 分析延续性护理干预在糖尿病肾病患者维持性血液透析护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(20): 126-128.
- [2] 范良月, 陆丽娜, 刘梦莹. 糖尿病肾病维持性血液透析老年患者行三位一体延续性护理对白蛋白和前白蛋白的效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(08): 5-9.
- [3] 沈慧琴, 张莉, 陈思琪, 万意娟. 三维一体延续性护理在维持性血液透析患者中的应用 [J]. 透析与人工器官, 2021, 32(01): 70-72.
- [4] 李苹, 陈瑶, 王蕾. 三维一体延续性护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者生活质量的影响 [J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(02): 237-239.
- [5] 解韦韦. 延续性护理在糖尿病肾病维持性血液透析病人中的应用 [J]. 当代临床医刊, 2021, 34(01): 14-21.
- [6] 张芳芳. 延续性护理在维持性血液透析病人中的应用分析 [J]. 名医, 2020(14): 146-147.
- [7] 王蕾, 孔敏. 维持性血液透析糖尿病肾病患者行延续性护理干预的效果分析 [J]. 系统医学, 2020, 5(18): 187-189.
- [8] 孙小莉, 陈瑞燕, 余蕾. 三维一体延续性护理在糖尿病肾病维持性血液透析患者中的应用 [J]. 海南医学, 2020, 31(09): 1217-1220.
- [9] 时翠勤, 李虹. 基于奥马哈系统的延续护理对血液透析患者自护能力及生活质量的影响 [J]. 实用医药杂志, 2020, 37(04): 369-372.
- [10] 仲晓. 延续性护理干预对糖尿病肾病患者维持性血液透析的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2019(16): 138+166.
- [11] 张海祖, 王静. 延续性护理对糖尿病肾病终末期患者维持性血液透析的预后分析 [J]. 心理月刊, 2018(07): 164.
- [12] 杨红菊, 张春林, 王能萍. 延续性护理干预对维持性血液透析糖尿病肾病患者治疗依从性的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(12): 18-19.