

IMB 引导康复护理对终末期肾病维持性血液透析的应用效果

骆美良, 骆瑾瑜

浙江省立同德医院 浙江杭州

【摘要】目的 分析 IMB 引导康复护理用于终末期肾病维持性血液透析的价值。**方法** 对 2021 年 3 月-2023 年 2 月本科接诊终末期肾病病人 (n=78) 进行随机分组, 实验组和对照组各 39 人, 前者维持性血液透析期间采取 IMB 引导康复护理, 后者行常规护理。对比 SDS 评分等指标。**结果** 关于 SDS 和 SAS 评分, 干预结束时: 实验组数据分别是 (32.54 ± 3.17) 分、(33.62 ± 4.01) 分, 和对照组数据 (45.29 ± 4.63) 分、(46.57 ± 5.36) 分相比更低 (P < 0.05)。关于 sf-36 评分: 干预结束时, 实验数据 (87.21 ± 3.04) 分, 和对照组数据 (81.36 ± 4.29) 分相比更高 (P < 0.05)。**结论** 终末期肾病维持性血液透析用 IMB 引导康复护理, 负性情绪缓解更为迅速, 生活质量改善更加明显。

【关键词】 维持性血液透析; IBM 引导康复护理; 生活质量; 终末期肾病

【收稿日期】 2023 年 8 月 8 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 17 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230430

The application effect of IMB guided rehabilitation nursing on maintenance hemodialysis for end-stage renal disease

Meiliang Luo, Jinyu Luo

Zhejiang Provincial Tongde Hospital, Hangzhou, Zhejiang

【Abstract】 Objective To analyze the value of IMB guided rehabilitation nursing for maintenance hemodialysis in end-stage renal disease. **Methods** Patients with end-stage renal disease (n=78) admitted to the undergraduate department from March 2021 to February 2023 were randomly divided into a trial group and a control group of 39 individuals. The former received IMB guided rehabilitation care during maintenance hemodialysis, while the latter received routine care. Compare indicators such as SDS scores. **Results** Regarding SDS and SAS scores, at the end of the intervention, the experimental group data were (32.54 ± 3.17) points and (33.62 ± 4.01) points, respectively, which were lower than the control group data (45.29 ± 4.63) points and (46.57 ± 5.36) points (P < 0.05). Regarding the sf-36 score: At the end of the intervention, the experimental group data (87.21 ± 3.04) scored higher than the control group data (81.36 ± 4.29) (P < 0.05). **Conclusion:** IMB guided rehabilitation nursing for end-stage renal disease maintenance hemodialysis can alleviate negative emotions more quickly and improve quality of life more significantly.

【Keywords】 Maintenance hemodialysis; IBM guided rehabilitation care; Quality of life; End stage renal disease

临床上, 终末期肾病十分常见, 乃慢性肾病进展至终末期的一种表现, 若不积极干预, 将会导致病人的死亡^[1-3]。而维持性血液透析则是终末期肾病的一种重要干预方式, 且其同时也是一种肾脏替代疗法, 能够对病人血液中的有害物质进行有效的清除^[4-6], 但为能确保疗效, 还应予以病人精心的护理。本文选取 78 名终末期肾病病人 (2021 年 3 月-2023 年 2 月), 着重分析 IMB 引导康复护理用于终末期肾病维持性血液透析的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 3 月-2023 年 2 月本科接诊终末期肾病病人 78 名, 随机分 2 组。实验组 39 人中: 女性 19 人, 男性 20 人, 年纪范围 36-70 岁, 均值达到 (49.57 ± 5.62) 岁; 体重范围 38-80kg, 均值达到 (56.24 ± 6.31) kg。对照组 39 人中: 女性 18 人, 男性 21 人, 年纪范围 37-71 岁, 均值达到 (49.83 ± 5.41) 岁; 体重范围 38-81kg, 均值达到 (56.78 ± 6.93) kg。

纳入标准：(1) 病人对研究知情；(2) 病人非过敏体质；(3) 病人意识清楚；(4) 病人资料齐全。排除标准^[7]：(1) 急性传染病；(2) 中途退出研究；(3) 低血压；(4) 严重心理疾病；(5) 全身感染；(6) 精神病。2 组年纪等相比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2 组维持性血液透析期间都接受常规护理：病情监测、用药指导与基础护理等。

实验组配合 IMB 引导康复护理，内容如下：(1) 组建康复护理小组，任命护士长为组长，从科室中选拔多名高资历的护士入组，并对她们进行培训，要求每名护士都能掌握 IMB 引导康复护理的基本概念与内容。开展小组会议，分析护理工作中存在的问题，同时结合病人的实际情况，制定个体化的护理计划。(2) 用简明的语言，配以图片或短视频，为病人讲述终末期肾病的知识，介绍维持性血液透析的流程，告知透析期间需注意的一些事项。定期组织病人开展健康讲座，以加深其对自身疾病的认知程度，促使病人形成良好的自我保健意识。积极解答病人提问，打消其顾虑。(3) 严密监测病人体征，观察病情变化，若有异常，立即上报。询问病人是否需要帮助，鼓励病人倾诉，若病人主诉遇到问题，需积极帮助其解决，让病人能够安心治疗。向病人介绍预后较好的终末期肾病案例，增强其自信。(4) 根据病人实际情况，同时结合终末期肾病治疗的原则，对其饮食结构作出调整。要求病人食用高纤维、低蛋白与高维生素的食物，禁食油腻、刺激与辛辣的食物。嘱病人多吃果蔬，适当补充微量元素。(5) 严格控制病人的液体摄入，可让病人用标有刻度值的杯子喝水。纠

正病人的错误认知，让病人能够以一种较好的状态接受治疗。提前告诉病人各项诊疗与护理操作的目的和意义，以取得其积极配合。(6) 主动与病人交谈，期间，可酌情运用肢体语言，如：握手或拍肩膀。为病人播放舒缓的乐曲，促使其身体放松。正向引导病人宣泄出心中的情绪，并用手势、眼神或语言等鼓励病人。保护病人隐私，帮助病人解决心理问题。

1.3 评价指标^[8]

(1) 用 SDS 和 SAS 量表评估 2 组干预前/后负性情绪：各量表分别有 20 个条目，总分都是 80。低于 50 分，无负性情绪。高于 50 分，有负性情绪，得分越高，负性情绪越严重。

(2) 选择 sf-36 这个量表，评估 2 组干预前/后生活质量：有总体健康、躯体疼痛与生理职能等内容，总分 100。得分与生活质量两者间的关系：正相关。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据，t 作用是：检验计量资料，其表现形式是 $(\bar{x} \pm s)$ ， χ^2 作用是：检验计数资料，其表现形式是 $[n (\%)]$ 。 $P < 0.05$ ，差异显著。

2 结果

2.1 心态分析

至于 SDS 和 SAS 评分这两个指标：尚未干预时，2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ($P > 0.05$)；干预结束时：实验组的心态更好 ($P < 0.05$)。如表 1。

2.2 生活质量分析

至于 sf-36 评分这个指标：尚未干预时，2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ($P > 0.05$)；干预结束时：实验组的生活质量更好 ($P < 0.05$)。如表 2。

表 1 心态评估结果表 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	39	54.79 ± 6.34	32.54 ± 3.17	56.34 ± 7.19	33.62 ± 4.01
对照组	39	54.58 ± 6.17	45.29 ± 4.63	56.85 ± 7.43	46.57 ± 5.36
t		0.1914	12.5892	0.2035	13.1789
P		0.1836	0.0000	0.1791	0.0000

表 2 sf-36 评估结果表 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前	干预后
试验组	39	53.49 ± 5.21	87.21 ± 3.04
对照组	39	53.67 ± 5.83	81.36 ± 4.29
t		0.1935	6.3154
P		0.1892	0.0000

3 讨论

饮食结构的变化,生活方式的转变,导致我国终末期肾病的患病率有所提升^[9-11]。目前,医生可采取维持性血液透析疗法来对终末期肾病病人进行干预,其原理是:充分利用对流、吸附与弥散等原理,对病人血液中含有的有害物质与多余水分进行清除,以维持病人机体中酸碱与水电解质的平衡,从而有助于提高疾病控制的效果,延长病人生存周期^[12]。但护理作为医疗服务中不可或缺的一部分,其护理质量的高低会直接影响到病人的疗效^[13]。为此,护士还应加强对终末期肾病病人进行干预的力度。

IMB 引导康复护理乃至专科护理模式,能够将行为技巧、信息和动机等结合在一起,同时也能根据病人的实际需求,从多方面与多角度出发,对其施以更加专业化与细致性的护理,以在最大限度上满足病人在透析期间对护理服务的需求^[14-16]。IMB 引导康复护理时,护士需从情绪疏导、病情监测、认知干预、饮食调护与液体摄入控制等方面出发,予以病人系统性与人性化的护理,以消除其负性心理,促进康复进程,改善病人预后。本研究,至于 SDS 和 SAS 评分这两个指标:干预结束时,实验组数据比对照组低 ($P < 0.05$);至于 sf-36 评分这个指标:干预结束时,实验组评估结果比对照组好 ($P < 0.05$)。

综上,终末期肾病维持性血液透析用 IMB 引导康复护理,负性情绪缓解更为迅速,生活质量改善更加明显,值得推广。

参考文献

- [1] 刘芳,田子巾,龙佩,等. Clark 安适护理模式在终末期肾病长期血液透析中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021, 27(7): 102-105.
- [2] 梅竹,周兰,林璐,等. 全面控制护理对行血液透析治疗终末期肾病患者临床预后及营养情况的效果[J]. 中国医药导报,2023,20(3):160-163.
- [3] 张霞,蔡晓玲. 风险护理在终末期肾病患者血液透析中的应用及对患者炎症反应的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(19):3580-3584.
- [4] 刘春爱,孙文英. 饮食护理对终末期肾病维持血液透析患者治疗的临床效果探讨[J]. 医学食疗与健康,2022,

20(9):16-19.

- [5] 王怡舒. Clark 安适护理模式在终末期肾病(ESRD)患者长期血液透析中的应用效果观察[J]. 智慧健康,2022,8 (20): 198-201.
- [6] 蔡世少,杨爱玉,周爱珍. 精细化护理在终末期糖尿病肾病血液透析患者中的应用及对舒适度的影响[J]. 中外医疗, 2022,41(29):144-148,158.
- [7] 侯苗. 营养护理对提高终末期肾病血液透析患者生活质量的价值观察[J]. 婚育与健康,2022,28(11):52-53.
- [8] 王宁,陈芳,王倩,等. IMB 引导康复护理对终末期肾病维持性血液透析的应用效果[J]. 国际护理学杂志,2023,42 (1): 117-120.
- [9] 马双丽,普俊霖. 心理护理联合营养护理改善终末期肾病血液透析患者康复效果的作用探讨[J]. 2020.
- [10] 刘萌萌. 心理护理联合营养护理改善终末期肾病血液透析患者康复效果的作用[J]. 反射疗法与康复医学, 2020(9):3.
- [11] 张映君,张建东. 心理护理联合营养护理改善终末期肾病血液透析患者康复效果的作用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(33):2
- [12] 徐世英. 终末期肾病患者的心理护理[J]. 护理实践与研究, 2009, 6(20):2.
- [13] 陈桃英. 探讨临床路径在终末期肾病护理中的应用与价值[J]. 心理月刊, 2018(8):2.
- [14] 彭艳琼. 终末期肾病患者延续护理需求评估体系的构建 [D]. 重庆医科大学[2023-10-17].
- [15] 李玲. 对行维持性血液透析的终末期肾病患者实施优质护理对其生活质量和不良情绪的改善研究[J]. 2021.
- [16] 徐凌霄. 人性照护模式下终末期肾脏病教学案例[J]. 现代经济信息, 2019.

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