

强化自我管理对糖尿病肾病腹膜透析患者容量负荷和自护行为的应用

周贝柠, 郑璇, 殷莹, 石珊珊*

湖北医药学院附属十堰市太和医院 湖北十堰

【摘要】目的 观察糖尿病肾病(DN)腹膜透析(PD)患者强化自我管理对其自护行为、容量负荷的影响。**方法** 选取2020年10月至2021年9月进行PD治疗的DN患者82例,随机分为观察组和对照组各41例,对照组给予常规护理,观察组实施强化自我管理,对比效果。**结果** 观察组容量负荷、自护行为评分均优于对照组($P<0.05$)。**结论** DN患者采取PD治疗过程中加强自我管理可有效改善其自护行为、容量负荷,价值较高。

【关键词】 自护行为; 强化自我管理; 腹膜透析; 容量负荷; 糖尿病肾病

【收稿日期】 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000196

Application of intensive self-care on volume load and self-care behavior of peritoneal dialysis patients with diabetes nephropathy

Beining Zhou, Xuan Zheng, Ying Yin, Shanshan Shi *

Shiyan Taihe Hospital Affiliated to Hubei University of Medicine

【Abstract】Objective To observe the effect of intensive self-care on self-care behavior and capacity load of peritoneal dialysis (PD) patients with diabetes nephropathy (DN). **Methods** 82 patients with DN who were treated with PD from October 2020 to September 2021 were randomly divided into the observation group and the control group with 41 cases each. The control group was given routine care, and the observation group was given intensive self-care, and the effect was compared. **Results** The scores of capacity load and self-care behavior in the observation group were better than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Strengthening self-care in the course of PD treatment for DN patients can effectively improve their self-care behavior and capacity load, with high value.

【Key words】 Self-care behavior; Strengthen self-care; Peritoneal dialysis; Capacity load; Diabetes nephropathy

在临床诊治的疾病中,糖尿病为其中比较常见的一种,该病易出现较多的并发症,糖尿病肾病(DN)则是其中发病率最高的一种,该病不但会对其身体健康产生严重的不良影响,若情况严重则会危及生命安全^[1]。现阶段,临床对于DN以腹膜透析(PD)为主要的治疗方式,此种治疗方式指的是在患者的腹腔中置入透析液,让其和腹膜另一侧血管中的血浆成分交换溶质、水分,该种治疗方式可以有效清除体内过量的潴留代谢产物、水分,同时可以患者缺少的物质、营养合理的补充,存在比较理想的干预效果。因为该种治疗措施时间较长,患者在治疗过程中如果未将自我管理护理工作做好,则易发生心脏超负荷的问题,从而引起心血管疾病,最终对治疗效果产生不利影响^[2]。过去在护理该类患者过程中主要实施常规护理,但是效

果并不理想,在此基础上实施强化自护能力可以将其自护能力有效提升,从而将PD治疗DN的效果显著提升^[3]。所以,本研究为了观察强化自我管理在DN患者PD治疗期间的应用效果,将82例患者作为研究对象,获得满意效果,如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取82例实施PD治疗DN患者纳入研究,样本采集时间:2020年10月至2021年9月,随机分为观察组41例,男21例,女20例,平均年龄(63.28 ± 0.41)岁;对照组41例,男22例,女18例,平均年龄(63.25 ± 0.12)岁,两组资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规护理,包括:(1)患者在治疗过程中,

* 通讯作者:石珊珊,湖北医药学院附属十堰市太和医院

护理人员应该对患者体征、引流液性质、机器运转、渗透液入注、引流状态等情况随时观察,若出现异常应该马上上报并积极处理,同时对患者的超滤量、引流液性质、各项生命体征等均要在治疗后进行准确的记录;(2)对于实施腹膜透析所用的短管应该正确、及时的更换,同时将护理外出口的工作做好,对伤口分泌物、疼痛、愈合、肿胀等情况密切观察,对于存在负面情绪的患者应该进行积极的心理疏导;(3)将PD治疗期间可能出现的并发症以及对应的处理、预防办法细致的为患者进行讲解,介绍血压、血糖控制的必要性、重要性;(4)对患者饮食进行正确指导,同时控制蛋白质每天的摄入量为1.3~1.5g/kg/d,根据超出量控制摄入的水分量。并且对患者实施心理疏导护理干预。

观察组:强化自我护理,包括:(1)自护能力认知干预。评估患者的自我护理能力,对于患者掌握护理疾病的知识进行全面了解,同时了解其心理状态、日常行为等情况,特别是掌握患者认知透析时容量状态的程度。同时结合评估结果对患者实施一定程度的心理干预、依从性干预、认知干预等。并且,与家属交流,独立家属一起进行患者的自护中,对患者给予精神支持,耐心的督促、鼓励患者,使其存在正确的管理疾病的能力,建立疾病治疗信心;(2)强加自护能力措施。A将PD治疗的健康手册分发给患者,呈现内容的方式为图表、文字、彩图等,便于文化程度不同、

年龄不同患者的学习;B在患者治疗空闲时,护理人员可逐个讲解手册中的内容,特别是控制血糖水平、自我观察及护理不良反应、防治并发症以及容量负荷控制等方面,上述内容应该重点介绍;C对患者和家属实施排尿量、血糖、体质量、血压、腹围等测量的行为训练,训练对水肿发生程度有效评估,训练对不良反应、并发症症状的观察,训练有关外出口护理、无菌操作等,训练患者和家属管控容量负荷,同时对相关指标进行准确记录。教会患者及家属对钠盐的摄入量严格控制在2g/d,也要控制水分的摄入,防止体液出现失衡的问题。每天保证合理的膳食搭配、选择并且要合理对优质蛋白、能量进行补充,每天进行适当运动,将其免疫力提升。

1.3 观察指标

自护行为评分^[4]:用自护力量表(SDSCA)评价,分数越高表示自我管理能力越强。

容量负荷:超滤量、血压、排尿量、体质量。

1.4 统计学处理

SPSS18.0分析数据,P<0.05统计学成立。

2 结果

2.1 两组患者自护行为评分比较

干预前,组间对比(P>0.05);干预后,组间对比(P<0.05)。见表1。

表1 两组患者自护行为评分对比(χ±s),分

分组	例数	吸烟		足部护理		血糖监测		总体膳食		具体膳食		运动	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	41	0.21±0.05	1.39±0.05	1.41±1.14	1.54±1.30	1.21±1.06	2.46±1.22	4.07±1.91	5.61±2.22	2.24±1.64	3.75±2.05	4.11±1.55	5.35±1.75
对照组	41	0.18±0.02	0.19±0.03	1.40±1.06	1.47±1.28	1.11±1.04	1.32±1.16	4.15±2.36	4.44±2.47	2.17±1.75	2.31±1.03	4.25±2.00	4.59±2.43
t值		0.365	5.201	0.714	4.326	0.521	5.224	0.125	5.214	0.336	5.201	0.701	5.230
P值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组患者容量负荷指标比较

干预前:

观察组:超滤量(784.00±270.00)ml/d、体重量

(64.12±5.07)kg、排尿量(870.00±368.00)ml/d、舒张压(87.52±10.27)mmHg、收缩压(45.34±10.05)mmHg。

对照组: (780.00±268.00) ml/d、(64.07±5.11) kg、(875.00±387.00) ml/d、(87.74±11.41) mmHg、(143.32±11.03) mmHg。

组间对比 ($t=0.521$ 、 0.362 、 0.521 、 0.412 、 0.325 , $P>0.05$)。

干预后:

观察组: (640.00±200.00) ml/d、(60.03±4.22) kg、(832.00±336.00) ml/d、(80.03±9.57) mmHg、(130.20±10.62) mmHg。

对照组: (720.00±241.00) ml/d、(61.62±6.13) kg、(857.00±361.00) ml/d、(82.37±10.33) mmHg、(140.14±12.41) mmHg。

组间对比 ($t=5.336$ 、 4.502 、 5.221 、 4.625 、 5.993 , $P<0.05$)。

3 讨论

对于糖尿病患者来讲, DN 是其微血管出现病变的一个重要症状, 而导致该病病变的因素较多, 如血流动力学改变、生长激素分泌过多、控制血糖效果不理想、代谢功能异常、饮食不当、未有效控制血压水平等, 其中饮食、血糖、血压等都与患者的自护能力有关^[5]。而且相关研究指出^[6], DN 患者的病情发展同患者本身的自我护理能力具有紧密关系。同时对于那些采取 PD 治疗的 DN 患者来讲, 若患者存在较好的自我护理能力, 那么对于临床治疗效果的提升, 延缓或阻止疾病进展存在重要意义, 而且在保护患者肾功能中作用显著^[7]。临床过去在护理此类患者期间, 主要实施常规护理, 然而该种护理模式在患者自我护理能力提升方面并没有理想的效果, 可实施强化自我护理, 让患者更加清晰的认识疾病的发生, 知晓自我护理的必要性、重要性, 可让其无时无刻谨记医嘱, 进而形成正确的生活习惯^[8]。

DN 患者在利用 PD 治疗过程中, 对于替代疗法控制的目标则是确保容量负荷平衡, 在不同程度上决定着 PD 的治疗效果。并且机体容量负荷也是 DN 患者进行 PD 治疗过程中管理疾病能力的表现。在患者疾病管理能力较好时, 可以有效控制其运动、血糖、体重、饮食、血压等方面, 容量负荷一直保持平衡, 对于并发症发生率的降低、对肾脏功能保护存在重要的促进作用。在本研究中, 强化自护能力从两个方面实施, 首先了解患者自护能力认知, 并且知晓患者的日常行为、心理状态等方面, 同时按照评估结果而对患者实施认知、心理等干预。邀请家属参与自护, 不断的支持、鼓励患者, 让其存在疾病管理的信心。然后实施

具体的加强自护能力办法: 为患者分发健康手册, 通过图文并茂的方式呈现内容, 方便不同患者有效学习; 护理人员在适当时间讲解内容, 重点介绍血糖等控制的措施以及不良反应等症状及预防措施; 训练家属和患者测量、评估疾病有关指标等, 便于及早发现异常而积极干预; 教会患者和家属盐、水等正确控制, 且确保饮食合理, 便于抵抗力的提高。本研究结果也证实了强化自我护理存在良好的干预效果。

总而言之, 对于 DN 患者来讲, 对其强化自我护理可有效提升其 PD 治疗效果, 对于改善其容量负荷以及提升自护行为存在显著作用, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 吴云, 章湘兰, 姜慧腾. 协同护理对糖尿病肾病血液透析患者自我护理能力、生活质量、并发症的影响[J]. 中国现代医生, 2021, 59 (34) :166-169.
- [2] 袁瑞英. 协同护理模式应用于糖尿病肾病血液透析患者中对其自我护理能力、生活质量及并发症的影响研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30 (11) :210.
- [3] 曹永秀. PDCA 循环法提高终末期糖尿病肾病透析患者自我护理能力的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (13) :22, 28.
- [4] 张碧芬, 欧娟娟, 王洪颖, 等. 协同护理模式对糖尿病肾病血液透析患者自我护理能力、生活质量及并发症的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38 (12) :1817-1820.
- [5] 沈晓金. 协同护理对糖尿病肾病血液透析患者自我护理能力、生活质量及并发症的影响分析[J]. 黑龙江医学, 2022, 46 (17) :2160-2162.
- [6] 龚金生, 尤翠婷, 高术亮. 延续性护理干预在糖尿病肾病血液透析中的临床价值[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22 (23) :133-134, 137.
- [7] 陈勤, 侯婷. 协同护理模式应用于糖尿病肾病血液透析患者中对其自我护理能力、生活质量及并发症的影响研究[J]. 自我保健, 2021 (3) :173.
- [8] 汪妮, 熊浪, 周波, 等. 延续性护理对糖尿病肾病透析患者生活质量及心理状况的影响[J]. 中国临床新医学, 2022, 15 (11) :1088-1091.

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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS