



• 临床护理 •

分阶段护理干预在慢性肾功能不全患者中的应用

李 沛 (泰州市人民医院 江苏泰州)

摘要:目的 探讨分阶段护理干预在慢性肾功能不全患者中的临床应用与研究。方法 选择 2018 年 1 月至 2018 年 12 月在泰州市人民医院就诊的患者 200 例,按照入院顺序随机分组,常规护理组和护理干预组。常规组患者进行常规护理,干预组患者在进行常规的护理情况下,加强了护理人员对患者的护理干预。结果 常规组患者的护理满意度低于阶段护理干预组,患者的护理满意度有统计学差异($P<0.05$),干预组患者的治疗依从性明显优于常规组,有统计学差异($P<0.05$)。结论 护理干预在慢性肾功能不全患者中的应用和研究,提高了患者的依从性,提升护理满意度评分是一种有效的护理模式。

关键词: 护理干预 慢性肾功能不全

中图分类号: R473.5 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2019) 04-256-01

慢性肾功能衰竭又称慢性肾功能不全,是由多种慢性因素造成的进行性的肾实质广泛损伤,使肾脏不能发挥正常功能,丧失调节能力,发生水、电解质、酸碱平衡紊乱等临床症状,临床预后不佳^[1]。同时在慢性肾功能衰竭的治疗期间由于身体、经济等多方面因素,导致患者不能遵医嘱服药,依从性差,也严重影响了患者的生存质量^[2]。因此采用怎样的护理模式对患者进行护理是目前讨论的热点问题。2018 年 1 月~2018 年 12 月,我们对院的肾功能不全患者实施护理干预,从而促进患者的治疗的依从性,提高了患者满意度,效果满意。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 对象与分组

经机构伦理委员会批准,选择在泰州人民医院住院的肾病综合征患者 200 例,入选标准临床诊断为慢性肾功能不全,随机分为两组,常规组 100 例,干预组 100 例,干预组患者采用阶段护理干预,常规组患者采用常规护理,对比两组患者的护理效果。

1.2 方法

常规护理组采用按病种护理的特点。

干预组护理采用的是在常规护理的基础上加上护理干预,首先健康教育,根据患者的自身情况,我们根据患者自身的疾病情况进行个性化的定制护理计划,使得患者在住院期间能够完成护理目标。对患者进行饮食用药等一系列的指导,使得患者能够重视自身疾病的情况。再其次需要我们制定相应的运动护理模式,告诉患者可以进行一些适当的运动等等^[3]。运动的量和运动时间需要根据每个人的不同情况进行安排。再其次药物指导,患者在患病期间需要服用一些治疗药物,如一些高血压及糖尿病患者,必须严格制定用药标准,告知各种药物的用药方式方法。由于自身疾病的原因护理人员要注意患者皮肤的护理,告知患者一些护理的常识。对患者实施适当的心理护理,使得患者能够在住院期间自身的心理状态平和,能够接受治疗,对于一些心理问题较重的患者实施针对性的护理。

1.3 数据记录

分别记录两组患者的护理满意度及治疗依从性人数。

1.4 统计学处理

采用 GraphPad Prism version 5.0 统计软件进行分析,符合正态分布的计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$),偏态分布的计量资料以中位数(四分位数间距)[M(Q)]表示,组间比较采用成组 t 检验,组内比较配对 t 检验,计数资料比较采用卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者的护理满意度,有统计学差异($P<0.05$),见表 1。两组患者的治疗依从性人数,有统计学差异($P<0.05$),见表 1。

3 讨论

随着现代医学模式的转变,医护人员越来越对患者的生存质量

引起重视,其治疗目的不再是生命的延续,而是让患者过得更好,生活的更有意义^[4]。慢性肾功能不全又称慢性肾衰竭,是常见的临床综合征。是发生在各种慢性肾脏病的基础上,缓慢出现肾功能减退直至衰竭。临床多表现为水、电解质、酸碱平衡失调和全身各系统受累出现的症状和体征^[5]。

慢性肾功能不全属于中医学“水肿”“癃闭”“虚劳”等范畴,焦虑和抑郁属于情感障碍性疾病范畴^[6],《素问·举痛论》中指出:“恐则精却,却则上焦闭,闭则气还,还则下焦转,故气不行矣,惊则心无所依,神无所归,虑无所定,故气乱矣。”^[7]因此,要顺其情志,疏理气机,使抑郁、忧思、恐惧得解,则气血畅达,志意舒畅,清静不乱^[8]。

在本次的研究中我们通过护理干预的模式,使得患者在接受治疗期间的依从性得到很好的提升,患者能够主动的配合医生及护士进行治疗工作。患者对于医务人员的满意度得到提升,患者疾病得到更好的救治。

本研究中我们发现通过护理人员的护理干预,患者对于护理的满意度大大的提高,对于护理人员的认知度也提高,治疗的依从性也大大提高,从而促进了患者的治疗,从而能够早日的康复。

综上所述我们发现护理干预是一种很好的护理模式能够很好的指导护理人员护理工作,具有很高的社会价值,值得推广。

表 1: 两组患者护理满意度、治疗依从性比较

组别	例数	护理满意度	治疗依从性
常规组	100	78 $\pm$ 7	95
干预组	100	94 $\pm$ 2	73

参考文献

- [1] 胡小玲.慢性肾功能衰竭患者医院感染的危险因素及护理[J].护理实践与研究,2009,6(21):15-16.
- [2] 黄红英.人性化护理对慢性肾功能衰竭患者生活质量的影响[J].吉林医学,2011,32(18):3823.
- [3] 叶满燕,冯蔼雯,杨热电.慢性肾功能不全患者的心理分析及护理[J].当代护士,2009(6):81-82.
- [4] 邱晓辉,李艳.优质护理对早期慢性肾功能衰竭患者治疗的影响[J].中国现代药物应用,2013,7(10):159-160.
- [5] 尹广军.中西医结合治疗慢性肾功能不全临床观察[J].中医学报,2012,27(7):888-889.
- [6] 唐长江,赵辉.中药保留灌肠治疗肾功能不全 30 例观察[J].河南中医学院学报,2007,17(6):73-74.
- [7] 段淑兰,陈小仙,蒋鹏.中药为主治疗慢性肾功能不全 40 例临床观察[J].河南中医,2004,24(5):36-37.
- [8] 王成磊,王炎杰.浅谈慢性肾功能不全的阴阳辨证[J].河南中医,2010,30(4):334-335.