

预见性护理在连续性肾脏替代治疗患者中的应用效果

蒲慧慧

西安交通大学医学院第一附属医院肾脏内科 陕西西安

【摘要】目的 探析预见性护理在连续性肾脏替代治疗（CRRT）患者中的应用效果。**方法** 选择 2018 年 2 月至 2022 年 1 月在本院收治的 71 例 CRRT 患者为研究对象，依据诊治先后顺序将其分为研究组（36 例）和对照组（35 例）。对照组运用常规护理，研究组在此基础上运用预见性护理。所有患者均护理 3 个月，护理前后分别运用心理弹性量表（CD-RISC）评估两组患者心理弹性；护理后运用内源性凝血系统凝血活性敏感筛选试验测定两组患者活化部分凝血活酶时间（APTT），同时运用人体反应外源性凝血途径筛选试验测定其凝血酶时间（TT）与血浆凝血酶原时间（PT）；护理前后分别运用生命质量评定量表（EORTCQLQ-C30）评估两组患者生命质量；护理前后分别运用全自动生化仪联合配套试剂测定两组患者血清肌酐（SCr）、尿素氮（BUN）、血清钾（K）以及血清钠（Na）等生化指标。**结果** 研究组心理弹性评分与生命质量高于对照组，凝血时间与生化指标低于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对 CRRT 患者采取预见性护理临床效果显著，患者心理弹性与各项生化指标得到明显改善，不仅可有效缩短凝血时间，同时还可以提升其生命质量，值得推广应用。

【关键词】 预见性护理；连续性肾脏替代治疗；心理弹性评分；凝血时间；生化指标

Application effect of predictive nursing in patients with continuous renal replacement therapy

Huihui Pu

Department of Nephrology, The First Affiliated Hospital of School of Medicine, Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi, China

【Abstract】 Objective To explore the effect of predictive nursing in patients with continuous renal replacement therapy (CRRT). **Methods** 71 patients with CRRT treated in our hospital from February 2018 to January 2022 were selected as the research object. They were divided into the research group (36 cases) and the control group (35 cases) according to the order of diagnosis and treatment. The control group used routine nursing, and the study group used predictive nursing on this basis. All patients were nursed for 3 months. Before and after nursing, cd-risc was used to evaluate the psychological elasticity of the two groups; After nursing, the activated partial thromboplastin time (APTT) of the two groups was measured by the sensitive screening test of coagulation activity of endogenous coagulation system, and the thrombin time (TT) and plasma prothrombin time (PT) were measured by the screening test of exogenous coagulation pathway of human response; Quality of life (eortcqlq-c30) was used to evaluate the quality of life of the two groups before and after nursing; Before and after nursing, the biochemical indexes of serum creatinine (SCR), urea nitrogen (BUN), serum potassium (k) and serum sodium (NA) were measured by automatic biochemical instrument combined with supporting reagents. **Results** the score of psychological elasticity and quality of life in the study group were higher than those in the control group, and the coagulation time and biochemical indexes were lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** the clinical effect of predictive nursing for CRRT patients is remarkable, and the psychological elasticity and various biochemical indexes of patients have been significantly improved. It can not only effectively shorten the coagulation time, but also improve their quality of life, which is worthy of popularization and application.

【Keywords】 Predictive Nursing; Continuous Renal Replacement Therapy; Resilience Score; Coagulation Time; Biochemical Index

连续性肾脏替代治疗(CRRT)属于替代受损肾功能连续性体外血液净化疗法,该种治疗措施不仅能够清除体内多余电解质代谢物,同时还可以减轻炎症反应,有助于维持机体内环境稳定性,促进机体快速恢复健康,但治疗过程中较易出现低血压或感染等并发症,影响机体健康及救治效果,故治疗过程中需辅以科学护理措施^[1]。预见性护理属于新型护理模式,通过分析疾病特性及进展规律,寻求最佳循证医学证据,并实施预见性护理对策^[2]。该次针对我院71例CRRT患者采取探讨,旨在讨论预见性护理对患者预后质量的影响,结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2018年2月至2022年1月在本院收治的71例CRRT患者为研究对象,依据诊治先后顺序将其分为研究组(36例)和对照组(35例)。对照组男性20例,女性15例;年龄在30-67岁,平均(43.55±6.55)岁。研究组男性22例,女性14例;年龄在30-67岁,平均(44.24±6.24)岁。纳入规则:①符合CRRT绝对指征;②患者及家属知情同意。排除规则:①循环系统疾病;②意识不清。两组患者个人资料比较无明显不同,具有可比性($P>0.05$)。此研究项目报我院伦理委员会。

1.2 方法

对照组运用常规护理,具体措施:①生活管理;②合理膳食;③用药指导;④密切监测病情;⑤口头介绍CRRT重要性、步骤及注意事项。

研究组在此基础上运用预见性护理,具体措施:①成立预见性管理小组:由1名护士长、4名主责护士及8名护理人员组成,组长为护士长,护士长组织组内成员共同学习预见性护理相关知识,并掌握预见性护理流程,护士长依据组内成员专业素质及自身优势合理分配任务;②病情评估:组内成员依据护理流程对患者实施综合性及全面性评估,并联合其年龄、病情、既往疾病史及心理状况,制定针对性护理措施;③皮肤护理:治疗期间,组内成员应定期帮助患者实施口腔及皮肤等清洁处理,避免长期卧床致使其出现皮肤病变,加重其不适感;④心理疏导:组内成员依据患者实际心理状态,对其实施个体化心理疏导,帮助其消除焦虑等消极心理,并向其介绍治疗成功案例,增强其治愈疾病信心,提高其安全感,有助于提升其治疗依从性,进而加快其康复进程;⑤并发症护理:组内成员应严格执行无菌操作,注重每个护理细节,

避免患者出现医源性感染,同时在治疗前,小组成员运用肝素钠盐水对管路与滤器实施闭路循环,确保患者在治疗过程中具备充足血流量,并提升其血流动力,有助于消除溶质。

1.3 观察指标

①心理弹性评分,运用CD-RISC评分,包含乐观性(总分在16分)、坚韧性(总分在52分)及自强性(总分在32分)3个层面,重测信度良好,得分高代表心理弹性好;

②凝血时间,运用内源性凝血系统凝血活性敏感筛选试验测定APTT,运用人体反应外源性凝血途径筛选试验测定TT与PT;

③生命质量,运用EORTCQLQ-C30评分,包含躯体功能、情感职能、认知功能、睡眠质量及总体健康5个层面,各层面得分介于0~100分,重测信度良好,得分高代表生命质量好;

④生化指标,运用全自动生化仪测定SCr、BUN、K及Na。

1.4 统计学分析

运用SPSS24.0统计软件。计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,结果用t检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理弹性评分

护理前,心理弹性评分比较($P>0.05$);护理后,研究组心理弹性评分高于对照组($P<0.05$)。见表1。

2.2 凝血时间

研究组凝血时间低于对照组($P<0.05$)。见表2。

2.3 生命质量

护理前,生命质量比较($P>0.05$);护理后,研究组生命质量高于对照组($P<0.05$)。见表3。

2.4 生化指标

护理前,生化指标比较($P>0.05$);护理后,研究组生化指标低于对照组($P<0.05$)。见表4。

3 讨论

CRRT为多种维持与缓慢消除体内溶质及多余水分治疗措施总称,不仅能够较为准确调整机体容量负荷,维持水电解质平衡,同时还可以纠正机体内环境紊乱,但该种治疗措施能够快速减少机体血容量,诱发心排量降低,进而致使机体血液动力学不稳定,因此,治疗过程中辅以规范化护理流程尤为重要^[3]。

常规护理措施只能针对结果进行治疗与护理,缺乏特异性,导致护理效果不佳^[4]。而预见性护理主要针对疾病发生、发展及病情变化规律,预估可能会出现

表 1 心理弹性评分[($\bar{x} \pm s$) ; 分]

时间段	组别	例数	乐观性	坚韧性	自强性
护理前	研究组	36	8.22±0.99	26.54±3.68	18.62±2.03
	对照组	35	8.09±1.02	26.62±3.21	18.21±2.46
	t		0.545	0.098	0.767
	P		0.587	0.922	0.446
护理后	研究组	36	13.24±1.04	41.11±2.57	28.09±3.04
	对照组	35	11.11±1.01	35.11±2.51	25.51±2.97
	t		8.751	9.949	3.616
	P		0.000	0.000	0.001

表 2 凝血时间[($\bar{x} \pm s$) ; s]

组别	例数	APTT	TT	PT
研究组	36	29.11±3.16	16.69±3.25	10.42±3.57
对照组	35	35.04±3.85	20.14±3.51	15.71±3.38
t		7.103	4.299	6.408
P		0.000	0.000	0.000

表 3 生命质量[($\bar{x} \pm s$) ; 分]

时间段	组别	例数	躯体功能	情感职能	认知功能	睡眠质量	总体健康
护理前	研究组	36	49.26±3.23	52.53±3.37	50.28±3.66	49.56±3.23	50.35±3.58
	对照组	35	48.71±2.61	53.13±3.22	50.33±2.56	50.31±2.16	50.12±4.24
	t		0.788	0.767	0.067	1.147	0.247
	P		0.433	0.446	0.947	0.255	0.806
护理后	研究组	36	60.22±3.74	73.61±5.56	78.34±4.81	70.33±6.55	75.62±5.23
	对照组	35	53.27±2.63	68.24±4.33	64.23±2.55	56.37±3.24	61.38±2.25
	t		9.034	4.532	15.378	11.331	14.827
	P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 4 生化指标 ($\bar{x} \pm s$)

时间段	组别	例数	SCr ($\mu\text{mol/L}$)	BUN (mmol/L)	K (mmol/L)	Na (mmol/L)
护理前	研究组	36	240.36±49.55	17.33±4.35	4.56±0.35	142.17±3.12
	对照组	35	238.55±53.45	17.27±4.25	4.58±0.22	141.48±2.88
	t		0.148	0.059	0.287	0.968
	P		0.883	0.953	0.775	0.336
护理后	研究组	36	121.42±45.19	9.51±3.24	4.21±0.18	136.89±3.05
	对照组	35	156.93±39.77	11.26±3.04	4.53±0.32	140.94±3.25
	t		3.511	2.346	5.212	5.416
	P		0.001	0.022	0.000	0.000

的各种不良反应,了解现存与潜在护理风险,评估患者身心状况及病情严重程度,并制定预见性护理措施,有助于确保患者机体安全,降低护患纠纷,促进疾病康复^[5]。根据该次探析结果可发现,研究组采取预见性护理后患者心理弹性评分与生命质量高于对照组,凝血时间与生化指标低于对照组($P<0.05$),充分证实采取预见性护理对提高 CRRT 患者预后质量具有显著效果。分析原因为开展预见性护理,有利于患者掌握自身疾病相关状况,鼓励其运用积极正面心态接受临床治疗,消除其应激心理,从而提升其治疗依从性,能够确保顺利开展临床治疗,进而改善其生命质量。

综上所述,对 CRRT 患者采取预见性护理临床效果显著,患者心理弹性与各项生化指标得到明显改善,不仅可有效缩短凝血时间,同时还可以提升其生命质量,值得推广应用。

参考文献

- [1] 徐晓微,王晓蓉,周慧芬,等.医护一体化动态管理在重症监护病房危重患者连续性肾脏替代治疗中超滤量管理的应用效果[J].中国中西医结合急救杂志,2020,27(3): 301-305.
- [2] 丁娜,阮丽,奚劼,等.预见性护理在预防经尿道前列腺电切手术患者膀胱痉挛的应用研究[J].护士进修杂志,

2020, 35(15): 1416-1420.

- [3] 凌琳,赵振华,仇丽华,等.重症患者连续性肾脏替代治疗低血压发生率的影响因素[J].护士进修杂志,2021,36(11): 1048-1052.
- [4] 王玉英,郭苗,汪晓琳.预见性护理措施在经皮微创胸腔置管闭式引流术后结核性渗出性胸膜炎患者中的应用[J].海南医学,2020,31(4):538-541.
- [5] 傅红珠,余莉梅,陈颖,等.预见性护理在慢性宫颈炎患者预防及护理中的应用[J].重庆医学,2020,49(4): 603-605, 609.

收稿日期: 2022 年 5 月 12 日

出刊日期: 2022 年 8 月 26 日

引用本文: 蒲慧慧, 预见性护理在连续性肾脏替代治疗患者中的应用效果[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(4): 13-16

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220142

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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