

强化宣教方式对腹膜透析患者自我管理 及并发症发生率的影响

赵倩倩*, 费凡#, 李欣

青岛市市立医院肾内科, 山东 青岛

收稿日期: 2021年12月4日; 录用日期: 2021年12月25日; 发布日期: 2022年1月7日

摘要

目的: 讨论强化宣教方式对腹膜透析患者自我管理和并发症发生率的影响。方法: 纳入2019年9月~2020年9月行腹膜透析置管并开始进行腹膜透析的患者共80例, 其中40例患者接受常规宣教方式, 40例患者接受强化宣教方式, 统计两组患者的自我护理能力和自我管理评分, 并统计两组患者并发症的发生率。结果: 强化宣教组患者的自我护理能力($P < 0.001$)和自我管理评分($P < 0.001$)均显著优于普通宣教组, 两组患者腹膜炎、腹透管移位、堵塞等并发症的发生率无显著差异($P > 0.05$)。结论: 强化护理宣教方式可以显著地改善患者的自我护理能力, 使患者加强自我管理。

关键词

腹膜透析, 强化宣教, 自我护理, 自我管理

Effect of Intensive Education Methods on Self-Management and Incidence of Complications in Peritoneal Dialysis Patients

Qianqian Zhao*, Fan Fei#, Xin Li

Department of Nephrology, Qingdao Municipal Hospital, Qingdao Shandong

Received: Dec. 4th, 2021; accepted: Dec. 25th, 2021; published: Jan. 7th, 2022

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 赵倩倩, 费凡, 李欣. 强化宣教方式对腹膜透析患者自我管理及并发症发生率的影响[J]. 临床医学进展, 2022, 12(1): 45-49. DOI: 10.12677/acm.2022.121008

Abstract

Objective: To study the effect of intensive education methods on self-management and incidence of complications in peritoneal dialysis patients. **Methods:** A total of 80 patients who underwent catheterization and started peritoneal dialysis from September 2019 to September 2020 were enrolled in this study. All patients were randomly divided into 2 groups; 40 patients received routine education, while 40 patients received intensive education. Self-care ability and self-management scores, and incidence of complications in the two groups were recorded. **Results:** The self-care ability ($P < 0.001$) and the self-management score ($P < 0.001$) in intensive education group were both significantly better than the routine education group, and there were no significant differences in the incidence of peritonitis, transperitoneal tube displacement, blockage and other complications in the two groups ($P > 0.05$). **Conclusion:** Intensive education methods can significantly improve patients' self-care ability and self-management.

Keywords

Peritoneal Dialysis, Intensive Education, Self-Care, Self-Management

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 前言

慢性肾衰竭为各种慢性肾脏疾病持续进展的共同结局，是以代谢产物潴留，水、电解质及酸碱代谢失衡和全身各系统症状为表现的一种临床综合征[1]。腹膜透析作为肾脏替代治疗的一种有效方式，可有效地延长患者生存期，但其疗程漫长，医护人员无法每天监测居家腹膜透析患者的完成度，因此，对终末期肾病患者进行规范的、有效的护理指导，可帮助患者改善腹膜透析的效果，并延缓疾病的进展，减少并发症的出现[2]。

2. 对象与方法

2.1. 研究对象

纳入 2019 年 9 月~2020 年 9 月就诊于青岛市市立医院肾内科行腹膜透析置管并开始腹膜透析的患者，应用随机数表将患者随机分为两组，统计两组患者的年龄、性别，考查两组患者的自我护理能力和自我管理评分，并随访两组患者并发症的发生率。自我护理能力应用自我护理能力测定量表(ESCA)进行评估，量表共计 43 个条目，总分 0~172 分，分数越高，表示患者自我护理能力越好[3]。自我管理评分以自我管理行为量表评估。分值 0~100 分，得分越高表明患者的自我管理行为越好[4]。本研究已通过青岛市市立医院医学伦理委员会审批。

2.2. 纳入与排除标准

纳入标准：1) 初次行腹膜透析置管术的患者；2) 年龄 18~75 岁；3) 神志清楚，无视听及认知行为障碍，能进行良好的语言沟通，自愿参加。排除标准：1) 神志不清，精神障碍，不能配合者；2) 完全依赖家属操作的腹膜透析患者；3) 合并腹壁广泛感染者；严重烧伤无法插管者；合并多发性血管炎、动脉

硬化等腹腔内血管性疾病者。

2.3. 研究方法

1 组患者采取个别指导、集中授课、播放视听教材、示范演示、发放健康教育手册等的常规宣教方案,另 1 组患者在常规宣教方式的基础上建立腹透慢病管理微信群,在群内定期进行患教,并开展在线答疑,患者及家属也可以互相讨论居家腹膜透析的相关自护知识,分享个人心得,相互监督。在透析开始前、透析开始 3 个月后进行患者自我护理能力、自我管理的评估,随访两组患者透析开始后 1 年内出现并发症的情况。

2.4. 统计学处理

采用 SPSS 22.0 软件对数据进行统计分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用独立样本 t 检验;计数资料以频数或率(%)表示,比较采用 χ^2 检验。

3. 结果

3.1. 一般资料

两组患者的年龄、性别无统计学差异($P > 0.05$) (见表 1)。

Table 1. General date of the patients in both groups

表 1. 两组患者的一般资料

项目	普通宣教组(n = 40)	强化宣教组(n = 40)	t/ χ^2 值	P
年龄(岁)	57.63 \pm 10.22	59.72 \pm 12.37	0.106	0.745
性别(男性)	16 (40%)	22 (55%)	2.119	0.145

3.2. 两组患者的自我护理能力和自我管理评分比较

两组患者宣教前自我护理能力得分显著差异,宣教后均有显著提升,且强化宣教组患者的自我护理能力提升较普通宣教组患者提升更显著,差异有统计学意义(见表 2)。

Table 2. Self-care capacity scores in both groups

表 2. 两组患者的自我护理能力得分

分组	普通护理组(n = 40)	加强护理组(n = 40)	T 值	P 值
自我护理能力(宣教前)	79.95 \pm 7.306	80.00 \pm 6.329	-0.033	0.974
自我护理能力(宣教后)	112.45 \pm 8.823	131.13 \pm 10.153	-8.781	<0.001
T 值	-4.525	-6.871		
P 值	<0.001	<0.001		

3.3. 两组患者的自我管理评分

强化宣教组患者自我管理评分显著高于普通宣教组(见表 3)。

Table 3. Self-management scores in both groups

表 3. 两组患者的自我管理评分

分组	普通护理组(n = 40)	加强护理组(n = 40)	T 值	P 值
自我管理评分	70.75 \pm 8.261	82.50 \pm 7.851	-6.521	<0.001

3.4. 两组患者并发症发生率

两组患者腹膜炎、腹透管移位、腹透管堵塞、腹透液渗漏的发生率无统计学差异(见表4)。

Table 4. The incidence of complications in both groups

表 4. 两组患者并发症发生率

分组	普通护理组(n = 40)	加强护理组(n = 40)	卡方值	P 值
腹膜炎	3 (7.5%)	1 (2.5%)	1.053	0.305
腹透管移位	2 (5.0%)	1 (2.5%)	0.346	0.556
腹透管堵塞	1 (2.5%)	1 (2.5%)	0.00	1.00
腹透液渗漏	1 (2.5%)	1 (2.5%)	0.00	1.00

4. 讨论

慢性肾脏病是一种常见病、多发病,有资料显示,我国慢性肾脏病患者约有 1.2 亿,随着人口老龄化发展和高血压、糖尿病等疾病的患病率升高,慢性肾脏病的患病率仍有可能继续升高[5]。针对终末期肾病患者,肾脏替代治疗是有效的治疗措施,可以清除体内代谢产物、毒性物质,纠正水、电解质平衡紊乱。常用的肾脏替代治疗有血液透析和腹膜透析,血液透析将病人的血液引出体外,通过血液透析机的透析和(或)滤过功能,将血液中的代谢产物、毒性物质等清除,透析作用较腹膜透析强,但操作相对繁琐,病人须每周定期 2~3 次到医院进行透析,并且容易引起血压波动。腹膜透析是利用人体的腹膜作为半透膜,患者完成腹膜置管并进行培训后即可居家进行透析,时间自由,对血流动力学的影响较小。

腹膜透析独特的居家透析模式对患者的自我护理提出了和很高的要求,要求患者主动地参与到疾病的管理,掌握规范的操作流程,对提升治疗效果有积极意义。因此,规范的健康宣教可以帮助腹膜透析患者积极配合治疗,提高透析充分性,提高患者的疾病自我管理[6],腹膜透析置管术后患者的健康教育质量可直接影响患者居家后的腹膜透析效果。

本研究通过比较采取个别指导、集中授课、播放视听教材、示范演示、发放健康教育手册等的常规宣教方案和在此基础上增加微信群的强化宣教方案,发现尽管两组患者腹膜炎、腹透管移位、腹透管堵塞、腹透液渗漏的发生率无统计学差异,但两组患者宣教前自我护理能力得分有显著差异,宣教后均有显著提升,且强化宣教组患者的自我护理能力提升较普通宣教组患者提升更显著;强化宣教组患者自我管理评分也显著高于普通宣教组。分析其原因,常规的健康宣教方式尽管已经到达内容丰富、形式多样的要求,但不能根据患者的个体差异进行个体化宣教,无法因材施教,部分患者因为心理、文化程度、社会背景、生活方式等的差异,在接受常规宣教的过程中不能完全理解并按要求执行,因此,微信群的建立方便了医患之间的沟通,使患者和家属的疑惑能够及时反映并得到及时回应,同时也使得医疗团队发现以往宣教方案的缺陷,及时改进。同时,在疫情常态化防控措施下,在线的答疑随访模式可以减少患者不必要的到院问诊,减少尿毒症患者的暴露风险,这对置管患者减少置管部位感染、系统性感染有积极意义。

终末期肾病患者需要长期接受透析治疗,这对患者心理和身体都造成极大地创伤和打击,如何对患者进行健康宣教,帮助患者更好地自我管理和进行疾病管理,未来可能需要心理咨询师、营养师等协助,提升患者的生存质量和治疗体验,逐步完善腹膜透析患者的健康宣教。

5. 结论

强化护理宣教方式可以显著地改善患者的自我护理能力,使患者加强自我管理。

参考文献

- [1] 慢性肾衰竭临床特征及误诊疾病[J]. 临床误诊误治, 2020, 33(10): 2.
- [2] 吴少丽, 黎银崧, 叶燕芬, 鄢要芬. 基于微信公众平台 + 问卷星的延续护理对腹膜透析患者换液操作的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(4): 248-255.
- [3] 吴雪华, 王英, 倪秀萍, 钟凌云. 腹膜透析患者的自我护理能力及其相关因素研究[J]. 中华全科医学, 2013, 11(8): 1317-1319.
- [4] 袁海花, 杨冬英, 江丽梅. 过渡期护理模式对腹膜透析患者疾病知识掌握度的影响研究[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(27): 3887-3888.
- [5] 孙妍蓓, 刘宏, 武鸣, 王艳丽, 吴敬之, 孙维新, 杨金芳, 刘必成. 江苏两个地区老年人群慢性肾脏病的分层随机抽样调查[J]. 中华肾脏病杂志, 2010, 26(11): 812-817.
- [6] Schaepe, C. and Bergjan, M. (2015) Educational Interventions in Peritoneal Dialysis: A Narrative Review of the Literature. *International Journal of Nursing Studies*, **52**, 882-898. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2014.12.009>