

## 无缝隙护理干预对血液透析治疗尿毒症患者生活质量的改善评价

张萍, 张晓娟, 李荣, 俞春晖\*

联勤保障部队第九四三医院内科 甘肃武威

**【摘要】目的** 分析血液透析治疗尿毒症患者接受无缝隙护理干预对生活质量的改善作用。**方法** 筛选本院2022年8月至2023年8月开展血液透析治疗的尿毒症患者, 将全体90例随机分组, 各组45例。对照组予以常规护理, 观察组予以无缝隙护理干预。评价干预前后两组生活质量变化; 记录并发症情况。**结果** 干预后, 两组生活质量综合评定问卷(GQOL-74)各个维度得分都比组内干预前有明显升高( $P < 0.05$ ); 并且观察组各维度得分升高较对照组更明显( $P < 0.05$ )。并发症总发生率对比, 观察组较对照组下降更为明显( $P < 0.05$ )。**结论** 血液透析治疗尿毒症患者接受无缝隙护理干预, 有助于减少并发症出现, 促进生活质量改善。

**【关键词】** 血液透析; 尿毒症; 无缝隙护理干预; 生活质量

**【收稿日期】** 2024年3月23日

**【出刊日期】** 2024年5月10日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240220

### Evaluation of seamless nursing intervention on improving the quality of life of uremic patients undergoing hemodialysis treatment

Ping Zhang, Xiaojuan Zhang, Rong Li, Chunhui Yu\*

Joint Logistics Support Force 943 Hospital Internal Medicine Department, Wuwei, Gansu

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of seamless nursing intervention on quality of life in patients with uremia treated by hemodialysis. **Methods** All 90 patients with uremia who underwent hemodialysis treatment from August 2022 to August 2023 were randomly divided into 45 cases in each group. The control group was given routine nursing, the observation group was given seamless nursing intervention. The quality of life of the two groups was evaluated before and after the intervention. Complications were recorded. **Results** After intervention, the scores of GQOL-74 in all dimensions were significantly higher in both groups than before intervention ( $P < 0.05$ ). The score of the observation group was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Compared with the control group, the total incidence of complications in the observation group decreased significantly ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Seamless nursing intervention in hemodialysis treatment of uremia patients is helpful to reduce complications and improve the quality of life.

**【Keywords】** Hemodialysis; Uremia; Seamless nursing intervention; Quality of life

当前临床对尿毒症患者的治疗中, 血液透析是最为重要的一种方式, 可以代替肾脏排泄, 将体内各种毒素、水分、溶质进行清理, 达到血液净化血液的效果<sup>[1]</sup>。尿毒症患者经过血液透析治疗后, 能够使生存期得到明显延长, 具有确切临床疗效<sup>[2]</sup>。但是由于需要长时间进行血液透析, 也会大幅提高各种并发症风险, 造成生活质量下降。

所以对血液透析治疗的尿毒症患者, 配合更加科学完善的护理干预措施, 对于减少并发症出现, 保证临床治疗效果, 并提高生活质量有重要意义<sup>[3]</sup>。无缝隙护

理干预, 相较传统护理模式更加注重各个护理环节之间所存在的联系, 将其构成一个整体, 为患者提供系统、连贯的服务, 更好地改进护理质量<sup>[4]</sup>。基于此, 本文主要分析血液透析治疗尿毒症患者接受无缝隙护理干预的价值, 报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

筛选本院2022年8月至2023年8月开展血液透析治疗的尿毒症患者, 将全体90例随机分组, 各组45例。对照组男、女人数分别27例、18例; 年龄集中在

\*通讯作者: 俞春晖

48至74岁, 均值(59.48±5.37)岁; 透析次数每周2至4次, 均值(3.19±0.58)次/周。观察组男、女人数分别25例、20例; 年龄集中在49至72岁, 均值(59.74±5.15)岁; 透析次数每周1至4次, 均值(3.03±0.41)次/周。一般信息采取统计学分析, 两组不具备差异( $P>0.05$ )。

纳入标准: (1) 本院通过实验室、影像学检查确诊为尿毒症; (2) 进行血液透析治疗, 且透析时间大于三个月; (3) 患者年龄不低于十八岁; (4) 意识状态清晰, 可顺畅交流表达, 配合进行调查研究; (5) 研究内容征得入组患者知情, 自愿参与。

排除标准: (1) 患有原发恶性肿瘤、急性心脑血管疾病; (2) 合并严重精神疾病、认知功能异常; (3) 入组前已经接受过类似干预。

### 1.2 方法

对照组予以常规护理, 具体措施如密切观察患者血液透析期间身体状态变化, 口头为患者讲解血液透析期间需要了解的知识和配合事项, 对患者提出的疑问进行解答。了解患者治疗期间心态出现的变化, 给予一定疏导。另外积极做好各项并发症的预防, 提供饮食、作息等方面指导。

观察组予以无缝隙护理干预。

(1) 组建无缝隙护理小组: 从我科选取一名主治医师、一名护士长、四名责任护士成立无缝隙护理小组, 全部小组成员开展组内培训, 并接受考核, 确保所有成员对相关护理内容和流程充分熟悉、了解。

(2) 制定无缝隙护理方案: 小组成员全面采集患者信息, 包括一般资料、心理资料、家庭情况、健康教育情况、社会支持情况等。结合患者存在的护理需求和科室实际条件, 制定出符合需求的无缝隙护理方案。

(3) 具体实施: ①透析前护理: 护理人员和患者开展积极深入的沟通, 引导患者将内心真实想法感受进行倾诉, 并在适当时机给予反馈, 仔细解答患者存在的疑惑, 获得患者支持信任, 维持和谐护患关系。根据患者理解、能力, 合理运用纸质资料、视频等形式进行

个体化健康宣教, 更加深入地普及血液透析有关知识内容, 转变患者认知, 提高治疗信心。②透析中护理: 透析期间护士严格执行无菌技术, 对穿刺部位落实好相关消毒清洁措施, 减少感染、血管栓塞等并发症。同时在透析期间对各项体征变化进行密切观察, 详细记录置换液速度、超滤率等数据, 便于及时发现异常采取正确处置措施。③透析后护理: 为患者提供针对性的饮食指导, 告知患者透析治疗后可以多摄入含有丰富蛋白质、维生素的食物, 但要注意控制高胆固醇以及高脂肪食物, 减轻器官负担。准确统计患者尿量、体重、腹围等指标变化, 注意观察内瘘穿刺部位是否出现出血、水肿、感染等症状, 降低并发症风险。随时和患者进行沟通交流, 了解心态变化, 对出现的负面情绪及时进行疏导。

### 1.3 观察指标

(1) 通过生活质量综合评定问卷(GQOL-74)进行两组患者生活质量的评估, 分别在干预前及干预3个月后评分, 基于心理功能、社会功能、躯体功能、物质生活4个方面, 各维度评分增加表明生活质量随之提升。(2) 对两组患者治疗期间并发症情况详细记录, 常见有感染、低血压、体外循环凝血等。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS23.0软件对数据进行统计分析, 计量数据均符合正态分布以( $\bar{x}\pm s$ )表示, 采用独立样本t检验进行组间比较, 计数数据以[例(%)]表示, 行 $\chi^2$ 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比干预前后两组生活质量变化

干预后, 两组GQOL-74各个维度得分都比组内干预前有明显升高( $P<0.05$ ); 并且观察组各维度得分升高较对照组更明显( $P<0.05$ )。干预前比较可知, 两组各个维度得分不具备统计学差异( $P>0.05$ ), 见表1。

### 2.2 对比两组并发症情况

并发症总发生率对比, 观察组较对照组下降更为明显( $P<0.05$ ), 见表2。

表1 对比干预前后两组生活质量变化( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	心理功能		社会功能		躯体功能		物质生活	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=45)	22.61±4.46	27.39±5.08*	20.19±4.41	29.67±5.29*	23.43±5.73	34.56±6.11*	38.32±4.49	44.17±4.97*
观察组 (n=45)	22.46±4.36*	36.53±5.28*	20.64±4.12	38.43±5.15*	23.38±8.47	43.79±6.94*	38.31±4.74	48.23±5.45*
t	0.161	8.368	0.500	7.960	0.033	6.696	0.010	3.692
P	0.872	0.000	0.618	0.000	0.974	0.0000	0.992	0.000

注: 与组内干预前对比, \* $P<0.05$ 。

表2 对比两组并发症情况[例(%)]

组别	感染	体循环凝血	低血压	内瘘闭塞	总发生率
对照组 (n=45)	2 (4.44)	1 (2.22)	1 (2.22)	3 (6.67)	7 (15.56)
观察组 (n=45)	1 (2.22)	0 (0.00)	1 (2.22)	1 (2.22)	3 (6.67)
$\chi^2$					4.000
<i>P</i>					0.046

### 3 讨论

对于尿毒症患者而言, 血液透析是维持其生命的一项重要治疗措施, 并且也需要长期坚持进行治疗<sup>[5]</sup>。在临床医疗技术快速发展的背景下, 血液透析安全性不断提高, 但是长时间血液透析治疗中仍然容易导致患者免疫力下降, 营养流失, 引发一系列并发症, 使患者承受极大身心痛苦, 造成生活质量下降<sup>[6]</sup>。因此如何做好血液透析治疗尿毒症患者的护理干预, 也一直是临床研究的热点。

本次研究结果发现, 观察组经过无缝隙护理干预后, GQOL-74 各维度得分显著高于对照组; 同时观察组并发症总发生率较比对照组也要明显下降。结果证明了血液透析治疗尿毒症患者接受无缝隙护理干预, 有助于减少并发症出现, 促进生活质量改善。分析原因是: 无缝隙护理干预更加重视患者在护理工作中作为中心地位, 重视各项护理服务的细节, 注重向患者提供优质、细致的服务, 将整个护理流程的各个护理环节连成一个整体, 确保护理内容的连续性、完整性, 可以让护理质量明显得到提升, 调动护理人员工作的主观能动性, 从而保证更好的护理质量<sup>[7-8]</sup>。比如强化对患者健康宣教和心理疏导, 能够提高治疗信心, 减少负面情绪影响, 增加治疗依从性。同时对透析过程中相关指标进行监测, 可以第一时间发现异常现象。降低并发症风险。通过无缝隙护理干预, 保证了良好透析效果, 减少并发症出现, 改善患者身心状态, 从而提高生活质量。

综上所述, 无缝隙护理干预有助于减少尿毒症患者血液透析期间的并发症, 改善生活质量。

### 参考文献

[1] 张晓媛, 康小梅. 基于家庭赋权的护理干预结合个体化饮食结构调整对尿毒症维持性血液透析患者营养状态、心境状态及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实

践, 2023, 8(14): 133-135.

- [2] 李立坤, 范晓洁, 顾敏杰, 等. KTH 整合式护理干预对尿毒症高通量血液透析患者 GSES 评分及生活质量的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(1): 117-119.
- [3] 苏阳. 认知行为护理联合膳食干预对尿毒症血液透析患者营养状态、免疫功能及生活质量的影响[J]. 中外医疗, 2022, 41(18): 177-181.
- [4] 杨海蓉. 康复护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响探讨[J]. 中国实用医药, 2021, 16(15): 183-185.
- [5] 夏丽华, 张庚娣, 王霞, 等. 细节护理干预对尿毒症血液透析患者并发症及生活质量的影响[J]. 系统医学, 2021, 6(17): 156-159.
- [6] 张翠萍, 刘锐, 张婷. PDCA 循环式家庭护理干预对尿毒症血液透析患者自我效能、生活质量、满意度的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(24): 63-65.
- [7] 赵敏, 宫雯雯. 优质护理干预对尿毒症血液透析患者营养状况、生活质量及并发症的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(25): 139-140, 143.
- [8] 曹芳萍. 综合护理干预对尿毒症血液透析患者不良情绪、治疗依从性及生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(31): 145-146.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS