

护理干预对慢性肾功能衰竭患者的影响

顾海红, 龚洪燕, 李芳, 毛艳玲*

上海市嘉定区中心医院 上海

【摘要】目的 探析对慢性肾功能衰竭 (CRF) 患者应用护理干预的临床作用。**方法** 选取 2022.5 至 2023.5 在本院治疗的 CRF 患者 78 例进行研究, 采用随机抽样法分组, 干预组 (39 例) 实施护理干预措施, 对照组 (39 例) 实施常规干预措施。对比两组患者干预后的舒适度 (GCQ)、睡眠状况 (PSQI)、生活质量 (SF-36) 以及患者对护理行为的依从情况。**结果** 与对照组干预结局相比, 干预组患者的 GCQ 与 SF-36 评分更高, PSQI 评分更低, 患者对护理干预行为的依从度更高 ($P < 0.05$)。**结论** 对 CRF 患者采取护理干预措施能够显著提高患者的护理依从性, 改善其睡眠质量与舒适度, 提高患者生活质量。

【关键词】 慢性肾功能衰竭; 护理干预; 睡眠质量; 生活质量

【收稿日期】 2024 年 2 月 20 日

【出刊日期】 2024 年 3 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.202400115

Effect of nursing intervention on patients with chronic renal failure

Haihong Gu, Hongyan Gong, Fang Li, Yanling Mao*

Shanghai Jiading Central Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of nursing intervention on patients with chronic renal failure (CRF). **Methods:** A total of 78 patients with CRF treated in our hospital from 2022.5 to 2023.5 were selected for the study. The patients in the intervention group (39 cases) received nursing intervention measures, and the control group (39 cases) received routine intervention measures. The comfort level (GCQ), sleep status (PSQI), quality of life (SF-36) and compliance with nursing behavior were compared between the two groups. **Results:** Compared with the control group, patients in the intervention group had higher GCQ and SF-36 scores, lower PSQI scores, and higher compliance with nursing intervention behaviors ($P < 0.05$). **Conclusion:** Nursing intervention measures for patients with CRF can significantly improve their nursing compliance, improve their sleep quality and comfort, and improve their quality of life.

【Keywords】 Chronic renal failure; Nursing intervention; Sleep quality; Quality of life

CRF 在临床上属于严重型肾脏疾病, 对于患者的健康与生命安全存在威胁。患者确诊后一般会采取透析治疗方案来控制疾病症状, 尽可能延长患者生命周期。但 CRF 患者的治疗时间较长, 在长时间的透析治疗期间患者很容易出现焦虑、抑郁等心理问题, 同时疾病与透析治疗会给患者身心带来负面影响, 导致患者的舒适程度大幅下降, 其睡眠与生活质量也受到影响^[1]。研究认为对 CRF 患者采取临床护理干预, 能够提高患者的自理能力和依从性, 为改善患者生活质量做出贡献^[2]。因此, 本文对医院的 78 例 CRF 患者进行观察, 分析护理干预的应用价值。具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象选择本院 (2022.5 至 2023.5) 收治的 78 例 CRF 患者, 使用随机抽样方法分组。干预组 (39 例, 男女分别为 24 例、15 例, 年龄最小 37 岁, 最大 76 岁, 平均 56.23 ± 4.19 岁) 实施护理干预措施; 对照组 (39 例, 男性 23 例, 女性 16 例, 年龄范围 35~75 岁, 平均 55.87 ± 4.13 岁) 实施常规干预措施。两组一般资料无统计差异 ($P > 0.05$)。研究符合医学伦理学标准。

纳入标准: ①均符合 CRF 临床诊断标准; ②患者均采取血液透析治疗, 且治疗时长超过 5 个月; ③患者均为成年人, 最大不超过 80 岁; ④患者能进行交流; ⑤患者治疗均齐全; ⑥患者均自愿参与。

排除标准: ①处于备孕、妊娠、哺乳期的女性; ②

*通讯作者: 毛艳玲

合并肝功能异常者;③合并血液系统、免疫系统等重大疾病者;④预计生存周期少于3个月者。

1.2 方法

对照组采取常规用药管理、饮食指导、生活方式宣教管理等干预措施。干预组采取护理干预管理措施,包括:

(1) 成立护理干预小组,主治医师制定治疗方案与医嘱,护士长制定具体护理计划,有责任护士落实执行,心理治疗师与患者沟通给予患者心理支持,康复治疗师指导患者正确活动、锻炼,提高身体素质。护理小组对患者的身体状态、病情进展情况、治疗方案对患者进行基础评估,并结合患者个人爱好、习惯、性格特点等对患者进行个体化评估,根据评估结果指导护理干预内容。

(2) 明确护理干预问题。大部分患者对于CRF疾病的认知度不够,对透析治疗的了解程度不深,导致患者的治疗与护理态度不端正,依从性不高。因此需要对患者进行CRF相关的健康宣教,利用科室制作的宣讲手册对患者进行科普讲解,让患者了解疾病,重视护理,积极接受治疗。

(3) 落实护理干预措施。

①在心理方面通过心理治疗师对患者的烦躁、紧张、抑郁等情绪进行区分并给予针对性的治疗支持。责任护士在日常基础护理期间需要向患者充分展示善意,尊重患者,对患者错误的护理观念和进行指出与正确宣教,但不能出现批判字眼打消患者的自我护理积极性。

②在饮食方面要劝诫患者均衡饮食、清淡饮食,叮嘱患者家属监督患者每日饮食饮水,饮食多以鸡蛋、瘦肉等高蛋白食物为主,对患者每日的饮水量需要严格根据每日排出尿量来进行计算,以免过多摄入水分加重肾脏负担而导致病情加重。为患者制定每日饮食食谱,保障身体对钙磷物质的吸收,以预防肾性骨病等并发症风险。

③在皮肤护理方面,由于CRF患者皮肤在持续性氮代谢废弃物的刺激作用下,患者会出现较为明显的瘙痒症状,且随着透析治疗时间的延长,患者皮肤的瘙痒程度也随之加深,因此需要指导家属及时修剪患者指甲,避免患者瘙痒难忍时抓伤皮肤,或使用温水打湿的干净毛巾对患者瘙痒部位进行湿敷,或轻轻拍打患者皮肤以缓解瘙痒程度。

④透析治疗护理。CRF患者在使用透析治疗期间,由于持续进行透析治疗会给患者身心带来较大负担,

患者从心理上产生懈怠感,在生理机能上频繁承受透析所带来的疼痛与不适,因此为了提高患者透析时的护理质量,需要在护理干预模式下为患者提供透析前、透析时、透析后的针对性护理措施。**a.透析前。**护理人员在透析前需要充分了解患者的护理需求,并对其进行健康教育,为患者做好透析治疗准备工作,对患者的凝血功能及其他血液指标(白细胞、血红蛋白等)水平进行测量评估,对于出现了急性感染或凝血功能障碍的患者暂停透析治疗。**b.透析时。**在透析治疗时需要为患者打造适宜的透析环境,透析室内需要保持干净、卫生、干燥,并保持室内处于避风状态,关闭门窗,调节室内温湿度。透析治疗期间护理人员需要严格遵从“无菌化操作”理念进行护理,检查透析液相关信息(有效日期、透析液浓度、密封状态等),并将透析液置于光线下查看是否出现了浑浊情况,确认透析液质量后,取出透析管为患者进行透析治疗。期间需时刻观察患者的透析治疗状态,查看患者身体耐受程度,透析穿刺点是否有渗血或红肿现象,判断是否需要更换敷料,对渗血量较少的患者可采取局部包扎的方式处理,对渗血明显且渗血量较大的患者需及时上报医生治疗处理。护理人员需要检查导管状况,观察是否固定稳固,是否有脱落移位情况,是否通畅,对导管定时进行清洁、消毒,避免引发感染并发症。**c.透析后。**透析治疗后需要密切观察患者的心率、血液水平等体征变化状况,若患者有出汗等情况,需要检查汗液是否打湿敷料,并定期更换,确保患者引流穿刺点位置干净干燥,减少感染发生。

1.3 疗效标准

(1) 使用GOQ量表、PSQI量表、SF-36量表分别对两组患者的护理干预后的舒适度、睡眠状况、生活质量进行评价;(2) 对比两组患者的护理依从度。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中,计量资料用 t 检验, $(\bar{x} \pm s)$ 表示,计数资料用 χ^2 检验, (%)表示, ($P < 0.05$)有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组的护理相关指标

干预组的GOQ评分(85.23 ± 6.14 分)、PSQI(9.25 ± 1.43 分)、SF-36(83.29 ± 4.71 分),对照组分别为GOQ(74.13 ± 5.26 分)、PSQI(14.25 ± 1.67 分)、SF-36(73.25 ± 3.76 分)。与对照组相比,干预组患者的舒适度更高($t=8.574, P=0.001$),睡眠质量更佳($t=14.202, P=0.001$),生活质量更高($t=10.404,$

$P=0.001$), 均有统计学意义。

2.2 比较两组护理依从性

干预组患者护理依从性为 97.44% (38 例/39 例, 完全依从/部分依从/不依从=22 例/16 例/1 例) 高于对照组 84.62% (33 例/39 例, 完全依从/部分依从/不依从=18 例/15 例/6 例), ($\chi^2=3.924$, $P=0.001$) 有统计差异。

3 讨论

肾脏疾病病情发展至终末期出现 CRF 肾脏综合征时, 患者需要进行透析治疗来替代肾脏起到人工排除体内过多水分及废弃代谢物的治疗目的。但透析治疗需要保持周期性、持续性, 且治疗期间患者生理与心理都会有明显不适感。临床上为了提高预后效果主张对 CRF 患者采取护理干预措施进行管理^[3]。

本研究中, 干预组 (护理干预) 的舒适度、睡眠状况与生活质量均优于对照组 (常规干预), 且患者对护理措施的依从情况比对照组更好 ($P<0.05$)。这说明通过护理干预能够有效管理患者的日常行为, 改善患者的生活质量等。护理干预是在科学护理理论知识和临床诊断的指导下, 根据预计护理流程进行护理行为的一系列活动。在护理干预管理模式下, 护理人员针对患者的临床护理需求, 包括生活作息、饮食饮水、运动锻炼、用药管理等方面进行了专业化管理。通过健康宣教来提高 CRF 患者的疾病知晓率, 让患者充分理解治疗, 提高治疗护理依从性; 通过心理干预能够对患者的负面情绪进行疏解, 给予患者心理支持治疗, 提高患者的治疗信心; 对患者皮肤瘙痒症状的护理干预, 能够通过湿敷、轻拍等方式来疏解患者皮肤瘙痒感, 从而提高患者的舒适程度; 对患者透析治疗期间采取针对性的护理干预能够减少感染等并发症的发生, 也相应提高了患者透析治疗时的舒适度^[4-6]。有研究认为, 对患者进行护理干预能够提高其舒适程度, 减轻患者的身体疼痛与不适感, 继而对患者的睡眠起到改善作用, 这一理论与本研究结果存在相似性^[7]。此外, 患者治疗与护理依从性的提高, 对患者自我管理能力也有一定促进作用, 这对提高患者的生活质量也有一定的帮助。说明护理干预能够通过提高护理依从性来提高患者生活质量^[8]。此外, 护理干预模式对护理人员的专业技能与职业素养有更高要求, 需要护理人员定期参与到“CRF 护理干预”相关培训活动中, 学习最新护理知识, 掌握专业护理技能, 从而为 CRF 患者制定更适合的护理干预

方案, 为患者提供更高质量、更专业的护理服务。同时, 护理人员职业素养的提高更有利于与 CRF 患者之间建立和谐的护患沟通关系, 更有利于帮助护理工作的开展, 提高患者与家属对护理人员的好感度与信任度, 有利于患者依从护理干预, 提高患者对护理干预的满意程度。

综上所述, 对慢性肾功能衰竭患者采取护理干预措施能够有效提高其护理依从性, 提高患者的舒适度、睡眠质量, 并对患者的生活质量起到正面影响。

参考文献

- [1] 陈菁菁, 孙慧敏, 潘东金. 探讨整体护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者生活质量、心理状态及依从性的影响[J]. 中外医疗, 2023, 42(2): 143-146, 151.
- [2] 罗丽清, 叶焕珍. 综合护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者治疗依从性的影响[J]. 婚育与健康, 2023, 29(23): 175-177.
- [3] 宗文莉, 陈春梅, 吴小芳等. 延续性护理干预对老年慢性肾衰竭患者生活质量及心理状态的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(17): 5-8.
- [4] 张静. 慢性肾功能衰竭腹膜透析患者行护理干预的效果观察及并发症发生率影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(3): 329-332.
- [5] 赵雄. 护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者治疗依从性的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(17): 134-136.
- [6] 左封. 舒适护理联合优质护理在慢性肾功能衰竭腹膜透析患者中的应用价值[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(01): 48-49.
- [7] 黄丹丹, 孙文丽, 谢美玲. 基于问题解决法的护理干预对肾功能衰竭患者心理弹性及自我管理行为的影响[J]. 中国医药科学, 2022, 12(07): 131-134.
- [8] 汪蕾. 护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者心理及遵医行为的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(13): 191-192.

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