

护理营养指导干预对慢性肾脏病患者自我管理及其健康状况影响的研究

王娟

西安交通大学医学院第一附属医院肾脏内科 陕西西安

【摘要】目的 探究护理营养指导干预对慢性肾脏病患者自我管理及其健康状况影响。**方法** 将 2020 年 6 月~2021 年 8 月本院收治的慢性肾脏病患者 90 例随机分为参照组和研究组, 各 45 例, 参照组实施常规护理+健康教育, 研究组基于参照组加用护理营养指导干预。应用慢性肾脏病自我管理行为量表、慢性肾脏病生命质量测定量表、自我效能量表分别评估患者的自我管理行为、生活质量及自我效能。**结果** 研究组自我管理行为各指标评分均高于参照组 ($P < 0.05$); 研究组生活质量各指标评分均高于参照组 ($P < 0.05$); 研究组自我效能各指标评分均高于参照组 ($P < 0.05$); **结论** 护理营养指导干预可提高慢性肾脏病患者自我管理效能与行为管理能力, 有效提升其生活质量与健康水平。

【关键词】 护理营养指导干预; 慢性肾脏病; 自我管理; 健康状况

Research on the effect of nursing nutrition guidance intervention on self-management and health status of patients with chronic kidney disease

Juan Wang

Department of Nephrology, The First Affiliated Hospital of School of Medicine, Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi, China

【Abstract】 Objective To explore the effect of nursing nutrition guidance intervention on self-management and health status of patients with chronic kidney disease. **Methods** 90 patients with chronic kidney disease treated in our hospital from June 2020 to August 2021 were randomly divided into reference group and study group, with 45 cases in each group. The reference group received routine nursing + health education, and the study group received nursing nutrition guidance intervention based on the reference group. The self-management behavior, quality of life and self-efficacy of patients were evaluated by chronic kidney disease self-management behavior scale, chronic kidney disease quality of life scale and self-efficacy scale. **Results** the scores of all indexes of self-management behavior in the study group were higher than those in the reference group ($P < 0.05$); The scores of all indexes of quality of life in the study group were higher than those in the reference group ($P < 0.05$); The scores of all indexes of self-efficacy in the study group were higher than those in the reference group ($P < 0.05$); **Conclusion** nutritional intervention can effectively improve the quality of life and self-management ability of patients with chronic kidney disease.

【Keywords】 Nursing Nutrition Guidance and Intervention; Chronic Kidney Disease; Self Management; Health

慢性肾脏病需行覆膜透析, 无法治愈, 只能长期坚持透析与综合护理来控制病情发展。因此, 提高患者自我管理意识, 形成正向的自我管理行为对其健康状况尤为重要^[1]。护理营养指导是一种以患者饮食为中心, 通过处理患者内心负面情绪, 促使其改变饮食习惯, 养成健康的生活和饮食习惯, 提升其自我护理能力的方法^[2]。护理营养指导在内分泌科、产科、胃肠科等应用的研究较多, 在慢性肾病中的研究较少。故本研究对慢性肾病患者实施护理营养指导干预, 分析其对患者自我管理和健康状况的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 6 月~2021 年 8 月本院收治的慢性肾脏病患者 90 例随机分为参照组和研究组, 各 45 例。参照组男女比例: 25:20, 年龄 38~68 岁, 平均(62.87±3.42)岁; 研究组男女比例: 24:21, 年龄 39~68 岁, 平均(63.17±3.58)岁。对比 2 组一般资料无明显差异 ($P > 0.05$)。经本院医学伦理委员会批准。纳入标准: (1) 符合慢性肾脏病需要进行腹膜透析诊断标准^[3]; (2) 签署知情同意书。排除标准: (1) 合并严重的心肝肾

等器官病变者；（2）伴有其他恶性肿瘤者；（3）存在严重的并发症，如酮症酸中毒等；（4）具有精神类疾病或沟通有障碍的患者。

1.2 方法

参照组实施常规护理+健康教育，向患者宣讲慢性肾脏病知识、防治方式，叮嘱其按计划实施。研究组基于参照组加用护理营养指导干预。（1）制定指导路线。做好营养指导准备工作，评估患者心理状况及意愿程度，根据其不同阶段患者的行为表现制定针对性的护理方案，并制定下一阶段的护理营养指导的计划。

（2）固定专职营养指导工作者。根据护理路线选择一名护理经验丰富、具备营养指导知识的护师负责患者的营养指导教育。（3）营养指导流程。将五名患者为一组，每周三次宣教。具体流程：①护理人员简述护理营养指导的内容、目的及行为改变方式等。②护理人员评估患者的心理状态及改变不良行为的意愿，知晓其现有困难并理解其当下感受，鼓励其积极改变不良饮食习惯。③根据患者所处的行为阶段展开相应的营养指导，解决其行为改变难题，提高自我管理能力。

④考核学生对营养指导知识掌握情况，针对错误的知识与行为进行指正，并强调疾病护理中的护理要点，告知其下阶段护理营养指导计划。（4）护理内容：前两次指导采用面谈，后续指导采取电话随访形式进行营养指导。慢性肾病患者需确保蛋白质充足，防止营养不良引起机体抵抗力降低而发生腹膜炎。护理人员应根据患者实际情况、血压及各项生化指标、饮食习惯和经济状况设计针对性的饮食方案。首次护理营养

指导实践控制在 30-50min；后续营养指导时间根据患者的所处阶段及宣教内容，指导时间保持 15-30min，时间可依据患者实际需求进行调节。

1.3 观察指标

（1）应用慢性肾脏病自我管理行为量表评估患者自我管理行为，涵盖 6 个维度：遵从医嘱服药、尿酸的监测、饮食控制、规律锻炼、并发症护理和预防、处理高低蛋白血症等，共 26 个条目。采用 Likert5 级评分法，5 分为完全做到，1 分为完全没做到。评所有条目分值相加为总分，分值与自我管理行为呈正相关。（2）应用慢性肾脏病生命质量测定量表评估患者的生活质量，涵盖 4 个维度：心理功能、生理功能、社会关系、治疗情况，共 27 个条目。分值与生活质量呈正相关。（3）应用自我效能量表评估患者的自我效能，涵盖 6 个条目，疲劳对生活的影响、疼痛（不适）对生活的影响、情绪压抑对生活影响、疾病症状对生活的影响、就诊次数对生活的影响、药物对生活的影响，分值与自我效能呈正相关。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计软件对本次研究数据进行统计学分析。计数资料采用百分比（%）表示，结果采用 χ^2 检验。计量资料以均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组内比较采用配对样本 t 检验，组间比较采用独立样本 t 检验， $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组自我管理行为对比见表 1。

2.2 两组生活质量对比见表 2。

2.3 两组自我效能对比见表 3。

表 1 对比 2 组自我管理行为评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）（ $n=45$ ）

分组	时间	参照组	研究组	t	P
自我管理能力	护理前	75.75±7.33	75.66±6.87	0.06	0.952
	护理后	83.75±8.10	92.14±7.05	-5.241	<0.001
饮食控制	护理前	18.25±3.37	18.28±3.29	-0.043	0.966
	护理后	20.18±4.20	25.78±3.32	-7.017	<0.001
规律锻炼	护理前	11.56±3.20	11.60±3.18	-0.059	0.953
	护理后	13.62±4.03	15.33±3.45	-6.765	<0.001
遵从医嘱服药	护理前	9.58±3.28	9.55±3.35	0.057	0.853
	护理后	11.37±3.47	15.03±3.40	-5.782	<0.001
尿酸监测	护理前	10.28±2.81	10.26±2.90	0.089	0.954
	护理后	13.19±3.01	15.22±3.27	-6.024	<0.001
并发症护理	护理前	12.73±2.36	12.69±2.39	0.078	0.852
	护理后	13.65±3.04	17.52±3.17	-7.971	<0.001
处理高低蛋白血症	护理前	13.07±3.04	12.88±3.02	0.064	0.753
	护理后	15.78±3.15	18.27±3.28	-8.031	<0.001

表 2 对比 2 组生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分) (n=45)

分组	时间	参照组	研究组	t	P
生活质量	护理前	85.16±10.32	85.32±10.17	-0.074	0.941
	护理后	96.22±11.35	100.58±9.22	-2.0	0.049
心理功能	护理前	45.39±5.21	45.37±5.25	-1.796	0.076
	护理后	48.48±5.35	52.39±6.68	-3.065	0.003
生理功能	护理前	22.47±4.27	22.50±4.31	-2.432	0.067
	护理后	25.62±5.20	30.34±6.24	-4.276	<0.001
社会关系	护理前	14.35±2.47	14.33±2.50	-3.087	0.063
	护理后	15.61±3.04	19.85±3.25	-4.831	<0.001
治疗情况	护理前	11.14±2.37	11.10±3.34	-3.654	0.012
	护理后	13.26±3.03	16.86±3.58	-5.024	<0.001

表 3 对比 2 组自我效能评分 ($\bar{x} \pm s$, 分) (n=45)

分组	时间	参照组	研究组	t	P
疲劳	护理前	3.15±1.45	3.18±1.43	-0.099	0.921
	护理后	5.29±2.02	9.08±2.18	-8.555	<0.001
疼痛(不适)	护理前	4.22±2.07	4.20±2.05	-0.087	0.871
	护理后	8.96±2.66	6.18±2.16	-7.854	<0.001
情绪压抑	护理前	2.52±1.02	2.55±1.00	-0.191	0.853
	护理后	6.38±1.55	9.79±2.38	-8.372	<0.001
就诊次数	护理前	4.38±2.08	4.40±2.06	-0.082	0.794
	护理后	6.29±2.14	9.75±3.21	-8.295	<0.001
药物作用	护理前	1.26±1.07	1.29±1.05	-0.134	0.894
	护理后	5.38±1.28	7.92±2.11	-7.835	<0.001

3 讨论

护理营养指导干预可改善患者自我膳食管理行为, 养成良好饮食习惯, 提升其健康水平。本研究对慢性肾脏病患者实施护理营养指导干预, 结果显示, 研究组自我管理行为、生活质量及自我效能评分均高于参照组 ($P < 0.05$)。说明护理营养指导干预可改变患者不良饮食行为, 增强其自我管理能力, 提升其生活质量与健康水平。与李凌燕等^[4]研究结果一致。究其原因: (1) 根据患者不同阶段的病情及心理状态制定指导路线, 固定专职营养指导人员, 知晓患者的心理状态, 解决其心理障碍, 进行及时疏导, 激发其自我效能, 同时对患者实施规律的指导干预, 系统的指导患者营养知识与行为改变要点, 提升护理质量的同时,

提高患者对疾病营养的认知度, 转变负面认知, 从而改变其不良行为, 提高自我行为管理能力。(2) 护理营养指导包含指导原则、指导精神及改变式谈话。护理人员向患者阐述不良饮食行为改变与否对其健康水平的影响, 使其清楚健康饮食行为对其生活质量的重要性, 从而提升其护理依从性, 形成健康习惯, 进而提高其生活质量。

综上所述, 护理营养指导干预可提高慢性肾脏病患者自我管理效能与行为管理能力, 有效提升其生活质量与健康水平。

参考文献

- [1] 刘婷. 自我管理干预在慢性肾脏病非透析患者中的应用

- [J].中华现代护理杂志,2021,27(19):2614-2618.
- [2] 李凌燕,黄雪丽.护理营养指导干预对慢性肾脏病患者自我管理及其健康状况影响的研究[J].饮食保健,2021 (33):174-175.
- [3] 均波,徐永健.内科学[M].8 版.北京:人民卫生出版社,2013:733-750.
- [4] 李凌燕,黄雪丽.护理营养指导干预对慢性肾脏病患者自我管理及其健康状况影响的研究[J].饮食保健, 2021 (33):174-175.

收稿日期: 2022 年 5 月 12 日

出刊日期: 2022 年 8 月 26 日

引用本文: 王娟, 护理营养指导干预对慢性肾脏病患者自我管理及其健康状况影响的研究[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(4): 26-29

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220146

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS