

## 协同护理对终末期肾脏病血透患者的影响

李咪咪

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

**【摘要】目的** 探究分析协同护理对终末期肾脏病血透患者的影响。**方法** 选取2021年1月至2022年12月，我院收治的终末期肾脏病血透患者共102例，作为本次研究对象。以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；观察组采用协同护理模式进行干预。对比分析两组的自护能力；生活质量以及依从性。**结果** 观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 对终末期肾脏病血透患者采用协同护理模式进行干预，能够显著改善患者的自护能力；生活质量以及依从性，值得推广与应用。

**【关键词】** 协同护理；终末期肾脏病；血液透析；自护能力；生活质量；依从性

**【收稿日期】** 2023年8月7日 **【出刊日期】** 2023年9月8日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230406

### The impact of collaborative care on patients with end-stage renal disease hemodialysis

Mimi Li

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

**【Abstract】 Objective** To explore and analyze the effect of collaborative care on patients with end-stage renal disease hemodialysis. **Methods** A total of 102 terminal renal hemodialysis patients 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 and observation group. The control group adopted the routine nursing intervention; the observation group adopted the collaborative nursing intervention. Comparative analysis of the self-care ability of the two groups; quality of life and compliance. **Results** The observation group was better than the control group, with  $P < 0.05$ . **Conclusion** Collaborative care intervention for hemodialysis patients with end-stage renal disease can significantly improve their self-care ability; the quality of life and compliance are worth promotion and application.

**【Keywords】** Collaborative care; End-stage renal disease; Hemodialysis; Self-care ability; Quality of life and compliance

随着人口老龄化程度的不断提升，现阶段我国糖尿病、高血压等类型疾病的病例呈线出上升的趋势，进而导致终末期肾脏病病例同样出现上升的情况，多数情况下终末期肾脏病患者存在着多种类型的并发症，患者在接受干预的过程中会存在着依从性不足，自护能力不高等方面的特点，对患者的生活质量造成严重的影响<sup>[1,2]</sup>。而终末期肾脏病患者的主要干预手段为血液透析，其能够有效控制患者病情的发展，维持患者水电解质平衡，保障患者的生存率。但在实际干预的过程中，患者会有较大的机率出现多种类型的并发症以及不良反应（如：恶心呕吐、血管通路感染、肌肉痉挛等等），同时可能使得患者内皮细胞不断被

破坏，进一步导致患者的配合度降低，因而需要予以患者高质量的护理措施进行干预，保障患者最终的干预效果。通常情况下，协同护理模式主要以患者、患者家属、医护人员为基础，予以患者各项护理措施，保障患者的恢复质量<sup>[3,4]</sup>。本文将选取2021年1月至2022年12月，我院收治的终末期肾脏病血透患者共102例，作为本次研究对象，探究分析协同护理对终末期肾脏病血透患者的影响，详情如下所示。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取2021年1月至2022年12月，我院收治的终末期肾脏病血透患者共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26例,女性患者共25例,年龄为:39-77岁,平均年龄为:(59.84±3.33)岁,病程为:2-8年,平均病程为:(3.89±1.97)年;观察组中:患者共51例,其中男性患者共28例,女性患者共23例,年龄为:39-77岁,平均年龄为:(59.96±3.21)岁,病程为:2-8年,平均病程为:(3.70±1.79)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,引导患者明确血液透析的相关注意、禁忌事项,用药指导等常规护理措施。

### (2) 观察组方法

①组建专业的协同护理小组,形成以相关护理人员-患者-患者家属为循环的协同护理小组,要求本次参与护理的人员具备较强的沟通与交流能力,由相关护理人员与患者及其家属进行沟通,明确患者的各项信息以及临床资料,结合患者的实际情况制定出具有针对性的护理方案。方案制定完成后,落实医护协同的护理模式,将护理方案交由相关医师进行内容的修订,保障整个护理方案的全面性以及科学性。同时在后续护理的过程中,相关护理人员应将落实的各项措施、取得的效果以及患者病情的改变等情况及时向医师进行反馈,使得护理方案能够得到及时有效的调整。在实际护理的过程中,严格按照方案中的内容进行落实,进而保障护理的高质量性。

②由相关护理人员进行内漏与留置导管护理视频的拍摄,告知患者在接受血液透析过程中以及之后的相关注意事项,如:如何保护血管通路动静脉内漏;如何通过通过指腹触摸上皮肤了解造瘘通畅性;保持伤口皮肤干燥的重要性等等。以视频为基础对患者及其家属进行播放,过程中对其进行重点知识的讲解,每次学习完成之后对患者进行提问,明确其学习效果,并予以其具有针对性的指导,通过反复的学习保障患者能够完全掌握;同时重视患者家属的学习,使得患者家属同样能够有效的掌握相关知识,当患者在后续接受干预的过程中出现遗忘情况时,可由患者家属对其进行再次的教学,并起到有效的监督作用,避免患者在接受干预过程中出现不良事件。同时在后续的护理过程中,落实医患合作,采取健康指导-实际应用-

掌握度评估-再指导-再应用的模式,使得患者能够有效的掌握各类自护措施,并主动的落实,保障护理效果。

③予以患者协同式的心理护理,由于终末期肾脏病血透患者的需要接受长时间的干预,在此过程中,患者容易出现多种类型的负性情绪,如:焦虑、烦躁甚至抑郁等。此类情绪不仅不利于患者的恢复,同时容易对其产生不良刺激。因而在实际护理的过程中,以患者家属-患者-相关护理人员为基础的协同护理模式进行心理引导,告知其家属在日常生活中,多体谅患者,尽量满足其要求,照顾好其情绪,协助医护人员消除其内心的负面情绪。

④建立微信沟通交流平台,由相关医护人员定期进行疾病相关文章的整理。

## 1.3 观察指标

对比两组的自护能力;生活质量以及依从性。其中自护能力采用评分的方式进行评定,包括自护技能评分、自我概念评分、自我责任感评分、以及健康知识掌握评分,分数越高表示患者自护能力越好。

生活质量采用QLQ-C30评分进行评定,包括:心理沟通评分、家庭融入度评分、躯体功能评分以及日常生活评分,分数越高表示患者生活质量越好。依从性采用评分的方式进行评定,包括饮食依从性评分、服药依从性评分、液体摄入依从性评分以及透析方案依从性评分,分数越高表示依从性越好;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, $P<0.05$ 为差异显著,有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对照组以及观察组自护能力

对比两组自护能力,观察组优于对照组, $P<0.05$ ,如下所示:

对照组自护技能评分为:(31.71±4.08)分;观察组自护技能评分为:(55.06±5.17)分 其中  $t=17.621$ ,  $P=0.004$ 。

对照组自我概念评分为:(41.62±4.33)分;观察组自护知识评分为:(66.87±6.34)分 其中  $t=18.800$ ,  $P=0.004$ 。

对照组自我责任感评分为:(33.42±2.88)分;观察组自我责任感评分为:(51.49±3.69)分;其中  $t=15.401$ ,  $P=0.004$ 。

对照组健康知识掌握评分为:(34.88±3.02)分;

观察组健康知识掌握评分为：(58.54±3.73)分；其中  $t=16.827$ ,  $P=0.004$ 。

## 2.2 对照组以及观察组生活质量

对比两组生活质量,观察组优于对照组,  $P<0.05$ , 如下所示:对照组心理沟通评分为:(17.11±1.05)分;观察组心理沟通评分为:(24.50±0.49)分;其中  $t=22.438$ ,  $P=0.004$ 。对照组家庭融入度评分为:(15.19±1.00)分;观察组家庭融入度评分为:(23.42±0.61)分;其中  $t=21.449$ ,  $P=0.004$ 。对照组躯体功能评分为:(15.59±1.12)分;观察组躯体功能评分为:(24.07±0.58)分;其中  $t=24.451$ ,  $P=0.004$ 。对照组日常生活评分为:(16.14±0.98)分;观察组日常生活评分为:(23.55±0.43)分;其中  $t=20.825$ ,  $P=0.004$ 。

## 2.3 对照组以及观察组依从性

对比两组依从性,观察组优于对照组,  $P<0.05$ , 如下所示:对照组服药依从性评分为:(23.33±4.07)分;观察组服药依从性评分为:(31.62±1.69)分;其中  $t=5.109$ ,  $P=0.007$ 。对照组饮食依从性评分为:(16.46±2.51)分;观察组饮食依从性评分为:(24.78±2.83)分;其中  $t=3.107$ ,  $P=0.016$ 。对照组液体摄入依从性评分为:(18.44±2.75)分;观察组液体摄入依从性评分为:(26.94±2.50)分;其中  $t=3.515$ ,  $P=0.014$ 。对照组透析方案依从性评分为:(24.66±3.12)分;观察组透析方案依从性评分为:(34.89±3.64)分;其中  $t=7.498$ ,  $P=0.005$ 。

## 3 讨论

终末期肾脏病属于相对常见的内科疾病,其中进行性以及不可逆性属于该疾病的显著特点,患者如果未能得到及时有效的措施进行干预,则会存在较大的机率导致患者出现肾功能完全丧失的情况<sup>[5,6]</sup>。在对此类患者进行干预的过程中,主要通过血液透析的方式,其能够有效的排除患者血液中的毒素,进而达到延长患者生存期的效果。但是对于终末期肾脏病患者来说,整个干预过程漫长且枯燥,且干预期间患者会出现多种类型的并发症以及不良反应,加上患者自身对于相关知识的掌握度不足,使得患者容易出现自护能力差异,依从性向降低等情况,对患者的健康造成严重的威胁<sup>[7,8]</sup>。

协同护理模式是一种护士-患者-家属三者相互合作解决问题的研究方法,它是指在人力与财力有限的情况下,护理工作指导患者发挥自我照护能力,同时鼓励患者家属参与病人健康照护,帮助患者恢复健

康的一种护理措施。进而在相关护理人员、患者自身以及患者家属的共同协同作用之下保障患者的恢复质量<sup>[9]</sup>。在本次研究中,观察组采用了协同护理模式对患者进行干预,通过引导患者家属实际参与到护理过程之中,通过医护、护护、医患、护患以及三者之间的通力合作,取得了优良的护理效果,相比于采用常规护理模式进行干预的对照组,观察组具有多方面的优势。分析此次研究结果发现,观察组患者的自护能力、依从性以及生活质量均得到了有效的提升。

综上所述,对终末期肾脏病血透患者采用协同护理模式进行干预,能够显著改善患者的自护能力;生活质量以及依从性,值得推广与应用。

## 参考文献

- [1] 李亚明.核医学教程[M].3版.北京:科学出版社,2014:232.
- [2] 王振光,王洋洋.PET/CT 显像在肝细胞肝癌诊断中的研究进展 [J].国际放射医学核医学杂志,2015,39(2):175-179.
- [3] 宋春颖. PET-CT 显像检查在肿瘤诊断中的应用和护理体会分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(25): 285-286.
- [4] 薛新力,朱龚萍,陈良英.临床心理护理基本概念与方法评析[J].护理学杂志,2010,25(24):79-81.
- [5] 疑似前列腺患者行 68Ga-PSMA-11PET/CT 检查的护理[J]. 2019,34(10):62-63.
- [6] 邓健美.优质护理干预在核医学 ECT 检查中的应用效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(04):126.
- [7] 刘琳,喻娟.优质护理服务在外科门诊患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(4):16-17.
- [8] 王正梅,孙春霞,李金芳,等.手术观摩模式在延伸外科临床优质护理服务中的应用[J].中华现代护理杂志,2015,21(10):1133-1135.
- [9] 朱梦雅,罗鸿萍,袁薇.全程优质护理对胆结石术后出院患者的影响研究[J].心理月刊,2021,19(16):200-201.

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