

递进式目标护理对尿毒症血液透析病人负性情绪及营养状况的影响

余雪娇, 陈惠

高安市中医院 江西高安

【摘要】目的 探究尿毒症血液透析病人实施递进式目标护理的价值。**方法** 纳入本院行血液透析治疗共 84 例尿毒症病人(时段 2023 年 6 月~2024 年 6 月), 并随机划分 2 组各 42 例。对照组实施常规护理, 观察组实施递进式目标护理。根据负性情绪、营养状况评价 2 组干预效果。**结果** 对比综合医院焦虑抑郁量表(HADS)评分, 观察组干预后较对照组显著减少, 2 组间具备意义($P<0.05$)。对比血清总蛋白(TP)、转铁蛋白(TfR)、白蛋白(ALB)水平, 观察组干预后较对照组显著增加, 2 组间具备意义($P<0.05$)。**结论** 尿毒症血液透析病人实施递进式目标护理对负性情绪有较好缓解作用, 并促进营养状况改善。

【关键词】 尿毒症; 血液透析; 递进式目标护理

【收稿日期】 2024 年 11 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 12 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240466

The effect of progressive goal nursing on negative emotions and nutritional status of uremic hemodialysis patients

Xuejiao Yu, Hui Chen

Gao'an Traditional Chinese Medicine Hospital, Gao'an, Jiangxi

【Abstract】Objective To explore the value of progressive target nursing in patients with uremia undergoing hemodialysis. **Methods** A total of 84 patients with uremia undergoing hemodialysis in our hospital (from June 2023 to June 2024) were enrolled and randomly divided into two groups, 42 cases in each group. The control group received routine nursing, and the observation group received progressive target nursing. The intervention effects of the two groups were evaluated according to negative emotions and nutritional status. **Results** The scores of the General Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) were compared. The scores of the observation group were significantly reduced after intervention compared with those of the control group, and there was significance between the two groups ($P<0.05$). The levels of serum total protein (TP), transferrin (TfR), and albumin (ALB) were compared. The levels of the observation group were significantly increased after intervention compared with those of the control group, and there was significance between the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of progressive target nursing in patients with uremia undergoing hemodialysis has a good effect on alleviating negative emotions and promoting the improvement of nutritional status.

【Keywords】 Uremia; Hemodialysis; Progressive target nursing

尿毒症, 是各种急慢性肾功能衰竭发展的最终阶段, 大量代谢废物在人体内部持续堆积, 使肾脏功能出现障碍, 并引起内分泌紊乱、水电解质异常等症状^[1]。血液透析在目前临床对尿毒症病人的治疗中应用广泛, 通过对血液进行净化, 有助于减轻水电解质及酸碱紊乱症状^[2]。但在长时间血液透析中, 患者受到病情的困扰等因素影响, 身心负担较重, 免疫力下降, 易出现营养不良^[3]。因此对尿毒症血液透析病人采取适当的护理干预尤为重要。递进式目标护理可结合患者病情所处

不同阶段, 制定相应护理目标^[4], 循序渐进提供护理干预。基于此, 本文重点分析尿毒症血液透析病人实施递进式目标护理的价值, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院行血液透析治疗共 84 例尿毒症病人(时段 2023 年 6 月~2024 年 6 月), 并随机划分 2 组各 42 例。对照组年龄段 56~72 岁, 均值(64.35±4.69)岁; 男性、女性各 24 例、18 例; 患病时长 0.7~2.3 年, 均

值 (1.52±0.39) 年; 透析时间 1.2~4.5 年, 均值 (2.84±0.53) 年。观察组年龄段 58~71 岁, 均值 (64.69±4.45) 岁; 男性、女性各 26 例、16 例; 患病时长 0.5~2.4 年, 均值 (1.45±0.44) 年; 透析时间 1.4~4.9 年, 均值 (2.77±0.59) 年。患者基线信息对比, 2 组间无意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 在患者血液透析过程中对各项体征以及病情变化进行严密监测, 针对发现的异常现象第一时间进行正确处置。为患者提供基本健康宣教, 讲解尿毒症、血液透析有关知识, 对透析过程中的饮食、服药、日常生活等方面提供基本的指导。

观察组实施递进式目标护理:

(1) 血液透析前: 该阶段以纠正患者认知为主要目标。在进行血液透析前, 护士主动和患者开展面对面交流, 通过询问法掌握患者目前对血液透析认知程度。同时和患者深入探讨对血液透析效果造成影响的有关因素, 向患者提出问题, 如“你对血液透析有什么看法?”“你认为接受血液透析后对未来生活有哪些影响?”“保持良好的遵医行为会对血液透析效果有什么益处?”另外为患者发放健康图册、科普视频等, 以便患者自行观看学习。

(2) 血液透析期间: 该阶段以缓解患者负性情绪作为主要目标。护士注意患者情绪变化, 在适当时机给予良好的情感支持, 通过语言激励、积极心理暗示、展示治疗成功案例等方式, 帮助患者纾解内心压力, 保持情绪平稳, 减少过度焦虑抑郁。向患者告知血液透析过程中出现的不良反应属于正常现象, 及时进行干预即可。透析过程中结合患者喜好播放音乐或电视节目, 使注意力得到转移。

(3) 血液透析后: 该阶段以改善患者营养状况为主要目标。完成血液透析治疗后, 若患者无法自主进食需通过静脉输注的方式补充营养物质, 根据患者病情

合理配比蛋白质、能量、脂肪。告知患者控制每天饮水量, 根据体重维持每天 60 至 100ml/kg。定期检测电解质变化, 如电解质较低需针对缺乏的微量元素快速补充。若患者可以自主进食, 需要结合饮食喜好制定个性化食谱, 监督饮食情况。

1.3 观察指标

(1) 负性情绪: 2 组患者均通过综合医院焦虑抑郁量表 (HADS) 在干预前后对负性情绪变化情况做出评估, 该问卷基于焦虑、抑郁 2 个领域对其评分, 每一领域总分 21 分, 问卷满分 42 分, 焦虑抑郁情绪越严重其评分更高。

(2) 营养状况: 2 组患者在干预前后进行外周血样本采集, 并对其离心处理, 分离获得上清液。营养指标检测包括血清总蛋白 (TP)、转铁蛋白 (TfR)、白蛋白 (ALB), 均通过酶联免疫吸附试验测得。

1.4 统计学分析

本研究数据通过 SPSS23.0 软件完成处理, ($\bar{x}\pm s$) 表示符合正态分布的计量数据, 两组间采取独立样本 t 检验; [n (%)] 表示计数数据, 两组间采取 χ^2 检验, 统计学有意义时表示 $P<0.05$ 。

2. 结果

2.1 对比 2 组患者干预前后负性情绪变化

对比 HADS 评分情况, 2 组干预后较干预前均显著减少 ($P<0.05$); 观察组评分相比对照组更低, 2 组间具备意义 ($P<0.05$)。见表 1。

2.2 对比 2 组患者干预前后营养指标变化

对比 TP、TfR、ALB 水平, 2 组干预后较干预前均显著增加 ($P<0.05$); 观察组各指标相比对照组更高, 2 组间具备意义 ($P<0.05$)。见表 2。

3 讨论

基于本文研究结果得知, 观察组干预后 HADS 评分较对照组显著减少。结果证明尿毒症血液透析病人实施递进式目标护理对负性情绪有较好的缓解作用^[5]。

表 1 对比 2 组患者干预前后负性情绪变化 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	焦虑		抑郁	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=42)	13.34±2.37	11.35±2.19	12.39±2.04	10.59±1.74
观察组 (n=42)	13.19±2.51	8.43±1.56	12.53±1.88	7.39±1.46
t	0.282	7.038	0.327	9.130
P	0.779	0.000	0.745	0.000

注: 与干预前比较, * $P<0.05$ 。

表2 对比2组患者干预前后营养指标变化 ($\bar{x}\pm s$)

组别	TP (g/L)		TfR (mg/L)		ALB (g/L)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=42)	56.69±2.47	60.69±2.79*	0.54±0.13	1.03±0.25*	32.36±3.69	33.49±3.87*
观察组 (n=42)	56.38±2.61	64.53±3.04*	0.57±0.11	1.58±0.29*	32.65±3.35	37.58±4.02*
<i>t</i>	0.559	6.031	1.142	9.309	0.377	4.866
<i>P</i>	0.578	0.000	0.257	0.000	0.707	0.000

注: 与干预前比较, * $P<0.05$ 。

分析原因是: 以往对尿毒症血液透析患者所采取的常规护理模式更多以疾病治疗作为重点, 很少关注患者心理、生理等层面需求, 护理内容没有侧重, 整体效果和预期仍有较大的差距^[6]。递进式目标护理将尿毒症血液透析患者划分成透析前、透析中、透析后三个阶段, 并制定不同的干预目标^[7]。比如在透析前强化对患者认知层面的改善, 在透析中重点解决患者心理问题^[8]。通过给予个体化的健康宣教以及心理护理, 可以纠正患者对疾病的认知, 并帮助患者正确宣泄情感, 保持积极向上的心态, 从而缓解负性情绪的影响^[9]。同时本文研究结果显示, 观察组干预后 TP、TfR、ALB 水平较对照组显著增加。由此可见尿毒症血液透析病人实施递进式目标护理可促进营养状况改善。这是因为递进式目标护理根据患者能否自主进食提供相应的饮食指导, 对不能自主进食患者采取静脉输注营养物质的方式, 对可以自主进食患者制定合理食谱, 为患者营养状况改善奠定良好基础^[10]。

综上所述, 尿毒症血液透析病人实施递进式目标护理有助于缓解负性情绪, 改善营养状况。

参考文献

- [1] 涂艳. 系统 CGA 护理模式与 SFA 在血液透析治疗尿毒症中的应用及其对 GDF15、HPMCs 和并发症的影响[J]. 黑龙江医学, 2024, 48(7): 863-865.
- [2] 闫洁, 白雪霞. 基于 Snyder 希望理论的护理干预结合共情护理对青年尿毒症血液透析患者希望水平及心理弹性的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(29): 147-150.
- [3] 朱旦骅, 平敏红. 递进式目标护理对尿毒症血液透析患者负性情绪、营养状况及自我效能的影响[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(17): 3125-3129.
- [4] 杨秀玲, 张婉金. 递进式目标护理联合营养护理对尿毒症血液透析患者负性情绪、营养状况及自我管理能力的影晌[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(30): 187-189.
- [5] 黄星, 余西平, 刘奕辰. 标准化护理流程管理联合人文关怀护理模式在尿毒症血液透析中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(14): 115-117.
- [6] 平敏红, 朱旦骅. SE 康复模式在尿毒症血液透析患者延续护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(18): 3443-3446.
- [7] 韩俊, 丁宝霞, 石娟. 基于自我调节下的疾病感知护理结合膳食结构管理对尿毒症维持性血液透析患者排便情况及疾病压力的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(12): 139-142.
- [8] 徐卫华, 权小燕, 黄欣. 以问题导向为基础的全程护理在尿毒症血液透析患者中的应用[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(11): 106-108, 140.
- [9] 赵妮, 曹李娜. 基于护士主导的家属支持模式配合 DOHaD 理念导向的膳食护理对尿毒症血液透析患者饮食行为及疾病进展恐惧的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(31): 187-190.
- [10] 董垚, 王军涛, 吴增力, 等. 生活希望计划护理在尿毒症患者维持性血液透析和药物治疗期间的效果[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2024, 30(5): 949-952, 961.

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