

延续性护理在老年维持性血液透析患者中的应用

余红

中山大学附属第一医院 广东广州

【摘要】目的 探究延续性护理对老年维持性血液透析的影响。**方法** 研究时间为 2021 年 1 月-2022 年 12 月, 研究对象为此期间我院收治的 78 例接受维持性血液透析的老年糖尿病肾病患者。根据护理方式不同, 将入组患者分为 2 组, 每组各 39 例。对照组进行常规护理, 观察组进行延续性护理。比较护理干预后 2 组患者的相关情况。**结果** 护理干预后, 观察组患者躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、恐惧评分均低于对照组, 统计学意义凸显 ($P < 0.05$)。护理后, 观察组各生活质量评分均高于对照组, 护理满意度高于对照组, 存在统计学意义 ($P < 0.05$)。护理后, 观察组入睡潜伏期短于对照组, 实际睡眠时间长于对照组, PSQI 评分低于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 通过延续性护理方式对维持性血液透析患者进行干预, 能够使其心理状态、生活质量、睡眠质量得到显著改善, 可提高护理满意度, 值得推广。

【关键词】 延续性护理; 维持性血液透析; 糖尿病肾病; 老年患者

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230063

Application of continuous nursing in elderly maintenance hemodialysis patients

Hong Yu

The First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou

【Abstract】Objective To explore the influence of continuous nursing on elderly maintenance hemodialysis. **Methods** the study period was from January 2021 to December 2022. The study subjects were 78 elderly patients with diabetes nephropathy who received maintenance hemodialysis in our hospital during this period. According to different nursing methods, the patients were divided into two groups, 39 patients in each group. The control group received routine nursing, while the observation group received continuous nursing. The related conditions of the two groups of patients after nursing intervention were compared. **Results** After nursing intervention, the scores of somatization, obsessive-compulsive symptoms, depression, anxiety and fear in the observation group were lower than those in the control group, with significant statistical significance ($P < 0.05$). After nursing, the scores of quality of life in the observation group were higher than those in the control group, and the nursing satisfaction was higher than that in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). After nursing, the sleep latency of the observation group was shorter than that of the control group, the actual sleep time was longer than that of the control group, and the PSQI score was lower than that of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Intervention of maintenance hemodialysis patients through continuous nursing can significantly improve their psychological status, quality of life and sleep quality, and can improve nursing satisfaction, which is worth popularizing in clinical practice.

【Keywords】 Continuous nursing; Maintenance hemodialysis; Diabetes nephropathy; Elderly patients

血液透析在临床上操作相对复杂, 其属于临床上主要运用的肾脏替代治疗方式, 对于尿毒症、慢性肾衰竭等患者来说具有十分重要的意义, 是患者生命延长的一种保障^[1-2]。一般血液透析原理为将从患者体内抽出的血液经过透析后, 再将清除掉杂质 (新陈代谢) 的血液送回患者体内^[3]。此种治疗方式难度大, 且运用

此种方式治疗的患者病情大多较为严重, 除了科学治疗外, 完善护理的全面性对患者健康生活影响很大^[4-5]。本文则主要分析延续性护理对老年维持性血液透析的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究符合伦理标准。研究时间为2021年1月-2022年12月,研究对象为此期间我院收治的老年糖尿病肾病患者,共计78例,并依据护理方式不同,将其平均分为2组。对照组39例患者中,男性22例,女性17例,年龄66-82岁,平均年龄(75.42±3.49)岁。观察组39例患者中,男性20例,女性19例,年龄66-83岁。比较2组患者一般资料,差异较小无统计学意义($P<0.05$),具有较高可比性。患者(家属)均为自愿参与本次研究,对内容知情。

1.2 方法

对照组行常规护理。出院当天,护理人员需要为患者与其家属讲解出院后居家护理相关注意事项。此外,需要对患者联系方式进行记录,便于叮嘱患者定期接受维持性血液透析。

观察组行延续性护理。

(1) 组建延续性护理小组,小组成员需包括内分泌科医生、内分泌科护士、社区医生、社区护士。出院当天,相关人员可建立微信群,方便后续护理干预。

(2) 出院前,护理人员应告知医院糖尿病咨询热线。若患者出院后遇到任何情况,均可拨打该热线,内分泌科医护人员需为患者提供耐心解答。

(3) 社区医生及社区护士需要做好上门随访工作。随访可每4周进行1次,给予患者运动、饮食指导,进行不良生活习惯纠正。护理人员需为患者制定科学饮食计划,告知其日常饮食以低脂低盐低糖食物为主,并控制日常盐、脂肪的摄入量,增加维生素、纤维素摄入,不可以吃辛辣、油腻等刺激性较强的食物。运动方面需结合自身身体状况选择具体项目,如太极、慢跑、光产物等,每周锻炼应 ≥ 3 次。上门随访过程中,医护人员需检测患者血糖情况,并教会患者正确测量血糖方式。此外,社区医护人员需将测量结果告知内分泌科医生,以此为依据,及时对患者用药情况进行调整。

(4) 医护人员可鼓励家属在微信群内分享相关情况,交流心得。微信群内可开展打卡活动,患者用药后需在群内打卡,护理人员需做好记录。若未打卡,需要及时联系患者,了解其情况。同时可借助微信群叮嘱患者按时返院复诊,提高交流时效性。

1.3 观察指标

护理满意度:通过自制调查问卷评价护理满意度,问卷满分100分,等级划分如下:非常满意(90-100分)、满意(60-89分)、不满意(0-59分)。护理满

意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

心理状态:通过SCL-90量表,比较护理后两组患者的心理状态情况,包括躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、恐惧等,评分越低,表明患者心理状态越理想。

生活质量:生活质量综合评定量表-74(GQOLI-74),该量表可以从心理功能、物质生活、社会功能、躯体功能4个维度对患者生活质量行评定,满分100分(每个维度),分数同患者生活质量正相关。

睡眠状况:指标包括入睡潜伏期、实际睡眠时常、睡眠质量评分。睡眠质量评分通过匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)进行评估;分值范围0-21分,得分越高,表示患者睡眠质量越差。

1.4 统计学分析

数据分析:SPSS23.0。计量资料:($\bar{x} \pm s$),检验: t ;计数资料:[$n(\%)$],检验: χ^2 。

2 结果

2.1 两组患者护理后满意度对比

对照组总满意度为82.05%(32/39)。其中,非常满意33.33%(13/39),满意48.72%(19/39),不满意17.95%(7/32)。观察组总满意度为97.44%(38/39)。其中,非常满意41.03%(16/39),满意56.41%(22/39),不满意2.56%(1/39)。护理满意度,对照组小于观察组,差异显著,存在统计学意义($P<0.05$, $\chi^2=5.014$)。

2.2 两组患者护理后SCL-90评分对比

护理后,对照组躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、恐惧评分分别为(2.01±0.59)分、(1.79±0.75)分、(2.39±0.64)分、(2.31±0.52)分、(1.75±0.66)分,观察组同指标评分分别为(1.22±0.11)分(0.87±0.64)分(1.63±0.34)分、(1.34±0.35)分(1.33±0.58)分。各项SCL-90评分,均为观察组低于对照组,差异显著,有统计学意义($P<0.05$, $t=8.220/5.827/6.549/9.664/2.985$)。

2.3 两组患者护理前后GQOLI-74评分对比

护理干预前,对照组心理功能、物质生活、社会功能、躯体功能各指标评分分别为(65.42±2.31)分、(66.37±2.28)分(65.45±3.11)分(66.72±2.79)分,观察组同指标评分分别为(65.39±2.29)分(65.92±2.31)分、(66.04±3.09)分、(65.83±3.01)分。比较可知,差异较小,不存在统计学意义($P>0.05$)。护理干预后,比较2组心理功能、物质生活、社会功能、躯体功能评分,对照组分别为(85.94±3.06)分、(86.34±2.97)分(85.63±3.29)分(86.59±2.98)分,观察组分别为(90.15±2.98)分、(90.14±3.04)

分、(91.16±3.34)分、(91.04±3.02)分。上述指标均存在观察组高于对照组,有明显差异,统计学意义存在($P<0.05$, $t=6.155$ 、 $5.584/7.366/6.550$)。

2.4 两组患者睡眠状况对比

对照组入睡潜伏期、实际睡眠时长、PAQI 评分分别为(50.39±9.42)min、(6.28±1.06)h、(12.64±2.25)分。观察组同指标数据分别为(42.61±8.74)min、(7.39±1.11)h、(10.42±1.97)分。比较可知,观察组入睡潜伏期短于对照组,实际睡眠时间长于对照组,PSQI 评分低于对照组,差异显著且存在统计学意义($P<0.05$, $t=3.781/4.516/4.636$)

3 讨论

维持性血液透析周期较长,长时间受到疾病影响,患者很容易出现不良心理状态,导致服药依从性下降,使得治疗效果受到影响^[6-7]。特别是对于进行维持性血液透析的老年患者来说,因其年龄较大,记忆力差,一定程度使得维持性血液透析的护理风险增加^[8]。对接受维持性血液透析的糖尿病肾病患者,以往大多使用常规护理方式,即在患者出院当天,为患者及其家属讲解出院后相关注意事项,叮嘱其按时返院复诊。但从长期临床实践情况来看,这种护理方式对患者出院后的相关护理问题,并不具有有效关注度。而且,患者出院后可能会因为缺少专业性的护理干预而出现服药依从性下降、并发症发生率提高的可能,导致生活质量受到影响,维持性血液透析的治疗也并未达到理想效果。基于此,为了有效解决此类患者出院后的护理问题,临床中提出延续性护理的干预措施^[9]。一方面,延续性护理实现了护理措施的空间维度延伸,通过出院后方式等方式为患者提供专业的院外护理指导;另一方面,延续性护理也实现了护理措施的时间维度延伸,使得护理防范的覆盖范围更广、护理内容更全^[5]。

本次研究中,观察组使用延续性护理方式对维持性血液透析患者进行干预,研究表明,除躯体化、焦虑状态以外,维持性血液透析患者的最突出的症状是抑郁。基于此,护理人员需要加强对患者及其家属的健康教育工作,并对其不良心理状态进行及时疏导,给予患者更多的关注、关心与支持,为患者创造良好治疗心境并赢得更过社会归属感,鼓励患者早日回归正常生活。故得出结果,观察组患者经过心理护理干预后,患者躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、恐惧评

均低于对照组,差异显著($P<0.05$)。而且,在延续性护理干预下,患者的不良生活行为得到有效纠正,进而有效提高护理后患者生活质量与睡眠质量,护理满意度显著提升($P<0.05$)。

综上所述,使用延续性护理方式度老年维持性血液透析患者进行干预,可使患者临床相关情况得到改善,效果确切,可推广。

参考文献

- [1] 龙月.分析延续性护理干预在糖尿病肾病患者维持性血液透析护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(20):126-128.
- [2] 王慧,姚苗苗,王金环,朱玲玲.延续性护理在维持性血液透析病人中的应用[J].护理研究,2020,34(14):2581-2584.
- [3] 沈慧琴,张莉,陈思琪,万意娟.三维一体延续性护理在维持性血液透析患者中的应用[J].透析与人工器官,2021,32(01):70-72.
- [4] 陈丽.基于奥马哈系统的延续性护理在维持性血液透析患者中的应用[J].国际移植与血液净化杂志,2021,19(05):36-39.
- [5] 解韦韦.延续性护理在糖尿病肾病维持性血液透析病人中的应用[J].当代临床医刊,2021,34(01):14+21.
- [6] 赵雄.延续性护理在慢性肾功能衰竭患者血液透析中的应用效果[J].中国医药指南,2022,20(26):179-181+185.
- [7] 翁莹莹,张萍,周钟茗.三维一体延续性护理干预对维持性血液透析患者预后的影响[J].透析与人工器官,2022,33(02):126-129.
- [8] 冯艳玲,宫计划.基于微信平台延续性护理对糖尿病肾病血液透析患者饮食依从性及生活质量的影响[J].医学食疗与健康,2022,20(14):9-11+22.
- [9] 安蕊娥,梁菲.分阶段延续性护理对血液透析动静脉内瘘患者自护能力的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(08):183-185.

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