

罗伊适应模式在血液透析患者护理中的意义

高云

上海市嘉定区中心医院 上海

【摘要】目的 研究血液透析采取罗伊适应模式护理意义。**方法** 时间在2023年11月-2024年5月研究对象为240例血液透析患者。分组方法为随机分组。分组内容为：对照组120例，实施常规护理。观察组有120例，实施罗伊适应模式护理。**结果** 在FoP-Q-SF评分方面，观察组护理后FoP-Q-SF评分（30.15±2.03分）明显低于对照组护理后FoP-Q-SF评分（47.25±3.24分）（ $P<0.05$ ）。在疾病自我管理能力方面，观察组疾病自我管理能力分值（90.04±1.35分）更高于对照组疾病自我管理能力分值（80.03±1.22分）（ $P<0.05$ ）。在护理满意度方面，观察组护理满意度（95.83%）明显高于对照组护理满意度（82.50%）（ $P<0.05$ ）。**结论** 罗伊适应模式在血液透析患者护理中能够改善心理状况，提高自我管理能力，达到护理满意标准，值得积极采纳。

【关键词】 罗伊适应模式；血液透析；FoP-Q-SF评分；疾病自我管理能力评分

【收稿日期】 2024年5月10日

【出刊日期】 2024年6月26日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240254

Significance of the roy adaptation model in the care of hemodialysis patients

Yun Gao

Shanghai Jiading Central Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective To study the nursing significance of Roy's adaptation model in hemodialysis. **Methods** The period was 2023.11-2024.5. The subjects were 240 hemodialysis patients. The grouping method is random grouping. The contents of the group were as follows: 120 cases in the control group were treated with routine nursing. In the observation group, 120 patients were treated with Roy adaptation mode nursing. **Results** The FoP-Q-SF score of the observation group was significantly lower than that of the control group (47.25±3.24 points) ($P<0.05$) in the FoP-Q-SF score after nursing (30.15±2.03 points). In terms of disease self-management ability, the score of disease self-management ability of observation group (90.04±1.35 points) was higher than that of control group (80.03±1.22 points) ($P<0.05$). In terms of nursing satisfaction, the nursing satisfaction of observation group (95.83%) was significantly higher than that of control group (82.50%) ($P<0.05$). **Conclusion** Roy adaptation model can improve the psychological condition, improve self-management ability and achieve nursing satisfaction in hemodialysis patients, which is worthy of active adoption.

【Keywords】 Roy's adaptation model; Hemodialysis; FoP-Q-SF score; Disease self-management score

血液透析为急慢性肾功能衰竭患者肾脏替代治疗重要方法，能够清除患者体内代谢废物，维持电解质和酸碱稳定，清除体内多余水分。但是血液透析治疗一般时间较长，并发症发生风险较高，比如：低血压，营养不良等。另外患者会担心自身病情，担心治疗效果，容易引起较多不良情绪，比如：焦虑、抑郁等，会直接影响治疗效果^[1]。随着医疗技术不断提高，人们对护理干预要求也随之增高。常规护理效果较弱，难以符合当前临床护理要求。罗伊适应模式为临床创新护理方法，能够对血液透析护理问题进行有效解决，护理效果更佳^[2]。本文研究血液透析采取罗伊适应模式护理意义。

如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间在2023年11月-2024年5月研究对象为240例血液透析患者。分组方法为随机分组。分组内容为：对照组有120例，男患者有62例，女患者有58例，年龄在42岁到69岁，平均为50.23±1.23岁，均实施常规护理。观察组有120例，男患者有61例，女患者有59例，年龄在41岁到68岁，平均为50.18±1.20岁，均实施罗伊适应模式护理。年龄、性别方面没有差异（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：①患者，家属了解本文内容。排除标准：①精神异常，沟通障碍，②配合度较低，③其他严重合并类疾病，④恶性肿瘤患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

具体操作：根据医生嘱咐，患者护理需求实施护理干预。主要为饮食指导，健康宣导，日常生活照料等。

1.2.2 观察组

具体操作：

①建立罗伊适应模式护理小组，选择组长，对组员进行培训，培训内容：血液透析护理问题，罗伊适应模式概念，罗伊适应模式护理操作，沟通能力等。培训后均进行考核，考核通过后正式实施护理操作。

②一级评估，护理人员收集患者角色功能、生理功能、自我概念等。分析患者机体状况，心理状况。

③二级评估，了解可能对患者行为产生影响的内部刺激因素和外部刺激因素。

④护理诊断，根据患者评估结果，通过万方、维普等网站，结合以往优秀护理方法，制定护理方法。

⑤护理实施：角色功能：向患者介绍医院环境，护理人员，治疗医生等，促使尽快熟悉。积极与患者沟通，交流，保证良好护患关系。生理功能：患者透析治疗时保证病房环境舒适。患者衣着宽松、布料柔软，保持皮肤干净。自我概念：通过健康宣传手册，小视频、面对面讲解等方法向患者介绍透析治疗内容、护理方法、流程、目的等，使其能够建立正确认知。给予较多安慰和鼓励，引导患者保持良好心态。播放轻柔音乐，让患者倾听。引导家属参与进来，给予亲情支撑。向患者讲解病情恢复较好案例，提高患者治疗信心。做好患者并发症预防护理。

(1) 营养不良，根据患者血液透析计划和机体营养情况制定强化营养护理计划。并告知患者强化营养护理方法，流程以及重要性。记录患者每日饮食状况，并综合评估每日平均蛋白、脂肪等摄入量。根据调查情况实施一对一强化营养护理。血液透析患者蛋白摄

入维持在 1.2 到 1.4g/(kg.d)，给予优质蛋白质，比如：鸡蛋，瘦肉等。补充足够能力，糖类摄入量维持在 5 到 6g/(kg.d)。脂肪摄入维持在 1.3 到 1.7g/(kg.d)。以植物脂肪为主，补充足够维生素、微量元素以及新鲜水果，谷类等。在饮食搭配上注意合理、均衡、营养。

(2) 低血压，定时监测患者的生命体征，注意观察有无肌肉痉挛、出汗、头晕、恶心等并发症，如有不适，随时测量血压。若收缩压 < 90mmHg 或收缩压下降较快，同时伴有心悸、出汗、面色苍白等症状即可诊断为低血压，立即通知医生，给予对症处理。做好患者运动指导，掌握患者病史和心肺功能、肾功能等检查结果，结合患者生活习性，并和患者一同制定合理，标准运动计划。具体方法有散步、快走、广场舞、太极等。运动以中低强度为主，控制在进食前后两小时，运动时间为半小时左右，运动强度以略微出汗最佳，每周 3 次左右。

⑥护理评价，对护理实施效果进行监测，总结分析，根据实际情况优化护理方法。

1.3 疗效标准

按照疾病进展恐惧量表 (FoP-Q-SF) 分析两组护理前后恐惧情况。一共 12 条目，采取 5 级评分法，分数越高表示患者越担心。根据疾病自我管理调查表分析两组护理前，后疾病自我管理评分。总分为 100 分，分数越高能力越强。根据护理满意度调查表分析两组护理满意度。家属护理满意度 = (非常满意 + 基本满意) / 总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，($P < 0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组护理前，后 FoP-Q-SF 评分

得出结果，观察组护理后 FoP-Q-SF 评分明显低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 分析两组护理前，后 FoP-Q-SF 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前 (分)	护理后 (分)
观察组	120	58.19 ± 5.28	30.15 ± 2.03
对照组	120	58.21 ± 5.29	47.25 ± 3.24
t	-	0.785	10.147
P	-	1.106	0.018

2.2 分析两组护理前,后疾病自我管理能力和评分

护理前:观察组疾病自我管理能力和评分(74.53±2.12)分,对照组疾病自我管理能力和评分(74.50±2.06)分。两组疾病自我管理能力和评分($t=1.204, p=0.153$)。护理后:观察组疾病自我管理能力和评分(90.04±1.35)分,对照组疾病自我管理能力和评分(80.03±1.22)分。两组疾病自我管理能力和评分($t=10.056, p=0.003$)。得出结果,观察组更高($P<0.05$)。

2.3 分析两组护理满意度

非常满意,基本满意,不满意,满意度,观察组分别为54例,61例,5例,95.83%。

对照组分别为48例,51例,21例,82.50%。两组($\chi^2=9.196, P=0.002$)。得出结果,观察组更高($P<0.05$)。

3 讨论

血液透析能保障患者生命安全^[3]。但是在长时间维持性血液透析过程中也会引起一系列并发症,比如:营养不良、低血压等。营养不良主要患者机体代谢及内分泌紊乱导致体内蛋白质合成减少,分解增加或者透析前毒素作用导致食欲减退,出现恶心、呕吐等胃肠道症状等。低血压主要是患者血容量不足、服用降压药物、透析超滤量过大、透析液等原因引起的。另外血液透析患者对自身病情,血液透析方法认知较低,容易出现心理状况较差等表现。

血液透析会对患者心理和生理带来了一定影响。加上患者对血液透析作用及不良反应缺乏正确认识,极容易出现中途停止行为,导致影响治疗效果。另外患者疾病自我管理能力和评分较低,也会导致血液透析并发症增多。所以对于血液透析实施有效护理干预尤为关键。

罗伊适应模式为临床创新护理方法,能够重点针对患者实际护理问题实施干预,从根本上给予患者护理保障,有利于病情治疗和恢复^[4]。罗伊适应模式根据患者实际情况制定护理计划,评估护理结果,从而促使护理工作连续性、程序化,能够提高患者遵医行为,保证护理质量^[5-6]。通过罗伊适应模式对本文患者进行一级评估,二级评估。针对评估情况,制定护理目标,护理措施,从而维护患者健康^[7]。

罗伊适应模式能够寻找出护理问题,根据问题制定护理对策,然后评价对策效果,从而保证护理水平^[8]。通过罗伊适应模式,分析血液透析患者在角色功能、生理功能、自我概念等方面存在问题。角色功能:即存在角色冲突,从健康身份转变到患者,从熟悉环境转变到陌生医院环境,接触陌生医务人员等。向患者介绍医

院环境,护理人员,治疗医生等,促使尽快熟悉。积极与患者沟通,交流,保证良好护患关系。生理功能:即营养失调,机体对营养物质吸收能力降低,食欲减弱,毒素堆积等均会引起患者营养失调。强化营养护理重点关注患者饮食、营养摄入情况。对患者个体营养状况进行分析,制定合理、标准饮食计划,能够有效改善营养不良情况。通过营养护理,能够保证患者营养均衡,有利于提高机体免疫能力,提高治疗效果。通过定时监测患者的生命体征,注意观察有无肌肉痉挛、出汗、头晕、恶心等并发症,如有不适,随时测量血压,能够避免低血压发生。自我概念,即患者对血液透析,护理等知识认知较低,患者存在焦虑、抑郁等不良情绪。给予患者健康教育,能够提高患者认知度。给予心理疏导,能够在血液透析治疗过程中保持良好心态,有利于治疗顺利开展。

此次研究则分析罗伊适应模式在血液透析患者护理中产生的效果。结果发现,观察组护理后FoP-Q-SF评分,疾病自我管理能力和评分更高($P<0.05$)。观察组护理满意度明显高于对照组($P<0.05$)。说明罗伊适应模式在血液透析患者护理中能够发挥较大价值。

综上所述,罗伊适应模式在血液透析患者护理中能够改善心理状况,提高自我管理能力和评分,达到护理满意标准,值得积极采纳。

参考文献

- [1] 胡晓洪.基于罗伊适应模式的舒适护理在血液透析皮肤瘙痒患者中的应用效果[J].河南医学研究,2023,32(22):4195-4198.
- [2] 黄琴,殷鹭,彭珊,等.基于罗伊适应模式的中青年血液透析病人疾病适应干预方案应用研究[J].全科护理,2023,21(22):3110-3113.
- [3] 苏丹,张德保.罗伊适应模式护理联合血液净化在慢性肾衰竭患者中的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(15):105-107.
- [4] 谢丽娟,尤粒吉,施素华,等.Roy 适应模式对糖尿病肾病腹膜透析患者自我感受负担的影响[J].中国卫生标准管理,2023,14(05):189-193.
- [5] 严德英,魏洁,夏晓阳.基于罗伊适应模式护理在乳腺癌患者术后放疗期间的应用[J].中国临床研究,2022,35(09):1314-1318.
- [6] 朱田,曾桃霞.适应模式在尿毒症血液透析患者护理中的

应用[J].中国社区医师,2021,37(09):165-166.

官,2022,33(01):105-108.

[7] 余金雪,高丽,李倩娟,等.罗伊适应模式的护理干预对多发性骨髓瘤患者癌因性疲乏及睡眠质量的影响[J].黑龙江医学,2021,45(24):2638-2639+2642.

[8] 丁京玉,陈青华,侯丽.罗伊适应模式对尿毒症血液透析患者适应能力及护理满意度的影响[J].透析与人工器

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