

# 延伸护理新模式对慢性肾功能衰竭患者护理的临床分析

代引娟

(西安交通大学医学院第一附属医院肾脏内科 710061)

**摘要:** 目的: 分析延伸护理新模式对慢性肾功能衰竭患者护理的临床应用效果。方法: 在 2021 年 4 月-2022 年 4 月期间在我院收治的慢性肾功能衰竭患者中挑选 70 例作为本次研究对象, 将研究对象分为对照组 (35 例) 和研究组 (35 例)。对照组采用常规护理, 研究组在此基础上采用新模式延伸护理。比较两组的肾功能及生活质量评分指标。结果: 研究组患者的肾功能指标低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 生活质量评分指标高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论新模式延伸护理对慢性肾功能衰竭患者改善肾功能及提升生活质量有较大帮助, 值得推广应用。

**关键词:** 新模式延伸护理; 慢性肾功能衰竭; 生活质量; 肾功能

[Abstract] Objective To analyze the clinical application effect of the new model of extended nursing on the nursing of patients with chronic renal failure. Methods 70 cases of chronic renal failure patients admitted to our hospital from April 2021 to April 2022 were selected as the subjects of this study, and the subjects were divided into the control group (35 cases) and the research group (35 cases). The control group adopted conventional nursing, and the research group adopted a new model of extended nursing on this basis. Compare the renal function and quality of life scoring indicators of the two groups. Results The renal function index of the patients in the study group was lower than that of the control group ( $P < 0.05$ ), and the quality of life score was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion The new model of extended nursing is of great help to improve renal function and quality of life for patients with chronic renal failure, and it is worth promoting and applying.

[Keywords] New model extended nursing; chronic renal failure; quality of life; renal function

**引言:** 慢性肾功能衰竭指的是由于各种肾脏疾病的发生引起的缓慢性肾功能损害。在此过程中肾脏会逐渐萎缩, 不能维持基本的功能, 从而导致肾功能完全丧失, 严重的还会引起尿毒症<sup>[1]</sup>。该疾病的间隔时间长, 因此需要长期性的治疗护理。在传统的护理模式下, 患者出院后不能得到科学的护理指导, 会影响到患者的疾病的康复效果及生活质量。因此, 患者出院后的针对性护理工作十分重要, 延伸护理新模式注重护理的长期性, 可以更好的提升患者居家康复效果。本文通过对 70 例慢性肾衰竭患者的探讨, 旨在评估新模式延伸护理在慢性肾衰竭患者护理中的临床应用情况, 具体内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在 2021 年 4 月-2022 年 4 月期间在我院收治的慢性肾功能衰竭患者中挑选 70 例作为本次研究对象, 将研究对象分为对照组 (35 例) 和研究组 (35 例)。对照组中男女比例为 21: 14, 年龄 45-77 岁, 平均年龄 ( $57.01 \pm 5.78$ ) 岁; 研究组中男女比例为 22: 13; 年龄 41-78 岁, 平均年龄 ( $56.01 \pm 5.78$ ) 岁。纳入规则: ①病程超过 6 个月; ②临床病史明朗清晰, 生活可自理, 认知沟通正常; ③了解本次研究后主动参加本次研究, 且家属具备全程陪同能力。排除规则: ①慢性肾衰竭病情急性加重; ②哺乳期女性; ③精神病患者。两组患者的一般资料相对比无明显差异, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理, 具体方法: ①患者入院后, 护理人员向患者讲述慢性肾功能衰竭的相关知识, 并帮助患者办理入院手续。②患者在院治疗期间, 叮嘱患者及时吃药配合治疗, 并时刻关注患者的指标及体征变化情况。③患者出院时, 向患者说明居家护理的注意事项, 叮嘱患者定期复查肾功能。

研究组在此基础上采用新模式延伸护理, 具体方法: ①设立护理干预小组: 由科室主任、护士长及护士组成, 护士长担任组长, 负责整个护理工作的规划管理, 小组成员需学习新模式延伸护理的相关知识, 并在上岗前接受培训考核, 方可参与到护理工作中。②护理人员技能培训: 慢性肾功能衰竭疾病护理是一项长期而持续的工作<sup>[2]</sup>, 需要护理人员具有专业的技能水平。护理人员应多查阅相关文献, 学习慢性肾衰竭的护理技能措施, 结合以往的病历及临床护理经验, 建立成熟的护理机制, 增强自身的专业性。③开展家庭随访: 选取组内专业水平高的小组成员采用家庭随访方式对患者及其家属解答疑惑, 并向其指导护理的相关知识, 以便更好的实现患者居家康复过程中的针对性护理。④定期评价反馈: 对患者及时跟踪随访, 及时客观评价患者的院外疾病护理情况, 对未按照方案执行护理工作的患者, 寻找延伸护理工作不足, 并以此改进护理

计划, 改善完成后重新开始新一轮的护理工作。

### 1.3 观察指标

研究对比两组患者的肾功能及生活质量指标。

①对比两组患者肾功能指标, 通过采集患者的空腹静脉血, 离心后取血清, 使用分析仪器测定患者护理前后的肾功能指标, 包括尿素氮 (BUN)、血肌酐 (SCr) 及胱抑素-C (Cys-C) 水平。

②对比两组患者生活质量综合评定问卷 (GQOL-74) 评分指标, 包括患者的躯体功能、心理功能、社会功能三个指标, 各个维度满分为 100 分, 得分越高生活质量越好。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS 24.0 统计软件对本次研究的数据进行分析, 计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 结果用  $t$  检验。若  $P < 0.05$ , 则说明具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后肾功能指标水平对比

护理前, 肾功能指标 BUN、SCr、Cys-C 水平比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 护理后, 研究组肾功能指标 BUN、SCr、Cys-C<sup>[3]</sup> 水平均低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详见表 1。

表 1 两组患者肾功能指标水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	BUN (mmol/L)		SCr ( $\mu$ mol/L)		Cys-C (nmol/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	35	28.50 ± 5.83	12.50 ± 3.12	774.80 ± 91.43	522.48 ± 46.35	3.26 ± 0.90	1.96 ± 0.61
研究组	35	28.56 ± 6.05	17.90 ± 4.54	768.37 ± 90.88	610.99 ± 58.95	3.25 ± 0.95	2.80 ± 0.64
t	-	0.095	6.253	0.270	6.480	0.136	5.305
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注: 与护理前比较, \* $P < 0.05$

2.2 两组患者生活质量综合评定问卷 (GQOL-74) 评分对比  
出院 4 个月, 两组的 GQOL-74 中 3 个维度的评分高于入院时 ( $P < 0.05$ ), 且研究组高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 详见表 2。

## 3 讨论

表 2 两组患者 GQOL-74 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	躯体功能		心理功能		社会功能	
		入院时	出院 4 个月	入院时	出院 4 个月	入院时	出院 4 个月
		对照组	35	73.65 ± 2.80	81.28 ± 4.56	72.83 ± 2.66	80.22 ± 4.66
研究组	35	73.72 ± 2.71	78.88 ± 3.32	72.77 ± 2.80	77.83 ± 3.59	72.49 ± 2.95	78.91 ± 3.55

t	-	0.219	2.644	0.153	2.249	0.583	2.558
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注：与同组入院时比较， $P < 0.05$

慢性肾功能衰竭的病因很多，包括糖尿病肾病、高血压肾小动脉硬化等<sup>[4]</sup>，目前慢性肾功能衰竭的发病率正在逐渐上升，该病在一定程度上影响了人们的正常生活健康。有研究表明，慢性肾功能衰竭治疗过程中的影响因素不仅包括病情治疗的方法、病情严重程度及患者的身体情况，还与患者后期的护理干预情况息息相关。大部分的慢性肾功能衰竭患者在接受常规院内护理后，其病情会得到有效的缓解，身体各项指标也会趋于稳定状态。但患者在出院时要遵医嘱定时用药并定期复查，在患者出院后也要采取专业的护理措施，这样才能降低患者疾病复发的概率，使患者身体早日恢复。

新模式延伸护理是常规护理的延续与创新，通过对患者进行家庭随访及定期的反馈，对患者进行出院后的面对面交流，让患者对慢性肾功能衰竭病情具有更全面系统的认识，也让患者体会到出院后居家护理的重要性<sup>[5]</sup>，使其在遵医嘱按时用药的基础上注意生活饮食习惯，从而更好的控制病情。与出院后采取电话随访的常规护理相比，新模式延伸护理为患者提供了更全面的服务。新模式延伸护理小组需定期培训学习慢性肾功能衰竭知识，提升整个小组的专业技能，以确保患者得到更专业的持续性护理服务。本研究表明，研究组的 BUN、SCr、Cys-C 水平均低于对照组 ( $P < 0.05$ )。证明新模式延伸护理能更明显的改善肾功能衰竭患者的肾功能情况，促进了对患者的治疗效果。出院 4 个月后，研究组的生活质量综合评定问卷 (GQOL-74) 中 3 个维度评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ )。可见新模式延伸护理能通过对患者的居家护理指导，在饮食方面的控制上，

给患者提供具体的方案，患者可以从食物的摄入量及搭配方式等方面，改善不良的饮食习惯，定期进行锻炼，进而减少对患者肾功能的影响<sup>[6]</sup>。同时，患者在医院治疗后居家护理中也能得到护理方面的指导，提升了护理整体质量，满足了患者心理上的需求，进而提升了患者的生活质量<sup>[7]</sup>。

综上所述，在慢性肾衰竭患者中采用新模式的延伸护理，可以改善其肾功能、明显提高其生活质量，值得临床应用与推广。

参考文献：

- [1] 孙文娟, 施惠. 基于网络交流平台的慢性肾功能衰竭患者延伸护理服务指导作用[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(23): 4401-4405.
- [2] 石娟娟, 杨文静. 基于四项行动法延伸护理对慢性肾衰竭患者肾功能及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(4): 561-564.
- [3] 王鹏, 李卫娜, 李关静, 等. 远程延伸护理模式对慢性肾脏疾病患者治疗依从性、透析充分性和生活质量的影响[J]. 广西医科大学学报, 2020, 37(4): 771-776, 封 3.
- [4] 唐秀. 护理延伸服务模式在慢性肾衰竭患者营养状况改善中的作用价值[J]. 中国保健营养, 2020, 30(13): 185-186.
- [5] 王倩倩. 护理延伸服务对慢性肾衰竭患者的应用效果[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(03): 130-132.
- [6] 李少华, 李芳莉. 延伸护理对慢性肾衰竭维持性血液透析患者自护能力及生活质量的影响[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(21): 123.
- [7] 宋娅. 延伸护理服务在肾病内科患者中的应用效果评价[J]. 健康之友, 2021(16): 235-236.