

延续性护理应用于慢性肾衰竭血液透析患者对其负面情绪及生活质量的影响

龚 虎

(重庆医科大学附属第二医院肾内科 重庆 400010)

摘要:目的 研究慢性肾衰竭血液透析患者应用延续性护理对其负面情绪及生活质量的影响。方法 选取2018年12月-2019年12月期间在本院接受血液透析治疗的102例慢性肾衰竭患者,将其分为两组,各51例。对照组采取常规护理,观察组应用延续性护理,对比两组焦虑程度评分、抑郁程度评分和生活质量评分。结果 护理后,观察组的焦虑程度评分和抑郁程度评分分别为(14.62±3.34)分和(15.33±2.25)分,低于对照组的(26.45±3.15)分和(21.46±2.32)分, $P<0.05$;护理后,观察组的生活质量评分为(89.48±3.88)分,高于对照组的(82.41±3.12)分, $P<0.05$ 。结论 慢性肾衰竭血液透析患者应用延续性护理的效果显著,可有效消除患者的负面情绪,值得推广。

关键词:延续性护理;应用;慢性肾衰竭;血液透析;负面情绪;生活质量

慢性肾衰竭是临床较为常见的一种疾病类型,发病率高,病因复杂,多发于中老年人。目前,临床常采取血液透析对慢性肾衰竭进行治疗,极易并发心力衰竭等心血管疾病,致死率高。由于血液透析具有持续、反复性特点,给患者带来长期的生理和心理负担,使得其产生大量负面情绪,加重病情,降低患者的生活质量。因此,必须对慢性肾衰竭血液透析患者进行护理干预,改善其预后。本次研究慢性肾衰竭血液透析患者应用延续性护理对其负面情绪及生活质量的影响,详细报道见下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年12月-2019年12月期间在本院接受血液透析治疗的102例慢性肾衰竭患者,采取随机分组方式将其分为对照组和观察组,每组各51例。对照组中男27例,女24例,年龄47岁-72岁,平均年龄为(55.45±4.15)岁;观察组中男29例,女22例,年龄45岁-69岁,平均年龄为(52.85±4.76)岁。对比两组基础资料,差异无统计学意义, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组采取常规护理,观察组应用延续性护理,具体流程为:(1)成立小组:延续性护理小组由护士长担任组长,负责护理方案的制定和安排;(2)病情评估:患者出院前,护理人员与患者及其家属积极交流,了解患者的病情和需求,对患者的情况进行评估,建立起电子档案。(3)护理内容:出院后24小时对患者进行1次电话随访,之后每两周进行1次电话随访,询问患者的睡眠、情绪和进食情况等,嘱咐患者禁食辛辣、生冷和刺激性食物,告知患者预防并发症的方法,提醒患者及时检查肾功能指标;建立微信群,在群中为患者普及慢性肾衰竭的病因、治疗等知识,告知患者血液透析的注意事项和流程,为患者答疑解惑,一旦发现患者出现异常,劝告患者及时来院复查;针对严重心理障碍患者,加强对其心理疏导,必要时可上门随访。

1.3 观察指标

对比两组焦虑程度评分、抑郁程度评分和生活质量评分。焦虑程度评分参照焦虑自评量表(SAS),总分为100分,评分越高,表明患者的焦虑程度越严重。抑郁程度评分参照抑郁自评量表(SDS),总分为100分,评分越高,表明患者的抑郁程度越严重^[1]。生活质量的评定标准:参照生活质量自评量表,总分为100分,评分越高,表明患者的生活质量越高。

1.4 统计学分析

数据经SPSS19.0软件分析,计量、计数资料分别经t、 χ^2 检验, $P<0.05$ 则表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组焦虑、抑郁程度评分对比

护理前,两组患者的SAS评分和SDS评分差异均不存在统计学意义($P>0.05$);护理后,两组患者的SAS评分和SDS评分均低于护理前,且观察组低于对照组($P<0.05$),见表1。

表1 两组患者的焦虑、抑郁程度评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	51	54.43±2.46	26.45±3.15	51.63±3.13	21.46±2.32
观察组	51	54.47±2.79	14.62±3.34	51.77±3.01	15.33±2.25
t		0.0767	18.401	0.2294	13.545
P		0.9389	0.0000	0.8190	0.0000

2.2 两组生活质量评分对比

护理前,观察组与对照组生活质量评分分别为(75.34±5.23)分和(75.15±5.46)分,差异无统计学意义($t=0.179$, $P>0.05$);护理后,两组患者的生活质量评分均显著改善,观察组护理后生活质量评分(89.48±3.88)分,与对照组的(82.41±3.12)分比较,差异有统计学意义($t=10.140$, $P<0.05$)。

3 讨论

目前,临床用以治疗慢性肾衰竭的主要手段是血液透析,是一种长期乃至终身的治疗方式。慢性肾衰竭患者在承受病痛的同时,还要面对生活、社会上的诸多因素带来的问题,从而产生负面情绪,不利于患者的预后^[2]。

常规护理侧重于院内护理服务,而大部分慢性肾衰竭血液透析患者在出院后仍然存在着较多的健康问题,常规护理难以满足出院患者对护理的需求,因此必须对其实施延续性护理。本研究结果显示,护理后,观察组的焦虑程度评分和抑郁程度评分均低于对照组,生活质量评分高于对照组,提示与常规护理相比,延续性护理可有效消除患者的负面情绪。

综上所述,慢性肾衰竭血液透析患者应用延续性护理,可有效提高患者的生活质量,减少其负面情绪,值得临床应用和推广。

参考文献:

- [1]刘莹莹. 延续性护理对慢性肾衰竭血液透析患者自我管理能力及生活质量的影响[J]. 中国民康医学,2018,30(23):119-121.
- [2]张红,吴春兰. 对接受血液透析治疗的慢性肾衰竭患者实施延续性护理的效果探究[J]. 当代医药论丛,2018,16(24):244-245.