

## 循证护理在慢性肾衰竭血液透析患者的应用

魏远婷

广东省云浮市郁南县第二人民医院 广东云浮

**【摘要】目的** 分析循证护理在慢性肾衰竭血液透析患者的应用价值。**方法** 将我院于2022年12月-2023年12月收治的74例行血液透析的慢性肾衰竭患者纳入研究,通过随机数字表法分为对照组与观察组,各37例。对照组应用常规护理,观察组应用循证护理,对比两组护理效果。**结果** 观察组在采用循证护理后,其肾功能指标、自护能力评分、并发症发生率均优于对照组,组间差异显著( $P<0.05$ )。**结论** 循证护理可有效改善慢性肾衰竭血液透析患者肾功能,提升其自护能力,并降低不良事件发生风险。

**【关键词】** 循证护理;慢性肾衰竭;血液透析

**【收稿日期】** 2024年2月15日

**【出刊日期】** 2024年3月20日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240141

### The application of evidence-based nursing in hemodialysis patients with chronic renal failure

Yuanting Wei

The Second People's Hospital of Yunnan County, Yunfu, Guangdong

**【Abstract】Objective** To analyze the application value of evidence-based nursing in hemodialysis patients with chronic renal failure. **Methods** 74 cases of chronic renal failure patients undergoing hemodialysis admitted to our hospital from December 2022 to December 2023 were included in the study. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 37 cases in each group, using a random number table method. The control group received routine nursing care, while the observation group received evidence-based nursing care. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** After adopting evidence-based nursing, the observation group showed better renal function indicators, self-care ability scores, and incidence of complications compared to the control group, with significant differences between the groups ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Evidence based nursing can effectively improve renal function, enhance self-care ability, and reduce the risk of adverse events in hemodialysis patients with chronic renal failure.

**【Keywords】** Evidence based nursing; Chronic renal failure; Hemodialysis

慢性肾脏疾病可能导致患者逐渐发展为慢性肾功能衰竭。目前,临床上主要采用血液透析作为治疗方法,需要定期住院接受治疗。然而,很大一部分的治疗过程是在医院外进行的。为了确保治疗效果有效并改善预后,患者良好的依从行为和自我管理能力至关重要<sup>[1]</sup>。传统的护理方法通常涉及提供口头指导和分发教育手册,但它们往往缺乏在心理支持、饮食管理和运动习惯等方面的具体指引。循证护理在制定全面、科学和实用的护理计划方面扮演着至关重要的角色,这些计划考虑了循证医学原则<sup>[2]</sup>以及临床专业知识和患者需求。基于此,本文研究了循证护理在慢性肾衰竭血液透析患者的应用价值,现报告如下:

### 1 资料和方法

#### 1.1 资料

本研究共纳入74例诊断为慢性肾衰竭并在我院进行血液透析的患者,时间为2020年12月至2020年12月。采用随机数字表法将患者分为对照组和观察组,每组37例。对照组男性23例,女性14例,年龄36~73岁,平均年龄(54.65±5.14)岁。透析时间4个月~3年,平均(1.76±0.45)年。观察组患者男性22例,女性15例,年龄33~72岁,平均年龄(54.82±4.72)岁;透析时间从5个月到3年不等,平均(1.84±0.42)年。两组患者人口学特征比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组采用常规护理:在患者入院期间,负责的护士将提供帮助并进行定期检查以监测生命体征。患者将获得关于血液透析的资料,并接受口头指导,包括饮

食和运动方面的指南。此外,还会提供基本心理咨询服务。出院后,在最初一周内,护士将通过电话跟进与患者保持联系,评估他们在家中坚持饮食和运动习惯以及心理健康状况的情况。此外,他们还会为定期门诊访问提供指导,以便进行更深入的评估。

观察组采用循证护理,主要措施如下:

### 1.2.1 建立循证护理小组

血液透析单元的团队由护士长和至少有三年临床护理经验的护士组成。他们的主要重点是获取与循证护理、慢性肾衰竭和血液透析相关的知识和技能。

### 1.2.2 循证问题

通过利用他们在临床领域的专业知识,我们的团队对正在接受血液透析治疗的慢性肾功能衰竭患者进行了全面评估和整合。我们采用了调查和访谈相结合的方法,与患者建立了有效沟通,以确定需要关注的护理问题。这些问题包括日常自我管理、情感健康以及不遵从行为等多个方面。

### 1.2.3 循证支持

利用网络数据库进行文献探索,以寻找与慢性肾功能衰竭血液透析相关的可靠和重要研究,并根据每位患者的个体情况制定相应的护理策略。

### 1.2.4 循证实施

#### (1) 健康教育

向患者和家属详细解释了慢性肾功能衰竭的原因、血液透析的目标、可能出现的并发症以及自我护理策略。强调了家属在监督药物管理、确保饮食均衡和积极参与身体活动方面的重要性。

#### (2) 饮食指导

合理规划患者的饮食对于其营养状况至关重要。建议告知患者应摄入足够的铁和高质量蛋白质,每日推荐热量摄入为 35-40kcal/kg/d,而蛋白质摄入则应在 1-1.2g/d 之间。严格控制液体摄入量是必要的,以确保两次透析之间体重增加不超过 5%。针对水肿和少尿等情况,每日水摄入量需限制在 1000ml 以下。减少食物中钾和磷含量可通过沸水浸泡前进行处理,并限制钠和钾的摄入。此外,补充维生素 C、B 及叶酸也是必须

的。

#### (3) 运动指导

在透析间歇期,可以指导患者进行一些有氧运动,例如散步、太极拳和健美操等。此外,还可以根据患者的具体情况来调整运动强度,并且建议水肿严重的患者保持仰卧位,并将受影响的肢体抬高 30-45°。

#### (4) 用药指导

建议患者严格遵循医生的指导,并在治疗期间密切关注肾功能和药物可能产生的任何不良反应。

#### (5) 随访护理

出院后,每周进行 1-6 周的电话交流,目的是收集关于患者饮食习惯、药物使用情况、锻炼习惯和整体健康状况的详细信息。此外,还提供心理咨询;一部分患者在出院后 7-12 周期间接受家访,以评估治疗依从性并提醒及时预约诊所。为了解决潜在问题,提供加强版的健康教育和护理指导至关重要。两组均监测了 3 个月时间段。

### 1.3 观察指标

(1) 肾功能指标:包括尿素氮(BUN)、血肌酐(Scr)、24h 尿蛋白(24hPRO)。(2) 自护能力评分:通过自我护理能力量表(ESCA)进行评估,包括自我概念(48分)、健康知识(68分)、自护责任感(32分)、自护技能(24分),分数越高,自我护理能力越高。(3) 并发症发生率:包括感染、深静脉血栓、低血压。

### 1.4 统计学分析

通过 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,以  $t$  检验;计数资料以“n, %”表示,以  $\chi^2$  检验。若  $P < 0.05$ ,则差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组肾功能指标对比

观察组肾功能指标显著优于对照组,组间对比明显( $P < 0.05$ )。如表 1:

### 2.2 两组自护能力评分对比

观察组自护能力评分显著高于对照组,组间对比明显( $P < 0.05$ )。如表 2:

表 1 两组肾功能指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | BUN (mmol/L)     | Scr ( $\mu\text{mol/L}$ ) | 24hPRO (g)      |
|-----|----|------------------|---------------------------|-----------------|
| 观察组 | 37 | 15.76 $\pm$ 8.36 | 210.67 $\pm$ 125.14       | 2.14 $\pm$ 0.35 |
| 对照组 | 37 | 29.73 $\pm$ 6.17 | 554.37 $\pm$ 145.25       | 1.47 $\pm$ 0.46 |
| $t$ | -  | 8.178            | 10.905                    | 7.051           |
| $P$ | -  | 0.001            | 0.001                     | 0.001           |

表2 两组自护能力评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别       | 例数 | 自我概念       | 健康知识       | 自护责任感      | 自护技能       |
|----------|----|------------|------------|------------|------------|
| 观察组      | 37 | 40.14±4.27 | 61.33±5.72 | 28.12±3.27 | 20.33±3.13 |
| 对照组      | 37 | 36.51±4.12 | 56.27±5.55 | 25.45±3.13 | 17.76±2.85 |
| <i>t</i> | -  | 3.721      | 3.362      | 3.588      | 3.693      |
| <i>P</i> | -  | 0.001      | 0.001      | 0.001      | 0.001      |

### 2.3 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率为1 (2.70%)：感染0例、深静脉血栓0例、低血压1例；对照组并发症发生率为6 (16.22%)：感染2例、深静脉血栓1例、低血压3例。观察组并发症发生率显著低于对照组，组间对比明显 ( $\chi^2=3.945$ ,  $P=0.047$ )。

### 3 讨论

血液透析是一种常见的临床方法，用于治疗患有慢性肾功能衰竭的患者。然而，接受长期血液透析治疗的个体可能会面临情绪问题，例如焦虑和抑郁，这些问题可能对他们的整体健康和治疗效果产生负面影响<sup>[3]</sup>。在分析慢性肾衰竭患者接受血液透析时的临床特征背景下，传统护理实践可能无法充分满足他们日常需求。因此，在确定患者预后方面至关重要时，需要采取有效的护理干预措施。

循证护理的核心在于利用以往经验和数据分析来制定个性化护理策略，以提升患者护理质量。该方法要求护士密切监测患者状况，及时发现问题，并采取适当干预措施，同时营造支持性环境并提供解决方案，从而改善患者福祉和整体生活质量<sup>[4]</sup>。通过实施循证护理实践，护理人员可以灵活调整方法，并鼓励患者积极参与各种程序，最大限度地减少不良事件的发生<sup>[5]</sup>。作为护理人员广泛采用的科学方法，循证护理在临床实践中得到了广泛应用。护士根据每个患者的特殊需求来量身定制护理措施。通过结合自己的临床经验并考虑到患者个体情况，护士能够制定适当和合理的护理干预措施。这样确保了每项护理干预都有充分的证据支持，从而提高了临床护理效果<sup>[6]-[7]</sup>。循证实践在临床护理中主要包括调查、寻找相关证据和实施有效策略等方面。通过根据患者具体情况设计恰当的干预措施，最终促进有效和科学合理的临床干预，并显著改善患者预后以及推动成功康复过程<sup>[8]-[10]</sup>。本研究结果显示，观察组肾功能指标、自护能力评分、并发症发生率均优于参考组，组间差异显著 ( $P<0.05$ )。提示循证护理可有效改善慢性肾衰竭血液透析患者肾功能，并提升其自护能力，减少并发症的出现，积极影响患者预后。

综上所述，循证护理在改善慢性肾功能衰竭血液透析患者的肾功能、提升自我护理能力以及减少不良事件方面具有巨大潜力。因此，在临床实践中广泛推崇该方法的应用。

### 参考文献

- [1] 周彬,王亚丽.人性化护理对慢性肾衰竭患者血液透析心理状态、满意度的影响[J].吉林医学,2023,44(11):3184-3187.
- [2] 陈泽珣,郑妙娥,谢建华.基于健康行动过程的健康行为改变护理在慢性肾衰竭血液透析患者中的效果[J].中外医学研究,2023,21(33):86-89.
- [3] 孔令芹.综合护理在慢性肾衰竭血液透析患者中的应用效果[J].中国城乡企业卫生,2023,38(12):111-114.
- [4] 朱岚,黄珊琴,曹红梅等.循证护理在血液透析滤过治疗慢性肾衰竭尿毒症患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(11):150-153.
- [5] 穆祺,张亚洲.循证护理应用于血液透析滤过治疗慢性肾衰竭尿毒症临床价值高[J].养生保健指南,2023(6):88-90.
- [6] 江霞,刘建红,钟健鹏.基于循证理论指导下的预见性护理在预防慢性肾衰竭血液透析患者认知衰弱中的应用效果[J].黑龙江医学,2023,47(16):2023-2025.
- [7] 黄远凤.循证护理在血液透析滤过治疗慢性肾衰竭尿毒症患者应用效果[J].妇幼护理,2023,3(15):3715-3717.
- [8] 郭芳,彭敏.循证护理在慢性肾衰竭血液透析患者的应用分析[J].中国保健营养,2023,33(17):102-104.
- [9] 齐琳琳.循证护理在慢性肾衰竭血液透析患者的应用分析[J].中国医药指南,2021,19(27):152-153.
- [10] 魏娟,乔纳.循证护理对慢性肾衰竭血液透析患者遵医行为、自我护理能力及生活质量的影响[J].临床医学工程,2022,29(09):1319-1320.

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