

临床路径和整体护理对肾移植病人的影响分析

Analysis of the influence of clinical pathway and holistic nursing on renal transplantation patients

李晓琦 董阳阳 (通讯作者)

Li Xiaoqi Dong Yangyang (corresponding author)

(中日友好医院 北京市 100029)

(China-japan Friendship Hospital Beijing 100029China)

摘要: 目的: 将肾移植患者作为研究对象, 探究临床路径以及整体护理对肾移植患者的影响效果。方法: 选择 2021 年 7 月至 2022 年 7 月期间的 40 例肾移植患者, 通过数字表法进行分组, 分为实验组 and 对照组, 实验组用临床路径和整体护理, 对照组用常规护理, 对比两组患者的护理效果。结果: 护理后, 实验组患者的肾功能指标以及并发症发生情况均优于对照组, 呈现 $P < 0.05$ 。结论: 给予肾移植患者临床路径以及整体护理能够有效提高患者肾移植效果, 可推广使用。

Abstract: Objective: To investigate the effects of clinical pathways and holistic nursing on kidney transplant patients. Methods: 40 cases of kidney transplantation patients from July 2021 to July 2022 were selected and divided into experimental group and comparison group by digital table method. The experimental group was treated with clinical pathway and holistic nursing, while the comparison group was treated with routine nursing. The nursing effects of the two groups were compared. Results: After nursing, the renal function indexes and complications of the experimental group were better than those of the control group, showing $P < 0.05$. Conclusion: Clinical pathway and holistic nursing can effectively improve the effect of kidney transplantation and can be widely used.

关键词: 临床路径; 整体护理; 肾移植

Key words: clinical pathway; Holistic care; Kidney transplantation

肾移植是将患者的肾脏移植给有肾脏病变并丧失了肾功能的患者, 是治疗慢性肾功能衰竭的一项有效治疗手段, 肾移植根据供肾来源不同分为, 同种异体尸体肾移植、同种异体活体肾移植、自体肾移植。各种慢性肾脏疾病在逐渐发展为尿毒症时, 药物便无法起到有效的治疗效果, 只有通过透析治疗和肾移植手术能够对患者的生命进行挽救, 长期透析容易引发一系列并发症的产生且无法脱离医院。通过肾移植能够彻底纠正疾病且并发症较少, 治疗效果显著。在进行移植治疗的过程中实施科学的护理措施能够有效提高患者病情的康复效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究的时间段为 2021 年 7 月至 2022 年 7 月, 将 40 例肾移植患者通过电脑随机分组的方式, 分为实验组和对照组。实验组 20 例, 男 15 例、女 5 例, 患者的平均年龄为 (45.53 ± 2.62) 岁。对照组 20 例, 男 8 例、女 12 例, 患者的平均年龄为 (42.40 ± 2.4) 岁。经伦理委员会批准; 均已签署知情同意书; 无合并心脏疾病患者; 无严重心脏疾病; 精神正常, 可进行语言交流; 组间数据无差异性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

给予对照组常规护理: 入院时护理人员对患者实施入院宣教, 详细讲解相关肾移植的知识, 缓解患者精神紧张压力感。入院后向其介绍病房以及医护人员和医院环境, 对病房进行消毒通风, 保持病房环境的整洁, 主动与患者沟通交流, 缓解患者内心压力, 为患者答疑解惑, 建立良好的护患关系, 加强患者的移植信心, 推动患者积极配合治疗护理工作的进行。

给予实验组临床路径和整体护理: (1) 入院后, 为患者进行入院宣教, 为患者讲解肾移植手术方法, 介绍患者当前的肾脏情况, 以及在移植后相应的护理措施, 讲解进行肾移植手术对患者自身的身心健康以及生命安全的重要意义, 提高患者的治疗护理依从性。

(2) 给予患者相应的心理护理, 为患者讲解肾移植成功案例, 提高患者的肾移植手术信心, 主动为患者答疑解惑, 缓解患者面对肾移植手术而产生的焦虑、抑郁等不良情绪, 降低不良情绪对肾移植手术效率的影响。(3) 在移植后告知患者移植效果, 稳定患者对肾移植手术移植效果的心理变化, 提高患者在后期肾功能恢复的信心, 在术后的护理过程中, 指导患者服用正确剂量的治疗药物, 降低身体对移植肾的排斥反应, 提高肾移植效率。(4) 根据患者肾移植效果以及身体的恢复状况, 为患者选择相应的锻炼内容, 指导辅助患者进行适当的运动, 增强身体的免疫能力以及体力, 提高移植肾的适应效果。

1.3 评价指标及判定标准

(1) 对比两组患者护理后的肾功能指标, 包括 BUN 值 (mmol/L) (尿素氮) 正常范围在 3.2-7.1mmol/L 之间、Scr 值 (umol/L) (血清肌酐) 正常范围在 44.2-106umol/L 之间、U-mAlb (mmol/L) (尿微量白蛋白) 正常范围在 7-18mmol/L 之间。

(2) 对比两组患者的并发症发生情况, 包括排斥反应、早期肺部感染、血糖异常。

1.4 统计学处理

应用统计学软件 SPSS23.0 统计学软件进行统计分析。计量资料

用 ($\bar{x} \pm s$)、t 检验、计数资料用 (n%) 表示, X^2 检验, $P < 0.05$ 表示结果有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后的肾功能指标

护理后, 实验组患者的肾功能指标优于对照组, 呈 $p < 0.05$, 见表 1。

表 1 护理后肾功能指标的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	BUN 值 (mmol/L)	Scr 值 (umol/L)	U-mAlb (mmol/L)
实验组 (n=20)	5.15 ± 1.45	41.58 ± 2.36	7.45 ± 6.23
对照组 (n=20)	8.3 ± 2.36	45.23 ± 5.26	12.19 ± 6.45
t	5.0859	2.8313	2.3638
p	0.0001	0.0074	0.0233

2.2 两组患者的并发症发生情况

护理后, 实验组患者并发症发生情况少于对照组, 呈 $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 并发症发生情况的对比

组别	排斥反应	早期肺部感染	血糖异常	总发生率
实验组 (n=20)	1	0	1	2 (10%)
对照组 (n=20)	3	3	2	8 (40%)
t	-	-	-	4.8000
p	-	-	-	0.0284

3 讨论

肾移植患者通常为患有尿毒症疾病的患者, 由于尿毒症患者已丧失肾功能, 无法进行常规的器官运行, 对患者的生命安全的影响极大, 而肾移植是能够完全纠正患者的病情, 但在移植后会有一定的并发症, 例如排斥反应等, 所以给予患者科学的护理措施能够降低排斥反应对肾移植效果的影响, 所以在进行手术治疗的过程中给予患者科学的护理措施能够大大提高患者与移植肾脏以及身体健康的融合恢复质量。

本次研究结果表明: 护理后, 实验组患者的肾功能指标、并发症发生情况均优于对照组, 呈 $P < 0.05$, 表明了临床路径和整体护理能够有效提高肾移植患者的移植效果以及健康恢复质量。

综上所述, 临床路径以及整体护理对肾移植患者的影响效果显著, 具有在相关疾病护理工作中的推广使用价值。

参考文献:

- [1]樊莉,赵桃月,廖开森. 肾移植术后移植肾周出血 6 例患者的急救与护理[J]. 护理与康复,2022,21(11):76-77.
- [2]马楠,景硕,崔艳敏. 中医临床护理路径对肾移植患者免疫抑制药物服药依从性及代谢紊乱症的影响[J]. 西部中医药,2021,34(02):127-130.
- [3]倪海超. 临床护理对重症急性肾衰竭患者肾功能的影响[J]. 中国城乡企业卫生,2020,35(09):199-200.
- [4]陈冰,林美娇,韩楹. 临床护理路径在肾移植护理中的效果观察[J]. 中国卫生标准管理,2019,10(10):126-128.
- [5]韩胜华. 临床路径护理管理对 ICU 重症急性肾衰竭患者的肾功能及预后的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(38):99-100.