

## 基于区域肾内科护理联盟的延续护理模式对慢性肾病患者管理效果的评估

段秋玉, 姜永杰

青岛市黄岛区中心医院 山东青岛

**【摘要】目的** 分析基于区域肾内科护理联盟的延续护理模式对慢性肾病患者管理效果的评估。**方法** 选择我院在 2023 年 7 月份至 2023 年 12 月份收治的 40 例患者进行研究, 依据患者入院治疗时间的先后顺序分成了对照组和实验组, 每组患者的数量为 20 例, 对照组患者提供常规的护理模式, 实验组患者提供基于区域肾内科护理联盟的延续护理模式, 分析两组患者的自我管理水平、生活质量以及护理满意度。**结果** 实验组患者的自我管理水平, 生活质量得到提升, 患者的护理满意度得到提升,  $p < 0.05$ 。**结论** 对于慢性肾病患者提供基于区域肾内科护理联盟的延续护理模式, 可以提高患者的自我效能水平, 提升患者的生活质量, 使得患者的护理满意度得以提升, 值得提倡。

**【关键词】** 基于区域肾内科护理联盟; 延续护理; 慢性肾病; 管理效果

**【收稿日期】** 2024 年 2 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 3 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmm.20240119

### Assessment of the effectiveness of management of patients with chronic kidney disease based on the continuation care model of the regional nephrology care alliance

Qiuyu Duan, Yongjie Jiang

Huangdao Central Hospital, Qingdao, Shandong

**【Abstract】 Objective** To analyze the evaluation of the management effect of patients with chronic kidney disease based on the regional nephrology nursing alliance. **Methods** choose our hospital in July 2023 to December 2023 40 patients to study, according to the order of patients admitted into the control group and experimental group, the number of patients in each group of 20 cases, control group of patients provide routine nursing mode, experimental group patients provide continuation based on regional renal medicine nursing alliance of nursing mode, analysis of the patients in two groups of self management level, quality of life and nursing satisfaction. **Results** The self-management level of the quality of life was improved, and the nursing satisfaction was improved,  $p < 0.05$ . **Conclusion** Providing the continuous care mode based on the regional nephrology nursing alliance can improve the self-efficacy level of patients, improve the quality of life of patients, and improve the nursing satisfaction of patients, which is worth advocating.

**【Keywords】** Based on regional nephrology care alliance; continuation care; chronic kidney disease; management effect

慢性肾病的发生与肾或者肾小管发生了病理性的病变, 对患者的泌尿、循环、代谢造成了影响。有效的管理好慢性肾病患者的护理质量, 可以延长患者的寿命, 但若患者未得到有效的管理以及有效的治疗, 会增加患者出现尿毒症的风险。对于慢性肾病患者而言, 受到病情起伏的变化患者的心理状态不稳定, 存在功能性的特征<sup>[1]</sup>。当前针对于慢性肾病患者的治疗可以使用提升肾功能的药物, 或者使用中成药进行调节, 但患者

的情绪相对较为焦虑, 患者的用药依从性不高, 影响患者的治疗。而开展区域肾内科护理联盟的延续性护理, 可以提高患者的生活质量, 使得患者的自我管理效能水平得到提升, 促进患者的恢复, 详见下文:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入本次研究患者的数量为 40 例, 起始时间 2023 年 7 月份, 截止时间 2023 年 12 月份, 年龄在 39-76

岁, 平均年龄  $53.34 \pm 2.17$  岁, 女性 19 例, 男性 21 例。分析所有患者各项指标,  $p > 0.05$ , 有一定的可比性。

### 1.2 方法

对照组患者提供常规的记理, 监测患者的生理指标, 评估患者慢性肾病的等级, 开展生活以及用药指导, 患者需要服用处方药物时, 应提前与患者进行沟通, 明确药物的不良反应, 提高患者的治疗依从性。

实验组患者提供基于区域肾内科护理联盟的延续性护理, 具体包括: 1、建立区域肾内科护理联盟, 以三甲医院的护理人员 and 社区卫生服务中心的护理人员为主。对患者的病情进行分析, 制定护理的方案, 开展医院-社区-家庭的延续性护理<sup>[2-3]</sup>。2、患者住院期间, 护理人员应结合患者的年龄、性别、学历、家庭经济状况给予评估, 在满足患者治疗需求的同时, 给予患者有效的护理措施, 为患者普及慢性肾病的相关知识, 提高患者对疾病相关知识的掌握度。2、饮食指导, 依据患者的个人喜好, 指导患者多吃一些益肾的食物, 不吃过甜或者过咸的食物。提高患者的认知, 提升患者的自我保健意识, 纠正患者对疾病的错误认知, 建立征服疾病的信念<sup>[4]</sup>。3、心理指导, 患者发病后需要长期服药, 增加患者出现抑郁或者焦虑的情况, 积极的与患者进行交通, 了解患者的爱好, 指导患者放松肌肉, 进行有节奏的呼吸, 缓解不良情绪, 必要时提供抗抑郁的药物, 提高患者治疗的信心<sup>[5]</sup>。4、患者出院前, 依据三位一体的延续护理网络, 医院和家庭开展联动, 指导患者家

属在家做好患者的病情监测, 药物的使用指导, 肾功能指标的康复, 家属对患者的病情恢复, 用药依从性进行记录。5、做好医院和社区的联动, 建立微信群, 医院的护理人员每周在群内开展讲座, 讲解延续性护理的方法, 作用, 相关注意事项, 社区卫生服务中心的护理人员应做好信息档案的管理, 并记录延续护理工作的内容, 开展双向联动管理。若社区内的护理人员发现患者出现异常情况时, 应及时与三甲医院的护理人员沟通, 及时为患者提供合理的治疗, 避免患者的病情被延误<sup>[6-7]</sup>。6、做好社区和家庭的联动, 患者居家期间, 社会区卫生服务员的护理人员应定期到患者家中访视, 对患者的具体情况进行了解, 明确患者的主观感受, 若出现焦虑或者抑郁的情况时应给予有效的护理, 使得患者的心理状态更为平稳, 评估患者的营养状况, 强调按时服药的重要性, 并提供正念疗法, 多与患者进行沟通, 对患者的实际问题给予有效的解决。

### 1.3 观察指标

分析患者的自我效能、生存质量以及护理满意度。

### 1.4 统计学方法

参与本次研究当中, 文中所生成的数据均使用 SPSS21.0 数据包处理, 计量数量使用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 使用 t 检验, 显示  $p < 0.05$  显现检验结果有意义。

## 2 结果

2.1 干预前, 两组患者的生活质量差异不大,  $p > 0.05$ , 干预后, 实验组患者的生活质量更佳,  $p < 0.05$ 。

表 1 分析两组患者的生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

项目	对照组		实验组		t	p
	干预前	干预后	干预前	干预后		
生理功能	65.22 ± 3.26	75.34 ± 9.25	65.37 ± 3.21	84.55 ± 10.28	0.341/5.216	>0.05/<0.05
生理职能	63.55 ± 3.28	76.42 ± 8.21	63.76 ± 3.08	80.57 ± 7.96	0.345/4.213	>0.05/<0.05
身体疼痛	47.9 ± 2.68	73.37 ± 9.28	47.03 ± 2.51	79.52 ± 6.59	0.306/6.292	>0.05/<0.05
总体健康	48.94 ± 3.57	68.16 ± 8.47	48.27 ± 3.27	76.78 ± 7.81	0.463/5.174	>0.05/<0.05
活力	48.90 ± 4.78	75.77 ± 10.28	48.55 ± 4.89	82.24 ± 5.71	0.644/2.958	>0.05/<0.05
社会功能	47.63 ± 3.51	76.65 ± 7.15	47.76 ± 3.54	85.45 ± 6.94	0.327/3.782	>0.05/<0.05
情感职能	43.38 ± 7.84	78.69 ± 11.25	43.43 ± 7.78	76.44 ± 2.64	0.643/5.145	>0.05/<0.05
精神健康	47.52 ± 2.54	72.72 ± 10.45	47.44 ± 2.57	80.95 ± 5.19	0.753/5.945	>0.05/<0.05

2.2 护理前, 对照组患者用药依从性评分  $3.21 \pm 0.74$  分; 心理水平评分  $2.27 \pm 0.69$  分; 生活行为方式评分  $2.35 \pm 0.78$  分; 疾病认知评分  $1.34 \pm 0.87$  分; 护理后对照组患者用药依从性评分  $6.23 \pm 0.48$  分; 心理水平评分  $6.48 \pm 0.78$  分; 生活行为方式评分  $5.26 \pm 0.87$

分; 疾病认知评分  $5.67 \pm 0.76$  分;

护理前, 实验组患者用药依从性评分  $3.18 \pm 0.85$  分; 心理水平评分  $2.15 \pm 0.87$  分; 生活行为方式评分  $2.48 \pm 0.68$  分; 疾病认知评分  $1.25 \pm 0.98$  分; 护理后实验组患者用药依从性评分  $9.15 \pm 0.52$  分; 心理水平评分

9.12±0.45 分; 生活行为方式评分 8.98±0.57 分; 疾病认知评分 9.25±0.34 分; 护理前, 两组患者自我管理能水平差异不大,  $p>0.05$ , 护理后, 实验组患者的自我管理能水平更佳,  $p<0.05$ 。

2.3 对照组 20 例患者, 护理满意的数量为 12 例, 占比 60.00%; 基本满意的数量为 5 例, 占比 25.00%; 不满意的数量为 3 例, 占比 15.00%; 总体满意的数量为 17 例, 满意度为 85.00%;

实验组 20 例患者, 护理满意的数量为 16 例, 占比 80.00%; 基本满意的数量为 4 例, 占比 20.00%; 不满意的数量为 0 例, 占比 0.00%; 总体满意的数量为 20 例, 占比 100.00%; 实验组患者的护理满意度更高,  $p<0.05$ 。

### 3 讨论

慢性肾病作为我国发病率较高的一种疾病, 也是一种常见疾病, 该病在中老年人群当中具有较高的发病率。疾病在进展的过程中, 需要持续较长的时间, 患者出现并发症的机率较高, 对患者的生活质量造成了较大的影响。患者住院期间, 由专业的护理人员给予相应的指导, 患者的用药依从性、生活质量、心理状态均处于均佳的状态, 而且护理人员, 也会为患者普及疾病的相关知识, 提高患者对疾病相关知识的掌握度, 使得患者的治疗依从性得到提升。并明确合理用药的重要性, 积极的控制饮食的必要性, 患者的治疗效果相对较佳<sup>[8]</sup>。但患者的病情稳定后, 患者需要出院居家自行服药控制病情, 自行做好管理, 部分患者的自我管理能水平不佳, 导致疾病的治疗效果受到的影响, 患者的生活质量呈现下降的趋势, 影响患者的治疗依从性。

为患者开展基于区域肾内科护理联盟的延续性护理, 建立了医院-社区-家庭的三位一体护理, 让医院和家庭、社区和家庭、医院和社区建立了联系, 医院的护理人员定期在微信群内开展讲座, 提高社区护理人员的护理质量, 对延续性护理的掌握度, 如何正确为慢性肾病患者给予护理指导。社区的护理人员定期上门访视, 对患者的心理状态, 用药情况, 生活方式进行评估, 对于患者日常不合理的行为给予有效的引导, 确保患者的自我管理能水平得到提升, 生活质量呈现上升的趋势<sup>[9-10]</sup>。而患者一旦出现异常状态时, 及时与医院的护理人员沟通, 患者第一时间就医, 缩短了患者的就医时间, 避免了病情发生延误的情况, 提高了患者的治疗效果。

综上所述, 本文通过开展基于区域肾内科护理联盟的延续性护理模式, 患者的生活质量得到提升, 自我

管理能力更佳, 提高了患者的护理满意度, 值得推广实施。

### 参考文献

- [1] 李小燕. 基于区域肺部疾病护理联盟实施延续护理模式对慢性阻塞性肺疾病患者干预的效果观察[J]. 吉林医学, 2021, 42(5):3.
- [2] 伍梦寒, 艾霜兰, 徐艺文. 护理营养指导干预对慢性肾脏病患者自我管理及其健康状况的影响[J]. 现代消化及介入诊疗, 2022(S1).
- [3] 陈旭霞. 基于养成教育的延续护理干预应用于慢性肾脏病患者的效果评价[J]. 医学临床研究, 2020.12.043.
- [4] 赵瑾. 以 5E 康复模式开展"互联网+"延续护理对慢性肾脏病矿物质与骨异常患者的影响研究[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(3):4.
- [5] 蒋凯旋. 研究自我管理护理干预在慢性肾脏病患者中的运用效果[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2021(7):1.
- [6] 汪小冬, 吴美凤, 卢根娣. 基于云随访管理平台的中医外治护理在慢性肾脏病患者中的应用及效果观察[J]. 护士进修杂志, 2022, 37(8):5.
- [7] 方芳. 探究延续性护理对慢性肾脏病患者自我管理能力及肾功能的影响价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020.22.189.
- [8] 熊莉娟, 徐玉兰, 谭蕾, 等. 医联体背景下护理帮扶专科联盟的构建与实施[J]. 护理研究, 2021, 35(21):5.
- [9] Farid S, Marcelo G, Mastroianni G K, et al. Supply/demand ratio for medical consultations, diagnostic tests and chronic kidney disease monitoring in the Brazilian National Health System: a descriptive study, state of São Paulo, Brazil, 2019.[J]. Epidemiologia e serviços de saúde : revista do Sistema Unico de Saúde do Brasil, 2022, 31(2):95-100.
- [10] E D W, Vandana M, Navdeep T, et al. Primary Medical Care Integrated with Healthy Eating and Healthy Moving is Essential to Reduce Chronic Kidney Disease Progression.[J]. The American journal of medicine, 2022, 135(9):1051-1058.

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