

延续性指导对维持性血液透析治疗患者机体营养状态及生活质量的影 响

高世婷

包头医学院第一附属医院 内蒙古包头 014010

【摘要】目的 探究维持性血液透析治疗患者接受延续性指导的应用效果。**方法** 共纳入患者 72 例, 抽签法均分为两组, 给予不同的护理指导, 两组患者机体营养状态与生活质量比较。**结果** 甲组机体营养状态与各项生活质量评分均高于乙组 ($P<0.05$)。**结论** 给予维持性血液透析治疗患者延续性指导, 可有效提高患者营养状态, 改善生活质量, 值得推广。

【关键词】 延续性指导; 维持性血液透析; 机体营养状态; 生活质量; 应用效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-148-02

血液透析是临床肾病终末期疾病治疗的常用措施, 可有效净化血液并清除其中的毒素, 继而缓解患者病情, 可有效延长患者生存周期^[1]。但维持性血液透析治疗的周期较长, 易发生多种并发症, 继而影响患者治疗依从性, 严重影响患者生活质量。故在患者治疗过程中进行有效的护理干预, 确保患者机体营养充足, 提升免疫力, 是有效改善患者生活质量的关键^[2]。鉴于此, 以收治的 72 例患者为例, 对比分析延续性指导的应用效果, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2020 年 2 月-2020 年 12 月收治的维持性血液透析治疗患者 72 例, 随机分为两组, 两组各项数据均衡, $P>0.05$, 见表 1。

表 1: 一般资料 (n, %, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	性别		平均年龄 (岁)	病症		
		男	女		糖尿病 肾病	高血压 肾病	尿毒症
甲组	36	20	16	55.26 $\pm$ 3.52	13	13	10
乙组	36	19	17	55.46 $\pm$ 3.36	12	12	12
T/ χ^2		0.056		0.247	0.061		
P		0.813		0.806	0.804		

1.2 方法

甲组为延续性指导, 包含: (1) 小组成立: 由血透室经验丰富的主管护师、护士长与护士成立延续性指导小组。均接受统一培训, 详细掌握临床护理工作内容、方法、交流技巧与相关护理技能等, 待考核合格后上岗。同时小组成员依据患者实际情况共同商讨制定个性化护理方案。(2) 护理方法: 经电话随访、微信与 QQ 群等方法针对性随访, 达到有效沟通的目的, 积极掌握患者反馈的信息, 益于针对性护理方案的制定。耐心解答患者疑问, 并及时纠正患者不良生活习惯与错误认知; 且要求每位患者返院接受透析治疗时, 填写回馈单, 鼓励患者积极指出问题, 便于及时调整, 有效确保护理质量。(3) 护理措施: ①健康宣教: 依据患者文化水平、接受程度进行透析治疗相关知识说明, 以通俗易懂的语言说明, 如作用机制、治疗过程与目的等。开展个性化延续性护理, 并说明实施护理干预的目的与必要性, 继而提高患者积极性。②膳食计划: 采用电话与家庭随访等方式向患者普及饮食计划与注意事项, 重点说明合理饮食的目的与重要性, 邀请经验丰富的患者分享自身饮食控制方法与经验, 并组织患者定

期参与病友会, 促使患者自主控制饮食, 确保饮食习惯健康。③动静脉内瘘护理: 向患者说明动静脉内瘘的重要性, 并讲述保护内瘘的方法, 如: 每天做手臂运动, 并保持内瘘一侧的手臂疲劳, 严禁提重物、静脉输液与测血压等操作。同时说明内瘘清洁护理方法, 每日监测内瘘血管的波动与震颤情况, 若发生异常, 需及时入院就诊。④并发症护理: 关节疼痛与皮肤瘙痒是患者常见的并发症, 且较严重, 故通过电话随访、微信等方法经常提醒患者适当运动, 并由家属监督。同时保持患者居住环境整洁, 其皮肤干燥, 若需必要给予止痒、止痛类药物干预。若患者食欲低下, 且伴有恶心等肠胃症状, 判断是否与患者透析不充分、药物副作用与肌酐水平过高等因素, 并制定详细的饮食计划, 确保患者营养充足, 从而提高免疫力。若有贫血, 需对患者该症状进行及时纠正, 从而预防心脏病变。故加强患者营养监测, 并对饮食与营养状况进行掌握, 并给予静脉铁剂补充, 积极预防贫血。⑤情绪控制: 护理人员主动与患者沟通, 密切关注患者负面情绪, 依据患者语言、语气情况, 分析是否有焦虑、紧张等情绪, 给予针对性干预, 促使患者始终保持积极乐观的态度, 遵医嘱接受治疗。

乙组为常规护理, 行常规健康宣教, 给予饮食与用药指导, 密切监测血压、心率等生命体征等。

1.3 观察指标

①机体营养状态: 以微营养评估问卷 (MNA) 评估, 共包含 4 项, 如人体测量、膳食摄入量与整体及主观评定等, 若得分在 24 分以上为营养良好, 若得分在 17-24 分范围为可能营养不良, 若得分低于 17 分为营养不良。②生活质量: 以生活质量综合评定问卷 (GQOLI-74) 评估, 共包含 4 项, 每项 100 分, 得分与生活质量成正比。

1.4 统计学方法

以 SPSS22.0 分析, ($\bar{x}\pm s$)、t 检验计量资料, 满足 $P<0.05$, 差异明显。

2 结果

2.1 两组干预前后的 MNA 评分比较, 见表 1

表 1: 两组干预前后的 MNA 评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后	t	P
甲组	36	15.46 $\pm$ 3.41	26.62 $\pm$ 3.21	14.298	0.000
乙组	36	15.26 $\pm$ 3.62	18.46 $\pm$ 3.41	3.861	0.000
t		0.241	10.454		
P		0.810	0.000		

2.2 两组生活质量评分比较, 见表 2

表 2: 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	精神状态	社会功能	物质生活
甲组	36	83.26 $\pm$ 3.42	83.29 $\pm$ 3.44	81.56 $\pm$ 4.41	82.56 $\pm$ 3.55
乙组	36	72.52 $\pm$ 3.74	73.26 $\pm$ 3.41	72.65 $\pm$ 4.32	72.65 $\pm$ 3.67
t		12.715	12.424	8.660	11.645
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

维持性血液透析治疗肾病的常用方法, 具有安全、有效等特点, 可借助半透膜原理, 有效清除患者机体内部的电解质与有害物质, 及时纠正水电解质紊乱, 显著改善患者病情^[3]。该方法虽治疗效果显著, 但易诱发低血压、透析管引流不畅等多种并发症, 严重影响患者生活治疗, 因此给予患者有效的护理干预尤为重要^[4]。而延续性指导是一种将临床护理慢慢渗透延至家庭或社区的新型护理模式, 严格遵循以人为本, 可在患者出院后给予专业性的生活指导, 可促使患者保持健康行为, 显著提高其生活质量^[5]。同时该护理可通过电话、微信与 QQ 等通讯软件与患者及时获取联系, 可详细掌握患者遵医行为, 及时提醒各种注意事项, 促使患者养成良好的饮食与运动习惯, 可有效控制患者病情, 改善其预后^[6]。

本实验结果中, 与乙组相比, 甲组 MNA 与生活质量评分较高 ($P<0.05$), 表明经延续性指导, 可从心理、饮食与动静脉内瘘护理的名号多个方面干预, 可有效改善患者机体营养状况, 对患者生活质量提升有显著的积极作用, 其效果显著,

值得临床大范围推广应用。

参考文献:

- [1] 李燕. 奥马哈系统为框架的延续护理模式在维持性血液透析病人中的应用价值 [J]. 全科护理, 2019, 17(32):21-25.
- [2] 赵静, 薛淑枝, 罗红梅, 等. 基于奥马哈系统的延续护理对维持性血液透析患者自我管理能力和生存质量的影响 [J]. 中国血液净化, 2019, 18(4):281-283.
- [3] 高海云. 延续护理对维持性血液透析患者生活质量的影响价值体会 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(12):198-198.
- [4] 王慧, 姚苗苗, 王金环, 朱玲玲. 延续性护理在维持性血液透析病人中的应用 [J]. 护理研究, 2020, 34(14):2581-2584.
- [5] 陈敬斯, 邱丽纯, 陈瑞梅. 延续护理干预对维持性血液透析患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(21):85-88.
- [6] 苏坤, 陈明. 延续护理对维持性血液透析患者自我管理行为和生活质量的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(8):177-177.

(上接第 146 页)

通过针对性的护理干预使患者及家属能够充分认识到加强营养对疾病恢复的重要性, 改变患者的认知, 积极配合护理, 达到良好的治疗效果^[5]。本文研究后发现, 观察组患者采取针对性护理组护理后的营养指标水平、病灶好转率及痰菌转阴率均较对照组优。说明针对性护理用于肺结核患者的干预效果显著, 能够显著提高患者的营养水平, 促进患者积极康复。

参考文献:

- [1] 周璇. 针对性护理对肺结核患者服药依从性的影响 [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2019, 18(4):76-77.
- [2] 张海艳. 针对性护理对肺结核患者营养状况及疾病恢复的影响 [J]. 中国乡村医药, 2021, 28(12):67-68.
- [3] 陈秋华. 针对性护理应用在肺结核咯血护理中的效果

观察 [J]. 实用临床护理学杂志, 2018, 3(10):18,56.

- [4] 呼宝娟, 杜峰莉, 史婵. 肺结核患者营养状况的针对性护理效果观察 [J]. 贵州医药, 2020, 44(4):639-640.
- [5] 王婷婷. 针对性护理在肺结核咯血患者中的应用效果及对护理满意度的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(36):182-183.

表 2: 两组疾病恢复情况比较 [n (%)]

组别	例数	病灶好转率	痰涂片转阴率
观察组	40	39 (97.5)	38 (95.0)
对照组	40	32 (80.0)	30 (75.0)
χ^2		45070	4.5006
P		<0.05	<0.05

(上接第 147 页)

疾病的治疗^[4]。使用心理护理, 多关心患者, 安抚患者的情绪, 加强护理人员的沟通能力, 使用亲切, 积极, 和蔼, 热情的情绪与患者进行交流沟通, 缓解患者的不良情绪^[5]。向患者讲解疾病的相关知识, 手术流程, 目的, 好处, 注意事项等, 缓解患者对手术的恐惧感, 紧张感, 提高患者的安全感。

本文中选择的 70 例在 2019 年 2 月到 2020 年 2 月治疗的眼科患者, 使用心理护理干预的患者生活质量评分明显高于使用常规护理患者, 并且患者的焦虑评分, 抑郁评分较低, 护理满意率较高, 住院时间较少。

综上, 在眼科患者中使用心理护理干预, 有利于缓解焦虑, 抑郁情绪, 改善生活质量评分, 缩短住院时间, 提高护理满意率, 值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 庞媛. 心理护理在眼科护理中的应用价值分析 [J]. 实

用临床护理学电子杂志, 2020, 5(23):111+120.

- [2] 丁丽英. 心理护理在眼科护理中的应用价值分析 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(01):100+104.
- [3] 杨爱萍, 成升华. 心理护理在眼科护理中的应用价值分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(09):7-8.
- [4] 卢露. 心理护理在眼科护理中的作用研究 [J]. 心理月刊, 2018(12):33.
- [5] 包雪娇. 心理护理在眼科护理中的临床应用价值分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(A1):281-282.

表 3: 两组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	35	27 (77.14%)	7 (20.00%)	1 (2.86%)	97.14%
对照组	35	15 (42.86%)	13 (35.14%)	7 (20.00%)	80.00%
χ^2 值					13.296
P 值					<0.05