

## 护理干预对持续非卧床性腹膜透析患者自我管理能力的影 响

张珂欣

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

**【摘要】目的** 分析护理干预用于持续非卧床性腹膜透析中对提升病人自我管理能力的作 用。**方法** 2022 年 6 月-12 月本科接诊持续非卧床性腹膜透析病人 96 名, 随机均分 2 组。试验组采取护理干预, 对照组行常规护理。对比自我管理 能力等指标。**结果** 关于腹膜透析认知度, 试验组数据 ( $90.52 \pm 3.18$ ) 分, 和对照组数据 ( $69.35 \pm 5.37$ ) 分相比更高 ( $P < 0.05$ )。关于自我管理 能力: 干预结束时, 试验组数据 ( $85.21 \pm 3.79$ ) 分, 和对照组数据 ( $70.13 \pm 4.68$ ) 分相比更高 ( $P < 0.05$ )。关于满意度这个指标: 试验组数据 97.22%, 和对照组数据 83.33% 相比更高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 持续非卧床性腹膜透析用护理干预, 病人的自我管理 能力提升更加明显, 腹膜透析认知度改善更为迅速, 满意度也更高。

**【关键词】** 腹膜透析; 影响; 自我管理 能力; 护理干预

**【收稿日期】** 2023 年 7 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230359

### Effect of nursing intervention on self-management ability in patients with continuous ambulatory peritoneal dialysis

Kexin Zhang

The First Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University, Xi 'an, Shaanxi

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of nursing intervention on improving patients' self-management ability in continuous ambulatory peritoneal dialysis. **Methods** A total of 96 undergraduate patients with continuous ambulatory peritoneal dialysis were admitted from June to December 2022 and randomly divided into 2 groups. The experimental group received nursing intervention, and the control group received routine nursing. Compare measures such as self-management ability. **Results** The awareness of peritoneal dialysis in the experimental group was higher ( $90.52 \pm 3.18$ ) points than that in the control group ( $69.35 \pm 5.37$ ) points ( $P < 0.05$ ). Self-management ability: At the end of the intervention, the experimental group score ( $85.21 \pm 3.79$ ) was higher than that of the control group ( $70.13 \pm 4.68$ ) ( $P < 0.05$ ). As for the satisfaction index, the data of the experimental group was 97.22%, which was higher than that of the control group, 83.33% ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Nursing intervention in continuous ambulatory peritoneal dialysis can improve patients' self-management ability more significantly, improve their awareness of peritoneal dialysis more rapidly, and increase their satisfaction.

**【Keywords】** Peritoneal dialysis; Influence; Self-management ability; Nursing intervention

临床上, 终末期肾脏病十分常见, 可由多种原因所致, 以慢性肾衰竭为主要病理特征, 可损害病人身体健康, 降低生存质量<sup>[1]</sup>。而持续非卧床性腹膜透析则是终末期肾脏病的一种重要干预方式, 具有操作简便与价格低廉等特点, 可对病人的病情进行有效的控制, 但为能确保疗效, 还应做好病人的护理工作, 以在最大限度上提高病人的自我管理 能力<sup>[2]</sup>。本文选取 96 名持续非卧床性腹膜透析病人 (2022 年 6 月-12 月),

着重分析护理干预用于持续非卧床性腹膜透析的价值, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

对 2022 年 6 月-12 月本科接诊持续非卧床性腹膜透析病人 (n=96) 进行随机分组。试验组 48 人中: 女性 22 人, 男性 26 人, 年纪范围 19-75 岁, 均值达到 ( $52.36 \pm 4.95$ ) 岁; 透析时间范围 4-80 个月, 均值达

到(18.53±2.41)个月。对照组48人中:女性23人,男性25人,年纪范围19-74岁,均值达到(52.59±5.03)岁;透析时间范围4-79个月,均值达到(18.24±2.58)个月。

纳入标准:(1)病人对研究知情;(2)病人非过敏体质;(3)病人意识清楚;(4)病人资料齐全。

排除标准<sup>[3]</sup>:(1)严重心理疾病;(2)急性传染病;(3)精神病;(4)资料缺失;(5)认知障碍;

(6)全身感染。2组透析时间等相比, $P>0.05$ ,具有可比性。

### 1.2 方法

2组常规护理:用药干预、注意事项告知与病情监测等。试验组配合护理干预:

(1)用简明的语言,配以图片或短视频,为病人讲述疾病知识,介绍持续非卧床性腹膜透析的流程与原理。定期组织病人开展健康讲座,加深病人对腹膜透析的认知程度,促使病人形成良好的自我管理意识。积极解答病人提问,打消其顾虑。

(2)采取示范的方式,为病人展示换液与出口护理的基本操作方式,同时告诉病人水盐控制的技巧,及相关并发症的有效防控措施,以提高病人的自护能力。

(3)主动与病人交谈,期间,可酌情运用肢体语言,如:拍肩膀或握手。为病人播放舒缓的乐曲,促使其身体放松。向病人介绍预后较好的持续非卧床性腹膜透析案例,增强其自信。正向引导病人宣泄出心中的情绪,并用眼神、手势或语言等鼓励病人。教会病人如何稳定心态,包括冥想与暗示疗法。

(4)根据病人个体差异,同时结合疾病治疗的原则,对其饮食结构作出调整。要求病人饮食清淡,食用高纤维、高蛋白与高维生素的食物,禁食辛辣与油腻的食物。严格控制病人对水分与钠盐的摄入量。嘱病人多吃果蔬,适当补充微量元素。

(5)定期组织病人开展病友交流会,鼓励病人在会议上多发言,多和其它病友沟通,以起到互相激励的作用,同时也能帮助病人建立良好的人际关系,从

而有助于增强病人对生活的热情。

(6)告诉病人所用药物的名称、禁忌、作用和用量等,嘱病人一定要规律用药,千万不能擅自停药,也不能随意调整用药量,以免影响疗效。

### 1.3 评价指标<sup>[4]</sup>

(1)评估2组对腹膜透析知识的认知程度:总分100。

(2)用自我管理力量表评估2组干预前/后的自我管理能力:有出口护理、心态管理、控制水盐摄入与规范腹膜透析操作等内容,总分100。得分与自我管理两者间的关系:正相关。

(3)调查2组满意度:不满意0-75分,一般76-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n\*100%为准。

### 1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据,t作用是:检验计量资料,其表现形式是( $\bar{x} \pm s$ ), $\chi^2$ 作用是:检验计数资料,其表现形式是[n(%)]。 $P<0.05$ ,差异显著。

## 2 结果

### 2.1 腹膜透析认知度分析

评估结果显示,至于腹膜透析认知度这个指标:试验组数据(90.52±3.18)分,对照组数据(69.35±5.37)分。对比可知,试验组的认知度更高( $t=14.9314$ , $P<0.05$ )。

### 2.2 自我管理能力分析

至于自我管理这个指标:尚未干预时,2组数据之间呈现出的差异并不显著( $P>0.05$ );干预结束时:试验组的自我管理更好( $P<0.05$ )。如表1。

### 2.3 满意度分析

至于满意度这个指标:试验组数据97.22%,和对照组数据83.33%相比更高( $P<0.05$ )。如表2。

## 3 讨论

饮食结构的变化,生活方式的转变,人口老龄化进程的加剧,导致我国终末期肾脏病的患病率有所提升<sup>[5]</sup>。本病乃慢性肾脏病进展至终末期的一种表现,若不积极干预,将会导致病人的死亡,危害性极大<sup>[6,7]</sup>。

表1 自我管理评估结果表(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	干预前	干预
试验组	48	42.59±5.36	85.21±3.79
对照组	48	42.78±5.47	70.13±4.68
t		0.1532	12.3169
P		0.1798	0.0000

表2 满意度调查结果表 [n, (%) ]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	48	1 (2.08)	13 (27.08)	34 (70.83)	97.22
对照组	48	8 (16.67)	17 (35.42)	23 (47.92)	83.33
$\chi^2$					7.1795
P					0.0263

尽管, 通过持续非卧床性腹膜透析治疗能够抑制终末期肾脏病的进展<sup>[8]</sup>, 但由于疗程比较长, 且病人在离院后也无法得到专业人士的正确指导, 使得其极易出现一些错误的操作, 进而对其透析效果造成了影响。为此, 医院还应加强对持续非卧床性腹膜透析病人进行护理的力度<sup>[9]</sup>。

护理干预乃新型的护理方式, 涵盖了“以人为本”这种理念, 可从用药指导、认知干预、饮食调整、开展病友会与心理疏导等方面出发, 对病人施以专业化与人性化的护理, 以消除病人的负性心理, 加深病人对腹膜透析的认知程度, 提高病人自我管理能力, 从而有助于确保其透析效果, 改善病人预后<sup>[10]</sup>。本研究, 至于腹膜透析认知度这个指标: 试验组评估结果比对照组好 ( $P < 0.05$ ); 至于自我管理能力的这个指标: 干预结束时, 试验组数据比对照组高 ( $P < 0.05$ ); 至于满意度这个指标: 试验组调查结果比对照组好 ( $P < 0.05$ )。

综上, 持续非卧床性腹膜透析用护理干预, 病人的自我管理能力的提高, 腹膜透析认知度改善也更加明显, 满意度提升更为迅速, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 王崴. 心理护理干预对持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者的影响[J]. 中国医药指南, 2017, 15(11): 253-254.
- [2] 梁丹, 王倩倩, 王卉, 等. 心理护理干预对持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者的影响[J]. 饮食保健, 2019, 6(4): 183-184.
- [3] 张雅琴. 持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者

中强化心理护理干预的应用对患者负面情绪的改善分析[J]. 心理月刊, 2020, 15(21): 112-113.

- [4] 刘华, 刘薇, 王燕. 心理护理干预对持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者生活质量影响分析[J]. 饮食保健, 2018, 5(32): 113.
- [5] 戴小娟, 肖爱萍. 延伸护理服务对持续非卧床腹膜透析患者营养不良的干预效果[J]. 现代养生 (上半月版), 2023, 23(1): 50-52.
- [6] 范翔, 李杜君, 王阳. 心理护理干预对持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者的影响[J]. 饮食保健, 2018, 5(34): 145-146.
- [7] 胡岚, 吴德湖. 综合营养护理对持续性非卧床性腹膜透析患者的临床效果[J]. 透析与人工器官, 2022, 33(2): 78-80.
- [8] 孙庆华. 持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者中强化心理护理干预的效果分析[J]. 青海医药杂志, 2018, 48(8): 40-41.
- [9] 刘桦媛. 心理护理模式对持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者心理状态的影响研究[J]. 母婴世界, 2021(7): 217.
- [10] 赖爱军, 邓朝蓬, 黄少平. 基于奥马哈系统的护理干预对持续非卧床腹膜透析患者营养水平和透析充分性的改善效果[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(17): 26-28.

**版权声明:** ©2023 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