

# 腹膜透析护理专科门诊的工作模式和管理方法探讨

毋欣桐

(西安交通大学第一附属医院 肾脏内科 710061)

**摘要:** 目的: 探讨腹膜透析护理专科门诊的工作模式和管理方法。方法: 选择 2021 年 1~2022 年 12 月在本院接受治疗的腹膜透析的患者 98 例, 将其分为实验组和对照组, 各为 49 例。对照组 (49 例): 应用常规腹膜透析护理干预。实验组 (49 例): 应用专科门诊护理措施干预。比对照组生活质量评分, 以及护理满意度和感染率情况对比。结果: 在生活质量评分方面, 实验组高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。在护理满意度方面, 实验组由于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 在腹膜透析患者采用专科门诊护理干预, 促进护患关系良好发展, 改善患者的生活质量, 值得推广。

**关键词:** 腹膜透析; 专科门诊; 管理方法

[Abstract] Objective: To explore the working mode and management methods of peritoneal dialysis nursing clinic. Methods: 98 patients with peritoneal dialysis who were treated in our hospital from January 2021 to December 2022 were selected and divided into experimental group and control group, each with 49 cases. Control group (49 cases): conventional peritoneal dialysis nursing intervention. Experimental group (49 cases): intervention with specialist outpatient nursing measures. Compare the quality of life scores of the two groups, as well as nursing satisfaction and infection rate. Results: In terms of quality of life score, the experimental group was higher than the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). In terms of nursing satisfaction, the difference in the experimental group is statistically significant due to the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The use of specialist outpatient nursing intervention in peritoneal dialysis patients to promote the good development of nurse-patient relationship and improve the quality of life of patients, which is worth promoting.

[Keywords] Peritoneal dialysis; specialist clinic; management method

在临床中, 当肾病发展到终末期时, 患者的排毒能力变差, 需要应用透析, 将患者体内存在的多余水分, 排出体外。肾病多表现为血肌酐轻度上升, 其肾小球的过滤功能逐渐减弱, 最严重时  $< 10$  毫升/分钟, 上述情况出现后, 会导致人体代谢废物, 以及多余水排出困难, 引发水分和代谢废物在人体内堆积, 进而引发水肿和高血压<sup>[1]</sup>。透析的作用是将体内多余的废物排出体外。对患者透析时多采用腹膜透析的方法, 此种方法操作较为简单, 并且清除的效果较好, 但透析的过程中操作不当会引发感染发生, 继而对患者的生活质量产生较大的影响<sup>[2]</sup>。因此本研究以对腹膜透析的患者应用专科门诊护理的干预模式, 探讨管理方法和工作模式的效果情况为方向。具体情况如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2021 年 1~2022 年 12 月在本院接受治疗的腹膜透析的患者 98 例, 将其分为实验组和对照组, 各为 49 例。实验组 (49 例): 男 28 例, 女 21 例, 年龄 45~78 岁, 平均年龄为  $(56.56 \pm 4.29)$  岁。对照组, 男 27 例, 女 22 例, 年龄 46~73 岁, 平均年龄为  $(56.77 \pm 4.28)$  岁。两组一般资料互比无明显差异, 无统计学意义, ( $P > 0.05$ )。具有可比性。

### 1.2 方法

对照组: 患者应用门诊常规方法干预, 告知患者肾病基础知识, 包含疾病和腹膜透析的原理, 护理人员在患者腹膜透析前讲解的注意事项, 同时配备好腹膜透析时需要使用的物品, 对患者的身体指标情况进行统计, 填写在表格内, 简单向患者讲述个人卫生措施, 以及运动和饮食知识。

实验组: 患者应用专科门诊护理方法干预; 其具体操作措施如下: ①根据本科室护理方向, 以及肾病患者实际需求, 落实到护理计划中, 订立科学性、个性化程度较高的护理方案, 对相关流程及时讨论和调整。②对关于腹膜透析门诊进行布置, 包含在明显处张贴疾病知识和护理流程, 以及护理注意事项等示意图。对于专科内容, 以及专家情况, 通过滚动电子屏进行显示。建立微信群, 告知患者随访的时间等情况进行通知。③对患者完成腹透的充分性, 以及患者营养摄入情况, 进行细致测评。护理人员应对患者饮食情况进行详细了解, 包含日常生活情况, 通过患者的讲述了解其治疗依从性。护理人员应对其浮肿和贫血情况, 以及身体指标情况进行评估。④应对患者进行个性化针对性的宣教, 主要根据考核了解患者对疾病知识的实际掌握情况, 对其出现的错误观点进行指正。告知其不遵守相关规定的危害, 从而提升患者的重视。告知患者在腹透后, 服药药物药量的重要性。告知患者及时抽血检查, 并且根据患者情况, 制定饮水计划, 告知患者钙片服用要求 (应与餐食同步)。⑤当通过了解患者实际情况后, 应对操作错误和误区及时告知。护理人员应对患者腹透出口进行专业化的护理, 包含居家时换药注意实习那个, 以及日常更换敷药的注意事项等。细致观察患者腹透导管的位置, 对其进行固定, 固定时应注意导管在体外时候

呈现 U 形。查看出口方向有无液体渗出, 是否存在疼痛情况。护理人员及时查看患者出口处皮肤。当皮肤发生感染, 护理人员应根据患者的情况及时查找原因。指导患者使用无菌的一次性物品, 应用碘伏时, 告知碘伏开瓶有效期为 7 天, 避免发生浪费。

### 1.3 观察指标

1.1.1 ①依据本院自制的护理满意度调查表, 对护理满意度情况进行调查, 调查表共有 10 道题, 每道题 10 分。对患者填写情况进行分值统计。50 分以下为不满意。50 分以上, 70 分以下为比较满意。70 分以上为非常满意。

②生活质量情况主要调查: 生理功能、躯体疼痛、社会功能、情感职能等 8 个方面的内容。分值越高, 生活质量越高。

### 1.4 统计学处理

SPSS 25.0 为统计学软件, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 采用 t 检验, 计量资料以 % 表示, 采用卡方检验, 以  $P < 0.05$ , 说明数据比较存在差异性。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度对比

在护理满意度方面, 实验组优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者护理满意度对比 [n, (%) ]

| 小组            | 非常满意       | 比较满意       | 不满意        | 护理满意度      |
|---------------|------------|------------|------------|------------|
| 常规组<br>(n=49) | 19 (38.78) | 13 (26.53) | 17 (34.69) | 32 (65.31) |
| 实验组<br>(n=49) | 27 (55.10) | 20 (40.82) | 2 (4.08)   | 47 (95.92) |
| $X^2$         | -          | -          | -          | 14.690     |
| P             | -          | -          | -          | <0.05      |

### 2.2 两组患者护理干预后生活质量评分对比

在生活质量方面, 实验组评分高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

1.1.2 表 2 两组护理干预后生活质量评分情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 小组            | 生理功<br>能            | 躯体功<br>能            | 社会功<br>能            | 情感职<br>能            | 精神健<br>康            | 总体健<br>康            | 生活力<br>康            | 心理健<br>康            |
|---------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 对照组<br>(n=49) | 58.23<br>$\pm 4.22$ | 57.68<br>$\pm 7.88$ | 55.97<br>$\pm 6.49$ | 62.38<br>$\pm 6.21$ | 60.31<br>$\pm 7.35$ | 64.79<br>$\pm 4.16$ | 67.90<br>$\pm 7.24$ | 63.54<br>$\pm 6.27$ |
| 实验组<br>(n=49) | 76.98<br>$\pm 3.67$ | 77.28<br>$\pm 4.15$ | 79.64<br>$\pm 2.15$ | 78.52<br>$\pm 2.18$ | 80.61<br>$\pm 3.61$ | 78.63<br>$\pm 1.69$ | 79.22<br>$\pm 3.56$ | 77.38<br>$\pm 2.19$ |
| t             | 23.468              | 15.405              | 24.235              | 17.166              | 17.353              | 21.576              | 9.822               | 14.587              |
| P             | <0.05               | <0.05               | <0.05               | <0.05               | <0.05               | <0.05               | <0.05               | <0.05               |

## 3 讨论

在临床中, 终末期肾病指的是各种慢性的肾脏疾病处于终末期阶段<sup>[3]</sup>。当患者处于终末期肾脏病, 其早期无明显不适, 但是随着患者肾功能进行性逐渐降低, 其毒素在身体内出现堆积情况, 会

(下转第 237 页)

(上接第 225 页)

引发尿毒症的各种症状,如恶心、呕吐等。严重时可发生贫血和并发症情况。由于腹膜透析为终末期的肾病一种的治疗方式,其常见的并发症非感染并发症,包含腹膜透析导管移位,以及堵塞情况。当腹腔内压力增高导致疝、渗漏情况时,以及糖、脂代谢异常等情况。感染相关并发症,主要包含腹膜透析相关腹膜炎、腹膜透析导管感染情况。腹膜透析后患者的恢复时间多与患者的依从性,以及是否存在基础性疾病等,患者的日常饮食,以及运动锻炼等方面对患者恢复都会产生一定的影响。腹膜透析治疗的优势具体为:①保护肾功能(残余)。②由于肾病会对血管资源产生影响,腹膜透析对有限的资源进行保护<sup>[4]</sup>。③清除患者体内的有害毒素力度更大。④促进患者更好的融入生活,能从事力所能及的事情。⑤保护患者心脑血管的稳定性<sup>[5]</sup>。腹膜透析其主要作用为清除体内滞留的代谢产物,及时纠正电解质,以及酸碱平衡情况,过滤体内多余水分。门诊常规护理当中,不能很好的对患者的心理情况进行及时的护理,使患者的不良情绪得到有效的疏导,影响腹膜透析的效果。专科门诊护理,是一种高级护理实践模式,主要以护理人员为主导,在门诊中开展正式的有组织的护理服务,其可指导患者掌握专科疾病,以及慢性病的居家自我护理的能力,同时扩宽从住院到门诊,从院内到家庭的连续性的服务,从而满足患者就诊需求。专科门诊护理通过对患者全身状况和营养,以及腹透导管出口情况进行详细询问,经由护理人员长期指导,和培训,患者可以熟练掌握腹透方法,从而控制病情。护理人员通过对患者进行专业指导,以及心理照护,对患者的随访时出现的问题及时解答,以及安抚患者的情绪。

随访中发现患者服药依从性较差等情况时,护理人员应在门诊建立个性化的管理模式,从而配合护理工作。专科门诊护理其在皮肤伤口护理,以及症状控制和健康教育等方面具有重要作用,其可对患者个性化的护理指导,帮助患者改善其生活质量,改善不良情绪。

本研究结果表明,在生活质量评分方面,实验组高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。在护理满意度方面,实验组由于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。通过专科门诊护理干预,改变常规护理工作的效率,提升健康指导,提升患者对治疗的依从性。同时依据患者营养摄入情况,更改营养计划,提升患者营养摄入量,满足患者身体必须的营养。

综上所述,在腹膜透析患者采用专科门诊护理干预,促进护患关系良好发展,改善患者的生活质量,值得推广。

参考文献:

- [1]邹璐荣.腹膜透析护理专科门诊的工作模式和管理方法探讨[J].饮食保健 2021(1):105-106.
- [2]王玉,张雨檬,刘蓉,等.腹膜透析护理团队对透析液中葡萄糖吸收量的估算方法探讨[J].中国实用护理杂志,2021,37(9):4.
- [3]范淑芳,候大妮,邢海涛,等.腹膜透析相关性腹膜炎影响因素分析及护理策略[J].天津护理,2022,30(1):6-7.
- [4]阴媛,刘晓文.营养干预腹膜透析护理对慢性肾衰竭患者生活质量的影响评估[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(7):5-6.
- [5]康广超.舒适护理在腹膜透析护理中的实施效果探究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(4):3-4.