

## 延续护理对肾功能衰竭血液透析患者疗效和生活质量的影响探讨

张飘飘

东阳市中医院 浙江东阳

**【摘要】目的** 研究延续护理对肾功能衰竭血液透析患者疗效和生活质量的影响，并对其探讨。**方法** 本次研究选取了112例于2021年2月—2022年1月收治的患者，随机分组为对比组和延续组，对比组采用常规护理方式进行护理，延续组采用延续护理方式进行护理。**结果** 对比组采用常规护理方法进行护理，联合组在对比组基础上开展延续护理，在延续组中，相较于对比组，生活质量水平评分均表现出较高水平， $P < 0.05$ ，治疗有效率评比，延续组中，相较于对比组总有效率高出了19%， $P < 0.05$ ，组间血液透析患者实验数据差异具有统计学意义。**结论** 对肾功能衰竭血液透析患者开展延续护理，对患者治疗效果较为明显，对生活质量水平有着积极的影响，值得在临床层面推广。

**【关键词】** 延续护理；肾功能衰竭；血液透析；生活质量

**【收稿日期】** 2024年9月12日

**【出刊日期】** 2024年10月24日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240507

### Exploration of the impact of continuing care on the efficacy and quality of life of hemodialysis patients with renal failure

Piaopiao Zhang

Dongyang Traditional Chinese Medicine Hospital, Dongyang, Zhejiang

**【Abstract】Objective** To study the effect of extended nursing on the efficacy and quality of life of hemodialysis patients with renal failure and to discuss it. **Methods** In this study, 112 patients admitted from February 2021 to January 2022 were randomly divided into a comparison group and a continuation group. The comparison group received conventional nursing care, while the continuation group received extended nursing care. **Results** The comparison group was treated with conventional nursing methods, and the combination group was treated with extended nursing on the basis of the comparison group. In the extended group, compared with the comparison group, the score of life quality level showed a higher level,  $P < 0.05$ , and the treatment effective rate was 19% higher in the extended group,  $P < 0.05$ . The difference of experimental data of hemodialysis patients between groups was statistically significant. **Conclusion** Continuing care for renal failure hemodialysis patients has obvious therapeutic effect on patients and positive impact on quality of life, which is worth promoting in clinical level.

**【Keywords】** Extended nursing; Renal failure; Hemodialysis; Quality of life

国际肾脏病协通过对部分国家和地区相关肾衰竭患病率的统计，肾衰竭发病率在全球范围内呈上升趋势<sup>[1]</sup>。而血液透析是肾衰竭患者的常见治疗手段，能够延长生存期，但同时也可能引发多种并发症，且治疗周期较长<sup>[2-3]</sup>。因此，对患者进行全方位的有效的护理至关重要。有文献显示，延续护理通过多元化的途径提供护理服务，可以有效降低治疗过程及疾病痛苦对患者生活的负面影响<sup>[4]</sup>。鉴于此，本文旨在分析延续护理对肾衰竭血液透析患者疗效及生活质量的影响，下面是本次研究的实验结论和临床分析。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次研究选取了112例于2021年2月—2022年1月，收治的肾功能衰竭并进行血液透析的患者，并利用R语言的随机函数对患者进行随机分组，为对比组和延续组，每组成员各56例，其中对比组血液透析患者，男性29例，女性27例，年龄范围为34~78岁，平均年龄为 $(62.4 \pm 2.4)$ 岁。

延续组血液透析患者，男性30例，女性26例，年龄范围为35~77岁间，平均年龄为 $(62.7 \pm 2.3)$ 岁。

两组患者在年龄、性别、临床及生化指标等一般资料方面 ( $P>0.05$ ), 差异无统计学意义。

## 1.2 方法

### 对比组:

对比组采用常规护理方法进行护理, 首先对患者的休养环境, 保障其空气流畅、干净卫生、阳光充足、温湿度适宜等, 温度控制在  $22\sim 24\text{ }^{\circ}\text{C}$ , 湿度控制在  $50\%\sim 60\%$ , 并定期打扫病房, 密切关注患者的心率、血压、脉搏、呼吸频率等生命指标。同时, 向患者普及相关血液透析, 肾衰竭知识。

### 联合组:

联合组在对比组基础上开展延续护理, 根据患者临床状况成立专门延续护理小组, 由护士长和相关专业护理人员组成该小组成员定期接受肾衰竭血液透析与延续护理的考核和培训, 确保相关护理人员具备最前沿的护理技能和知识。

由于血液透析治疗周期较长, 针对患者在长期疾病折磨和治疗过程中可能产生的消极情绪, 护理人员需及时掌握患者基础信息和病情发展, 耐心地进行心理疏导, 与患者建立良好的沟通。向患者及家属讲解延续护理的重要性及其对疾病的影响, 构建良好合作关系, 鼓励患者及家属积极参与护理过程。

延续护理小组成员根据患者的生理指标和身体情况, 对患者开展针对性的护理方案和生活指导, 并利用上门、电话、微信等方式。定期地回访患者身体状况、自我管理、心理状况和用药情况, 及时掌握患者的恢复情况。并详细记录在案, 纸质或电子版皆可, 在对患者进行药物效果、药物种类、饮食干预、运动指导及不良反应等方面的宣教后, 对记录在案的患者恢复情况, 做好复盘和分析, 掌握患者康复状况, 并适时调整护理方案。

根据患者的个体差异, 为患者制定合理的饮食计划, 透析患者需要摄入更多的蛋白质, 如牛奶、鸡蛋、瘦肉等。以补充透析过程中丢失的氨基酸多肽和血液。脂肪和热量也需要足够, 但脂肪摄入量应适当限制, 并增加不饱和脂肪酸与饱和脂肪酸的比例。钾、钠和水分

摄入也需要严格控制, 以防止并发症的发生。

## 1.3 疗效标准

1.3.1 通过运用临床经验以及 sf-36 (Medical Outcomes Study, MOS, 生活质量量表), 对组间肾功能衰竭血液透析患者的生活水平进行严谨的评估, 涵盖社会功能、躯体疼痛、生理职能、健康指数、精神健康、情感职能六个关键维度。患者的生活质量水平越高, 相关分数越高。

1.3.2 根据患者临床症状和生化指标治疗, 了解患者临床治疗有效率, 治疗效果分为治疗显效、治疗好转、无效治疗。治疗显效: 临床症状基本消失, 生化指标逐渐恢复正常。治疗好转: 临床症状得到改善, 且生化指标有所改善。无效治疗: 若临床症状和生化指标均未发生变化。

## 1.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 统计学软件对所有肾功能衰竭血液透析患者实验结果数据进行处理, 延续组 and 对比组的计量数据采用  $\bar{x} \pm s$  表示, 并进行  $t$  检验; 计数数据以  $[n, (\%)]$  表示, 实施  $\chi^2$  检验。若肾功能衰竭血液透析患者实验结果  $P<0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 组间血液透析患者的生活质量水平评比

在延续组中, 相较于对比组, 社会功能、躯体疼痛、生理职能、健康指数、精神健康、情感职能评分均表现出较高水平,  $P<0.05$ , 组间血液透析患者实验数据差异具有统计学意义, 具体数据见表 1。

### 2.2 组间患者临床治疗有效率评比

在延续组中, 相较于对比组, 治疗显效、治疗好转方面更优, 总有效率表现出较高水平,  $P<0.05$ , 组间血液透析患者实验数据差异具有统计学意义, 具体数据见表 2。

## 3 讨论

肾功能衰竭是一种由外部伤害或自身病症等因素损害到肾脏引发的临床综合征。临床病症表现复杂。当肾功能衰竭的情况下, 人体内产生的代谢废物将无法得到有效清除<sup>[5]</sup>。

表 1 组间血液透析患者的生活质量水平评比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	社会功能	躯体疼痛	生理职能	健康指数	精神健康	情感职能
延续组	56	61.83±2.85	33.47±2.14	34.73±1.26	35.84±1.24	33.83±2.78	31.49±6.46
对比组	56	83.93±2.12	58.91±1.32	57.12±1.07	59.64±1.23	56.23±2.28	55.54±7.36
$t$	-	5.787	75.715	101.360	101.973	46.623	18.378
$P$	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表2 组间患者临床治疗有效率评比[n, (%) ]

组别	例数	治疗显效	治疗好转	无效治疗	总有效率
延续组	56	33 (59%)	21 (38%)	2 (36%)	54 (96%)
对比组	56	26 (46%)	17 (30%)	13 (23%)	43 (77%)
$\chi^2$	-				9.314
<i>P</i>	-				0.002

在目前的医疗技术下,血液透析是治疗肾功能衰竭的主要临床手段之一<sup>[6]</sup>。虽然疗效明显,但会对患者身体造成不同程度的伤害,如透析低血压、动静脉瘘、电解质酸碱代谢紊乱等<sup>[7-8]</sup>。因此,针对此类患者,实施积极有效的护理措施至关重要。

传统的护理模式主要关注住院时的患者,然而,多数肾功能衰竭患者常采用居家休养的方式康复<sup>[9]</sup>。但是在居家过程中,患者往往无法得到运动饮食、医药生活等方面的宣教和指导,导致病情控制效果不尽如人意。

延续性护理主要针对血液透析的肾功能衰竭患者,通过成立专门延续护理小组,对住院期间及出院后长期护理。制定针对性的护理方案和生活指导,定期回访患者身体状况,及时掌握患者基础信息和病情发展,进行心理疏导,并向患者及家属讲解延续护理的重要性,有助于临床效果更好发挥。本次研究显示经延续护理的肾功能衰竭血液透析患者生活质量水平评分和治疗疗效均表现出较高水平,  $P < 0.05$ 。

总之,实验数据显示,延续护理能提高肾衰竭血液透析患者的生活质量,助力患者更好地进行自我管理。

### 参考文献

- [1] 潘琪昕.心理护理联合舒适护理在肾功能衰竭血液透析患者护理中的临床应用[J].婚育与健康,2024,30(06): 169-171.
- [2] 柳金山,李征.浅谈血液透析设备风险管理与持续优化[J].中国设备工程,2024,(06):70-72.

- [3] 吴付弦,姜慧.肾衰解毒汤联合血液透析治疗慢性肾功能衰竭的临床疗效观察及对血清同型半胱氨酸的影响[J].中医临床研究,2024,16(06):43-45.
- [4] 房晓芳,魏迪,贾利敏,等.慢性肾功能衰竭血液透析患者并发导管相关性血流感染的相关影响因素分析[J].中华养生保健,2024,42(04):57-59.
- [5] 陈泽珣,郑妙娥,谢建华.基于健康行动过程的健康行为改变护理在慢性肾衰竭血液透析患者中的效果[J].中外医学研究,2023,21(33):86-89.
- [6] 郭晓翠,赖碧红.慢性肾功能衰竭患者血液透析后生活质量的研究进展[J].临床荟萃,2023,38(11):1038-1041.
- [7] 吴琼皎,常玉萍,李晓.个体化血液透析在慢性肾功能衰竭尿毒症期治疗中的应用效果[J].临床医学,2023, 43(10): 66-68.
- [8] 谢瑾.慢性肾功能衰竭患者应用不同通量血液透析治疗的效果[J].透析与人工器官,2023,34(03):63-66+70.
- [9] 向芝,周鑫,刘维苗,等.延续护理对肾功能衰竭血液透析患者生活质量及生存质量的影响[J].医药前沿,2020, 10(2): 154-155.

版权声明: ©2024 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