

责任制护理在血液透析糖尿病肾病患者护理中的应用效果

郑璐, 唐娟

自治区第四人民医院(自治区第一济困医院) 新疆维吾尔自治区

【摘要】目的 观察分析对糖尿病肾病血液透析患者实施责任制护理的临床效果和应用价值。**方法** 选择我院于 2022 年 5 月至 2023 年 5 月内就诊的 60 例糖尿病肾病血液透析患者, 随机分为对照组(30 例, 常规护理)和实验组(30 例, 责任制护理), 收集分析护理效果。**结果** 实验组护理后的白细胞介素 6 水平、超敏 C 反应蛋白水平、肿瘤坏死因子水平更低, 实验组护理后的负性情绪评分更低, 生活质量评分更高, 实验组不良事件发生率更低, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 责任制护理可以有效降低糖尿病肾病血液透析患者不良事件发生率, 抑制炎症反应, 改善负性情绪, 提高生活质量, 有较高应用价值。

【关键词】 糖尿病肾病血液透析; 责任制护理

【收稿日期】 2024 年 1 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 2 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240086

The application effect of responsibility system nursing in the nursing of hemodialysis patients with diabetes nephropathy

Lu Zheng, Juan Tang

The Fourth People's Hospital of Autonomous Region (the First Aid Hospital of Autonomous Region), Xinjiang Uygur Autonomous Region

【Abstract】 Objective: To observe and analyze the clinical effect and application value of responsibility system nursing for hemodialysis patients with diabetes nephropathy. **Methods:** 60 hemodialysis patients with diabetes nephropathy who were treated in our hospital from May 2022 to May 2023 were randomly divided into the control group (30 cases, routine nursing) and the experimental group (30 cases, responsibility nursing), and the nursing effect was collected and analyzed. **Result:** The levels of interleukin-6, hypersensitive C-reactive protein, and tumor necrosis factor were lower in the experimental group after nursing care. The negative emotion score and quality of life score were lower in the experimental group after nursing care, and the incidence of adverse events was lower in the experimental group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** Responsible nursing can effectively reduce the incidence of adverse events in hemodialysis patients with diabetes nephropathy, inhibit inflammatory reaction, improve negative emotions, and improve the quality of life, which has high application value.

【Keywords】 Hemodialysis for diabetes nephropathy; Responsibility based nursing

糖尿病发病率高, 病程长, 随着人们生活习惯的改变和饮食习惯的变化, 糖尿病的发病人数逐年增加, 发病率呈上升趋势^[1]。糖尿病难以治愈, 容易引发多种并发症, 糖尿病肾病属于常见并发症之一, 发病率随之逐年上升, 严重影响患者的生活质量和身心健康, 给家庭和社会带来一定负担^[2]。临床一般通过血液透析进行治疗, 可以有效缓解症状控制病情。但长期的治疗过程中可引发感染、营养不良、衰弱等并发症, 对治疗效果和身心健康产生影响, 不利于恢复, 甚至可能威胁患者生

命安全, 需要提供更加优质有效的护理措施^[3]。本研究针对糖尿病肾病血液透析患者实施责任制护理的临床效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择我院 2022 年 5 月至 2023 年 5 月内就诊的 60 例糖尿病肾病血液透析患者, 随机分为对照组(30 例, 男 16 例, 女 14 例, 平均 58.61 ± 2.13 岁)和实验组(30 例, 男 15 例, 女 15 例, 平均 58.42 ± 2.34 岁)。所有

患者都是自主选择自愿参与到本次研究当中。

1.2 方法

对照组使用常规护理的方式对患者进行护理,包括生命体征监测、用药指导等,实验组在常规护理的基础上对患者使用责任制护理的方式进行护理,具体实施方法如下:

(1) 建立专项小组,将护理人员进行分组,与资深护理人员、护士长等构成责任制护理小组,设立组长,划分责任护士,由组内成员对患者进行分管,明确各自负责的患者情况,根据分组情况对排班制度进行优化。对组内成员进行责任制护理、疾病、血液透析相关知识的培训,提升专业能力和责任感,提升综合素质。通过宣传手册、张贴公示等方法促使患者可以更加清楚地了解护理人员的工作内容,提升配合度。制定考核方案,定期进行护理质量、护理效率的考核,针对护理工作中存在的问题进行分析,提出相应的改进措施。

(2) 责任护士在患者入院后需要针对病情、身心状况等进行全面评估,了解患者的实际需求,在护士长的带领之下进行联合查房会诊等,积极参与护理工作,定期检查,保证护理质量,提供更有针对性、更加专业的护理服务。严格按照责任护理方案实施护理措施,根据患者实际情况制定个性化护理计划,参考患者的建议、需求对护理计划进行完善。患者在长期治疗过程中以出现大量焦虑抑郁等负性情绪,可能逐渐失去恢复的信心。通过沟通交流等方式深入了解患者身心状况,及时关注情绪变化情况,了解负性情绪来源进行相应的心理疏导,最大程度地提供安抚、鼓励,缓解负性情绪,讲解过往成功案例提升恢复信心。在日常护理相处中了解患者的文化背景、理解能力等,以患者更容易理解和接受的方式进行疾病、血液透析、护理等相关内容的宣教,引导建立对疾病和治疗的正确认知,了解血液透析的作用和必要性,提升依从性。

(3) 密切关注患者生命体征变化,注意血管通路情况。严格执行无菌操作,加强消毒杀菌,保障管道固定,注意皮肤穿刺点是否存在异常,如出现红肿、渗血等情况需要及时进行处理。讲解常见并发症可能存在的症状表现、风险因素等,指导相应的预防和应对措施,提升患者自我护理能力。对营养状况进行评估,记录饮水情况,对水分摄入量进行控制,引导增加富含微量元素、维生素等食物的摄入量,避免食用辛辣等刺激性食物以及高磷、油炸等食物。保证营养均衡、营养充足,分配好每日热量的摄入,同时针对患者的个人喜好、饮食习惯调整饮食计划,尽可能满足合理需求。

1.3 疗效标准

记录两组患者的炎症因子情况进行数据搜集和分析。通过简易生活质量评分表(SF-36)对两组患者的生活质量评分情况进行数据搜集和分析。通过院内自制的护理满意度评分量表对两组患者的护理满意度进行数据收集和分析。记录两组患者的不良事件发生情况进行数据搜集和分析。

1.4 统计学方法

所有数据均纳入 SPSS23.0 中进行比较分析,分别用 χ^2 和 t 进行,分别用百分占比(%) 和 (平均数 \pm 标准差) 表示,若 ($P < 0.05$) 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的炎症因子情况对比

实验组与对照组患者护理前的白细胞介素 6 水平 (2.31 ± 0.78 、 2.38 ± 0.77) pg/mL、超敏 C 反应蛋白水平 (10.76 ± 2.54 、 10.69 ± 2.61) mg/L、肿瘤坏死因子水平 (64.51 ± 9.67 、 65.37 ± 9.29) pg/mL; 患者白细胞介素 6 水平结果对比 $t = 0.349$, $P = 0.728$; 患者超敏 C 反应蛋白水平结果对比 $t = 0.103$, $P = 0.917$; 患者肿瘤坏死因子水平结果对比 $t = 0.350$, $P = 0.727$ 。

两组患者护理后的白细胞介素 6 水平 (1.12 ± 0.38 、 1.67 ± 0.42) pg/mL、超敏 C 反应蛋白水平 (6.08 ± 1.56 、 8.41 ± 1.32) mg/L、肿瘤坏死因子水平 (47.10 ± 5.11 、 57.12 ± 5.35) pg/mL; 患者白细胞介素 6 水平结果对比 $t = 5.257$, $P = 0.001$; 患者超敏 C 反应蛋白水平结果对比 $t = 6.242$, $P = 0.001$; 患者肿瘤坏死因子水平结果对比 $t = 7.414$, $P = 0.001$ 。根据数据结果分析可知,实验组护理后的白细胞介素 6 水平、超敏 C 反应蛋白水平、肿瘤坏死因子水平更低,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者护理前后的负性情绪评分对比

实验组与对照组患者护理前的 SAS 评分 (49.56 ± 5.23 、 49.61 ± 5.11)、SDS 评分 (48.79 ± 5.06 、 48.55 ± 5.12); 患者 SAS 评分结果对比 $t = 0.037$, $P = 0.970$; 患者 SDS 评分结果对比 $t = 0.182$, $P = 0.856$ 。两组患者护理后的 SAS 评分 (34.26 ± 5.19 、 42.23 ± 5.64)、SDS 评分 (34.11 ± 5.34 、 42.27 ± 5.23); 患者 SAS 评分结果对比 $t = 5.692$, $P = 0.001$; 患者 SDS 评分结果对比 $t = 5.974$, $P = 0.001$ 。根据数据结果分析可知,实验组护理后的负性情绪评分更低,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者护理前后的生活质量评分对比

实验组与对照组患者护理前的生理功能 (63.46 ± 5.28 、 63.44 ± 5.26)、生命活力 (62.71 ± 5.28 、 62.27 ± 5.19)、社会功能 (63.04 ± 5.42 、 62.34 ± 5.18)、总体

健康评分 (62.32 ± 5.07 、 62.31 ± 5.21)；患者生理功能结果对比 $t = 0.014$, $P = 0.988$ ；患者生命活力结果对比 $t = 0.325$, $P = 0.746$ ；患者社会功能结果对比 $t = 0.514$, $P = 0.608$ ；患者总体健康结果对比 $t = 0.005$, $P = 0.995$ 。

两组患者护理后的生理功能 (81.26 ± 4.36 、 73.39 ± 4.58)、生命活力 (82.21 ± 4.64 、 73.51 ± 4.28)、社会功能 (82.31 ± 4.42 、 73.36 ± 4.25)、总体健康评分 (82.31 ± 4.46 、 72.50 ± 4.26)；患者生理功能结果对比 $t = 6.814$, $P = 0.001$ ；患者生命活力结果对比 $t = 7.539$, $P = 0.001$ ；患者社会功能结果对比 $t = 7.983$, $P = 0.001$ ；患者总体健康结果对比 $t = 7.987$, $P = 0.001$ 。根据数据结果分析可知, 实验组护理后的生活质量评分更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 两组患者不良事件发生率对比

实验组与对照组患者的不良事件发生情况分别是, 前者出现 1 例内瘘堵塞、1 例血栓, 后者出现 2 例内瘘堵塞、2 例感染、1 例血栓; 前者不良事件发生 6.67%, 后者不良事件发生率 16.67%, 两组不良事件发生率 $\chi^2 = 4.851$, $P = 0.028$ 。根据数据结果分析可知, 实验组不良事件发生率更低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

糖尿病肾病发病率较高, 患者肾脏功能受到较大影响, 需要及时得到有效治疗和护理以控制病情避免进一步发展, 严重可导致肾衰竭等疾病, 威胁身心健康和生命安全^[4]。血液透析是糖尿病肾病的有效治疗方法, 可以控制病情, 清除患者体内代谢废物等, 改善水电解质紊乱, 维持体内环境平衡^[5]。患者病程长, 长期血液透析易引发多种并发症, 影响恢复, 以产生焦虑抑郁等负面情绪, 降低恢复信心, 影响治疗效果^[6]。

责任制护理模式将患者作为护理中心, 明确护理人员职责, 由相应的责任护士围绕患者提供更有针对性、更加人性化、更全面的护理服务, 提升护理质量^[7]。根据病情状况进行护理计划的调整, 关注身心变化, 加强对心理状况的重视程度^[8]。对护理人员进行专业培训, 加强责任意识, 提升专业知识、技能的掌握程度, 提升管理能力, 可根据患者实际情况和变化对护理计划进行修改和完善^[9]。从护理过程中寻找问题并提出相应的解决方法, 提升综合素质, 为患者提供更加优质、科学、专业的护理服务。由责任护士与患者进行日常护理, 有助于构建更加和谐互相信任的护患关系, 提升患者配合度, 缓解陌生环境带来的紧张等情绪, 增加安全感。有助于鼓励患者主动提出实际需求和感受, 尽量满足合理

需求, 进行针对性的心理疏导, 促使患者保持更加稳定平和的心态, 避免应激反应。本研究结果显示, 实验组护理后的炎症因子含量低, 负性情绪评分更低, 生活质量评分更高, 实验组不良事件发生率更低。责任制护理可以有效降低糖尿病肾病血液透析患者不良事件发生率, 抑制炎症反应, 改善负性情绪, 提高生活质量, 有较高应用价值。

综上所述, 对糖尿病肾病血液透析患者实施责任制护理的临床效果良好。有一定现实意义, 值得推广。

参考文献

- [1] 李明月. 糖尿病肾病所致尿毒症患者行维持性血液透析治疗的护理体会[J]. 婚育与健康, 2023, 29(23): 106-108.
- [2] 邓露芬, 熊杰, 关雪莹等. 基于控制论的护理策略对糖尿病肾病患者血液透析并发症、治疗依从性及自护能力的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(21): 29-32.
- [3] 包越琴, 罗玲, 雷延兰. 责任制整体护理联合木瓜酒湿敷对维持性血液透析患者自体动静脉内瘘早期功能及并发症的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(32): 3635-3639.
- [4] 潘瑞珠, 陈玲. 维持血液透析尿毒症 1 例责任制护理的效果观察[J]. 福建医药杂志, 2019, 41(02): 155-156.
- [5] 楚莲洁, 王佳露. 急性并发症预防及针对性护理在终末期糖尿病肾病患者血液透析中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2023, 39(29): 137-139.
- [6] 张克凤. 糖尿病肾病维持性血液透析患者采取三维一体延续性护理的价值[J]. 透析与人工器官, 2023, 34(03): 115-118+122.
- [7] 郭蔚, 马晓群. 全程无缝隙护理模式在终末期糖尿病肾病血液透析患者中的应用效果[J]. 临床研究, 2023, 31(09): 183-186.
- [8] 陈柳珍, 黄启霞, 余小玲. 三维一体延续性护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者睡眠质量及血糖控制情况的改善分析[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(08): 1943-1945.
- [9] 王蕾, 陈瑶, 仲晓等. 多专科护理路径在糖尿病肾病血液透析患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(13): 1988-1993.

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