

延续性护理在慢性肾衰竭血液透析患者护理中的应用效果

刘永会

上海中医药大学附属龙华医院，上海 200032

【摘要】目的：分析在对慢性肾衰竭血液透析患者护理中应用延续性护理的效果。方法：选取我院 2017 年 7 月-2019 年 4 月收治的 64 患者作为研究对象，并且将其随机分为对照组和实验组，每组各 32 例患者。对照组采用常规的方式进行护理干预，实验组在常规护理的基础上采用延续性护理措施，对比两组患者最终护理效果。结果：对比两组患者护理后健康评分，实验组患者实际情况优于对照组，且数据差异明显有统计学意义 ($P < 0.05$)；对比两组患者护理后满意度比较中发现，对照组满意度低于实验组，差异十分明显具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：对慢性肾衰竭血液透析患者护理中应用延续性护理有着良好的护理效果，有效减少了透析并发症的发生概率，充分提升了患者生活质量和护理满意度，因此值得在临床中应用和推广。

【关键词】延续性护理；慢性肾衰竭；血液透析；护理效果

慢性肾衰竭 (CRF) 是指各种原因造成慢性进行性肾实质损害，致使肾脏明显萎缩，不能维持基本功能，临床出现以代谢产物潴留，水、电解质、酸碱平衡失调，全身各系统受累为主要表现的临床综合征。当 CRF 患者 GFR $6 \sim 10 \text{ ml/min}$ (血肌酐 $> 707 \mu \text{ mol/L}$) 并有明显尿毒症临床表现，经治疗不能缓解时，需进行透析治疗。合理的透析，大多数患者能存活 15~20 年以上。但长期进行置管容易导致患者出现其他综合症，给患者生活带来严重影响。故积极采取科学有效的护理措施对于慢性肾衰竭血液透析患者恢复健康来说十分重要。延续性护理是护理工作当中重要组成部分，更是患者住院护理的延伸，目的是为了能够让患者在恢复期可以得到良好护理^[1-2]。基于此，本文对慢性肾衰竭血液透析患者护理中应用延续性护理的应用效果进行详细探究，现将研究结果报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 7 月-2019 年 4 月收治的 64 患者作为研究对象，并且将其随机分为对照组和实验组，每组各 32 例患者。对照组采用常规的方式进行护理干预，实验组在常规护理的基础上采用延续性护理措施，对比两组患者最终护理效果。实验组中男性患者 19 例，女性患者 13 例，年龄范围 28-70 岁，平均年龄为 (45.25 ± 3.75) 岁；对照组组当中男性患者 18 例，女性患者 14 例，年龄范围 29-71 岁，平均年龄为 (45.88 ± 4.12) 岁。两组患者的一般资料均无明显性差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，因此具有一定的可比性。

1.2 方法

对照组采用常规的方式进行护理干预，首先护理人员向患者解释慢性肾病的发病原因以及在进行血液透析过程中注意事项，

以此降低患者紧张和焦虑情绪。患者每次透析之前需详细记录其生命体征以及血尿素氮等各项指标，透析中严格监测患者的血压以及呼吸和脉搏等生命体征，记录患者脱水量和肝素用量等。如若患者在透析中出现并发症，护理人员立即告知主治医师，遵医嘱配合处理。

实验组在常规护理的基础上采用延续性护理措施。第一：成立延续性护理小组。本小组共有 7 位成员，护士长担任护理小组组长，其他成员要求均具有不低于 4 年的血液透析护理工作经验。组织成员学习慢性肾病血液透析护理相关知识，同时制定护理方案。第二：患者出院前为其建立个人档案，包括患者姓名、家庭住址和联系方式等，护理小组成员与患者保持定期沟通。患者出院后每周对其进行电话随访，30d 后改为每月一次电话随访，询问患者饮食情况以及睡眠情况，叮嘱患者用药重要性以及饮食相关禁忌。告知患者劳逸结合的重要性，以散步为主进行适当运动，根据患者实际情况制定运动计划。

1.3 观察指标

对比两组患者护理后健康评分，使用 SF-36 表进行测量，包括患者生理功能、躯体疼痛、社会功能以及活力和心理健康；对比两组患者护理后满意程度，包括非常满意、基本满意和不满意，总满意度等于非常满意度和基本满意度总和。

1.4 数据处理

本次研究均行 SPSS20.0 软件处理，其中计量资料两组患者护理前后 SAS 以及 SDS 评分和护理后健康评分对比用 $(\bar{X} \pm S)$ 的形式表示，行 t 检验；计数资料两组患者护理后满意程度对比用 $[n(\%)]$ 的形式表示，行 X² 检验，当两组患者数据展现出明显差异，同时数据出现 $P < 0.05$ 时说明具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理后健康评分, 实验组患者实际情况优于对照组, 且数据差异明显有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见下表:

表 1 两组患者护理后健康评分 ($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	社会功能	活力	心理健康
对照组	32	42.4±8.9	39.5±5.6	43.3±3.9	54.8±4.6	53.4±3.6
实验组	32	57.9±9.4	25.7±4.8	61.7±9.2	68.9±6.6	64.6±4.5
t		6.7734	10.5841	10.4164	9.9145	10.9940
p		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 对比两组患者护理后满意度比较中发现, 实验组患者满意度为 96.87%, 对照组患者满意度为 75%, 对照组满意度低于实验组, 差异十分明显具有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 2 所示:

表 2 两组患者护理满意度分析 ($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
实验组	32	20 (62.50)	11 (34.38)	1 (3.13)	31 (96.87)

参考文献:

- [1] 同辉. 延续性护理在慢性肾衰竭血液透析患者护理中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2019, 28(13): 2457-2459.
- [2] 高凤兰. 慢性肾衰竭血液透析患者中应用延续性护理的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(41): 230-231.
- [3] 赵桂红. 延续性护理在慢性肾衰竭患者血液透析中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(92): 231.
- [4] 赵桂红. 延续性护理在慢性肾衰竭患者血液透析中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(80): 286.
- [5] 李靖. 延续护理在 88 例慢性肾衰竭患者血液透析中应用研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(47): 188.

验
组

对	32	15 (46.88)	9 (28.12)	8 (25.00)	24 (75.00)
照					
组					
χ^2	-	-	-	-	6.3354
P	-	-	-	-	0.0118

3 讨论

慢性肾脏疾病发病率不断上升, 现今我国慢性肾脏疾病的发病率已经高达 10%, 慢性肾衰竭是各类肾脏疾病或肾脏系统性疾病造成肾脏损伤程度达到终末期的重要体现。在治疗慢性肾脏疾病中主要方法就是血液透析。血透能降低机体代谢产物对组织器官的损害, 同时更是有效改善患者症状和延长生命的重要方式^[3]。

良好护理是提升患者血液透析效果的有效方式, 患者在住院期间能够接受常规护理, 出院后护理停止, 不利于患者健康恢复。延续护理是以患者为中心, 以人文关怀为基础, 将院内护理延伸到院外, 将院内护理和院外护理无缝衔接, 通过电话和家庭走访的方式与患者沟通, 从而满足患者护理需求^[4-5]。因此, 将延续性护理应用到慢性肾衰竭血液透析患者护理中能够促进患者恢复。

通过本文论述可知, 对比两组患者护理后健康评分, 实验组患者实际情况优于对照组, 且数据差异明显有统计学意义 ($P < 0.05$); 对比两组患者护理后满意度比较中发现, 对照组满意度低于实验组, 差异十分明显具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 对慢性肾衰竭血液透析患者护理中应用延续护理有着良好的护理效果, 有效减少了透析并发症的发生概率, 充分提升了患者生活质量和护理满意度, 因此值得在临床中应用和推广。