

全程健康教育在慢性肾脏病护理管理中的应用

王莹

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的 探究分析全程健康教育在慢性肾脏病护理管理中的应用。**方法** 选取于2021年1月至2022年12月,我院收治的慢性肾脏病患者共102例,作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础,采用随机数字分组的方式,将102例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理模式进行干预;观察组采用全程健康教育模式进行干预。对比分析两组的护理满意度;自我管理能力。**结果** 观察组在护理满意度;自我管理能力方面明显优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在对慢性肾脏病患者进行干预的过程中,采用全程健康教育模式进行干预,能够有效提升患者的护理满意度,同时能够显著改善患者的自我管理能力,在实际应用的过程中具有优良的效果,值得进一步的推广与应用。

【关键词】 全程健康教育; 慢性肾脏病; 护理满意度; 自我管理能力

【收稿日期】 2023年9月11日 **【出刊日期】** 2023年10月3日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230457

Application of whole-course health education in the nursing management of chronic kidney disease

Ying Wang

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore and analyze the application of whole-process health education in the nursing management of chronic kidney disease. **Methods** A total of 102 patients with chronic kidney disease admitted to our hospital from January 2021 to December 2022 were selected for this study. Based on the number of admissions, 102 patients were randomly divided into control group, control group and observation group. The control group adopted the usual care model, and the observation group adopted the whole health education mode. Comparative analysis of nursing satisfaction; self-management ability. **Results** The observation group was significantly better than the control group in terms of self-management ability, $P < 0.05$. **Conclusion** In the process of intervention for patients with chronic kidney disease, the whole-process health education mode can effectively improve the nursing satisfaction of patients, and significantly improve the self-management ability of patients. It has excellent effect in the process of practical application, which is worthy of further promotion and application.

【Keywords】 Whole-process health education; Chronic kidney disease; Nursing satisfaction; Self-management ability

慢性肾脏病属于较为常见的慢性疾病,其中长病程、并发症发生率高均属于慢性肾脏病的显著特点,属于对人群健康造成严重威胁的疾病。据相关统计资料显示:近年来我国慢性肾脏病病例呈现出上升的趋势,其发病率约为11%左右^[1-2]。多数慢性肾脏病患者均存在肾功能受损的情况,而肾脏属于人体的核心器官之一,患者早期不会存在较为明显的症状,随着肾功能受损程度的不断提升,其肾脏代偿功能难以满足机体实际的需求,进而使得患者出现多种类型的水液以及毒素代谢障碍等方面的症状,若患者未能得到及时

有效的措施进行干预,则会存在较大的几率发展为尿毒症^[3-4]。对于此类患者来说其需要通过血液透析维持生命,通过常见的实践发现,此类患者心理状态相对较差,难以主动的参与到慢性肾脏病的干预之中,使得其出现相关知识的了解程度不足,对自身疾病认知不够等方面的情况^[5-6]。

本文将选取于2021年1月至2022年12月,我院收治的慢性肾脏病患者共102例,作为本次研究对象,探究分析全程健康教育在慢性肾脏病护理管理中的应用,详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2021 年 1 月至 2022 年 12 月, 我院收治的慢性肾脏病患者共 102 例, 作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将 102 例患者随机分为对照组以及观察组。对照组中: 患者共 51 例, 其中男性患者共 27 例, 女性患者共 24 例, 年龄为: 27-72 岁, 平均年龄为: (56.32 ± 2.16) 岁, 病程为: 1-6 年, 平均病程为: (3.12 ± 2.03) 年; 观察组中: 患者共 51 例, 其中男性患者共 29 例, 女性患者共 22 例, 年龄为: 27-72 岁, 平均年龄为: (56.48 ± 2.07) 岁, 病程为: 1-6 年, 平均病程为: (3.09 ± 2.10) 年; 两组一般资料对比无明显差异, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组方法

对照组采用常规护理模式进行干预, 遵循医嘱以及院内各项相关规章制度, 予以患者病情监测、用药指导等常规护理措施。

(2) 观察组方法

①组建专业的全程健康教育小组, 小组由肾内科医师, 护士长以及具备 2 年以上护理经验的人共同组成, 在参与护理之前, 对小组内的相关护理人员进行系统化的培训, 完善护理措施, 规范护理流程。同时由小组对患者的各项临床资料以及基本信息进行收集与整理, 结合患者的实际病情制定出具有针对性的干预方案, 在实际护理的过程中严格按照方案中的内容进行落实, 避免出现疏漏, 保障整个护理的高质量性。

②由相关护理人员制作文字性宣传手册, 对患者进行发放, 引导患者进行疾病相关知识的学习(包括: 疾病的病因、疾病的发展、护理的基本流程、预期取得的效果、配合相关医护人员落实干预措施的重要性以及在接受干预过程中的注意事项与禁忌事项), 进而为患者初步树立正确的对待疾病的态度, 保障患者能够以正确的心态面对相关的干预措施, 使得其能够主动的参与到实际护理的过程中之中。

③在实际健康教育的过程中, 单纯的依靠文字性知识手册的发放难以达到预期的效果, 针对性此类情况, 可定期在院内开展健康知识专题讲座, 以及病友交流会, 引导患者积极的参与到其中, 邀请恢复状态优良的患者进行现身说法, 使其明确积极配合干预的重要性, 为患者建立改善自身症状的信心, 之后再由相关医护人员对患者进行系统化的健康教育, 在保障健康教

育有效性的同时, 提升患者在整个干预过程中的配合度以及依从性。

④予以患者适当的心理疏导, 由于疾病的影响, 一般情况下患者内心会产生焦虑、恐惧、紧张甚至是抑郁的负面心理因素, 这些因素非常不利于患者的恢复, 甚至对其产生不良刺激, 引发应激反应的同时, 使得患者的依从性降低, 在护理过程中, 相关护理人员应加强与患者的沟通与交流, 以朋友的方式与患者相处, 及时掌握其患者心理状况的变化, 有针对性的引导患者, 使用积极性、鼓励性的话语对患者进行鼓励, 同时可以播放舒缓的音乐, 进一步的帮助患者消除内心焦虑、焦躁等负面情绪, 减少因情绪引发的应激反应。

⑤予以患者饮食方面的健康教育, 对患者本人及其家属进行饮食指导, 及时纠正其错误的饮食方式, 鼓励其健康饮食, 减少辛辣、生冷、刺激性强等类型食物的摄入, 如油炸类等类型食物, 可适当摄入富含维生素的食物, 注意营养结构的搭配, 通过食物加强患者体质, 日常饮食则主要以清淡类型的食物为主, 合理的控制患者蛋白质、盐分的摄入, 避免患者摄入高磷以及高钾类型的食物, 减少因食物而产生的刺激。

⑥予以患者运动方面的健康教育, 告知患者不良生活习惯对于其自身病情的不利影响, 引导其养成良好的生活习惯, 结合患者的实际病情, 对于恢复状态优良的患者可引导其根据自身的身体状态进行适当的锻炼, 使其认识到日常锻炼的重要性, 指导患者: 禁止长期的坐立或是躺卧, 积极的参与日常锻炼, 锻炼过程中以有氧运动为主, 如: 散步、太极操等, 同时告知患者家属做好相应的监督工作。同时引导患者养成优良的生活习惯, 不吸烟、不酗酒、不熬夜, 使其每日保持良好的身心状况, 增强其恢复速率。

1.3 观察指标

对比两组的护理满意度; 自我管理能力和自我管理能力。其中护理满意度分为三个评价指标, 分别为: 满意、基本满意以及不满意, 护理满意度=满意例数以及基本满意例数之和与总例数的占比。自我管理能力和自我管理能力采用评分的方式进行评定, 其中包括: 遵循用药评分、合理运动评分、健康饮食评分以及自我监测评分, 分数越高表示患者的自我管理能力和自我管理能力越好; 数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 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 对照组以及观察组护理满意度

对比两组的护理满意度,观察组优于对照组, $P < 0.05$, 如下所示: 对照组中: 满意例数为: 22 例, 基本满意例数为: 17 例, 不满意例数为: 12 例, 对照组护理满意度为: 76.47%; 观察组中: 满意例数为: 35 例, 基本满意例数为: 13 例, 不满意例数为: 3 例, 观察组护理满意度为: 94.12%; 其中 $\chi^2=6.331$, $P=0.012$ 。

2.2 对照组以及观察组自我管理能力

对比两组的自我管理能力,观察组优于对照组, $P < 0.05$, 如下所示: 对照组遵循用药评分为: (2.48 ± 0.24) 分; 观察组遵循用药评分为: (3.41 ± 0.39) 分; 其中 $t=13.460$, $P=0.005$ 。对照组合理运动评分为: (2.52 ± 0.19) 分; 观察组合理运动评分为: (3.50 ± 0.31) 分; 其中 $t=14.102$, $P=0.004$ 。对照组健康饮食评分为: (2.59 ± 0.20) 分; 观察组健康饮食评分为: (3.66 ± 0.35) 分; 其中 $t=15.986$, $P=0.004$ 。对照组自我监测评分为: (2.70 ± 0.18) 分; 观察组自我监测评分为: (3.74 ± 0.29) 分; 其中 $t=14.997$, $P=0.004$ 。

3 讨论

我国慢性肾脏病发病率相对较高,有学者指出: 导致慢性肾脏病发病率提升的原因与高血压以及糖尿病等类型的基础性疾病发病率的提升存在密切的联系。多数情况下慢性肾脏病患者早期不会出现明显的症状,但随着疾病的不断发展,患者肾小球滤过率的持续性降低,会使得患者的肾功能难以满足机体的正常需求,此时患者则会出现明显的肾功能损害的症状^[7-8]。有研究指出: 慢性肾脏病患者的病情与患者自身的饮食习惯以及生活习惯存在着相应的联系,因而患者自身对于疾病相关知识以及健康知识的掌握程度会对患者病情的发展起到一定的影响作用。部分慢性肾脏病患者缺乏足够的认知,难以结合自身实际病情养成良好的健康行为,在一定程度上会加重患者的病情。同时由于疾病长期的影响,会存在较大的机率使得患者内心出现多种类型的负性情绪,在此类负性情绪的影响之下,患者病情同样会受到不同程度的影响,因而予以患者连续性、高质量的健康教育能够为患者建立对于疾病正确的认知,为患者树立优良的心态^[9-10]。

综上所述,在对慢性肾脏病患者进行干预的过程中,采用全程健康教育模式进行干预,能够有效提升患者的护理满意度,同时能够显著改善患者的自我管理

能力,在实际应用的过程中具有优良的效果,值得进一步的推广与应用。

参考文献

- [1] 王宁,张素萍,宋晓辉,岳珍.某三甲医院慢性肾脏病患者健康信息素养影响因素分析[J].长治医学院学报,2021,35(02):100-104.
- [2] 陈德英,冯少馨,陈华婕,王静,游少珺.临床健康教育路径在慢性肾脏病高血压患者治疗中的应用效果分析[J].心血管病防治知识,2021,11(08):36-38.
- [3] 宋晓慧.临床健康教育路径在慢性肾脏病合并高血压患者治疗中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(07):31-32.
- [4] 陈应平,步艳静,黄婷婷,罗丽娜.动机访谈式健康教育对慢性肾脏病患者自我管理能力及护理满意度的影响[J].中外医学研究,2021,19(04):113-116.
- [5] 李亚妹,席春生,金春霞,郭燕,王丽丽,何玉英,郝洁,王转红,时珑玉,陈艳,金庆玲,周启娇.延续性健康教育在老年慢性肾脏病患者营养治疗中的效果分析[J].兰州大学学报(医学版),2019,45(06):76-80.
- [6] 龙雄初.基于知信行模式的健康教育在社区慢性肾脏病患者中的应用研究[J].临床肾脏病杂志,2019,19(09):677-682.
- [7] 朱凤秀.慢性肾脏病患者健康素养、领悟社会支持能力与自我管理的相关性研究[D].山东第一医科大学,2019.
- [8] 薛宁,汪小燕,丁小强,杨璿,方艺,宁燕.不同健康教育模式对上海某社区居民肾脏疾病认知与行为的影响[J].中国临床医学,2018,25(06):967-971.
- [9] 黄秋鹏,何霁,庞晴,袁静.临床健康教育路径在慢性肾脏病合并高血压患者治疗中的应用效果[C]//中国中西医结合学会肾脏疾病专业委员会 2018 年学术年会论文摘要汇编.,2018:783.
- [10] 李伟,母慧娟.个体量化健康教育对慢性肾脏病患者合理饮食依从性的影响[C]//中国中西医结合学会肾脏疾病专业委员会 2018 年学术年会论文摘要汇编.,2018:1633.

版权声明: ©2023 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