

The Effect of Continuous Nursing on Self-Management and Quality of Life of Hemodialysis Patients

Ying Luo, Luo Yang, Yan Yu, Lei Zhang

Hemodialysis Center, Department of Nephrology, West China Hospital of Sichuan University, Chengdu Sichuan
Email: 5244533@qq.com

Received: Mar. 30th, 2019; accepted: Apr. 12th, 2019; published: Apr. 22nd, 2019

Abstract

Objective: To explore the effect of continuous nursing intervention on self-management ability and quality of life of hemodialysis patients. **Methods:** 120 cases of hemodialysis patients from January 2016 to March 2018 were selected and randomly divided into observation group and control group, 60 cases in each group. The control group was given routine discharge nursing, while the observation group was given continuous nursing. The nursing effects of the two groups were compared. **Results:** After intervention, the self-management ability scores of the two groups were significantly higher, and the self-management ability scores of the observation group were significantly higher than those of the control group (55.27 ± 5.93); the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). After intervention, the BNP levels of the two groups were significantly different, $P < 0.05$, with statistical significance. After intervention, the quality of life scores of the two groups was significantly increased, and the life scores of the observation group patients including social function (60.36 ± 7.36), physical function (58.15 ± 6.14), psychological function (63.78 ± 6.24) and material life (57.39 ± 6.45) were significantly higher than those of the control group. The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Continuous nursing intervention can effectively improve the self-management level of hemodialysis patients, improve the quality of life of patients, and the nursing effect is good; it is worth promoting in clinic.

Keywords

Hemodialysis, Continuity Nursing, Self-Management Ability, Quality of Life

延续护理对血液透析病人自我管理能力和生活质量的影响分析

罗英, 杨洛, 余燕, 张磊

四川大学华西医院, 肾脏内科血液透析中心, 四川 成都
Email: 5244533@qq.com

收稿日期: 2019年3月30日; 录用日期: 2019年4月12日; 发布日期: 2019年4月22日

摘要

目的: 探讨延续性护理干预对血液透析患者自我管理能力和其生活质量的影响。**方法:** 选择2016年1月~2018年3月我院收治的血液透析患者120例, 采用随机数字表法分为观察组与对照组, 各60例。对照组予以常规出院护理, 观察组予以延续性护理, 比较两组护理效果。**结果:** 干预后, 两组患者的自我管理能力和评分均明显升高, 且观察组患者干预后的自我管理能力和评分(66.50 ± 6.17)明显高于对照组的(55.27 ± 5.93), 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察患者在经过干预后, 其BNP水平的变化明显, 对比两组患者的BNP水平变化, 具有明显的差异, $P < 0.05$, 有统计学意义, 干预后, 两组患者的生活质量评分均明显升高, 且观察组患者干预后的生活评分包括社会功能(60.36 ± 7.36)、躯体功能(58.15 ± 6.14)、心理功能(63.78 ± 6.24)、物质生活(57.39 ± 6.45)评分明显高于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 延续性护理干预可有效提高血液透析患者的自我管理水平和, 改善患者的生活质量, 护理效果良好, 值得在临床上推广。

关键词

血液透析, 延续护理, 自我管理能力和, 生活质量

Copyright © 2019 by author(s) and Hans Publishers Inc.

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

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



Open Access

1. 引言

慢性肾衰竭(CRF)是由各种原因导致进行性肾实质损伤, 肾脏萎缩不能维持其功能, 出现代谢产物滞留, 水、电解质及酸碱平衡失调, 并累及全身系统的临床综合症[1]。CRF 是一种肾功能不可逆性减退疾病, 血液透析是治疗 CRF 的主要方法, 可有效改善患者的临床症状[2]。但血液透析过程中患者的治疗依从性会降低, 并会出现一系列并发症, 导致患者的生活质量降低[3]。延续护理是一种将院内护理服务向院外扩展的服务模式, 能够有效提高患者的自我管理能力和[4]。因此, 本研究探讨延续性护理干预对血液透析患者自我管理能力和其生活质量的影响, 现报道如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

选择 2016 年 1 月~2018 年 3 月我院收治的血液透析患者 120 例, 采用随机数字表法分为观察组与对照组, 各 60 例。纳入标准: 1) 符合慢性肾衰竭的诊断标准[5]; 2) 血液透析治疗 6 个月以上; 3) 年龄 18 岁以上; 4) 知情且同意。排除标准: 1) 急性肾衰竭者; 2) 急性心肌梗死者; 3) 恶性肿瘤者; 4) 急慢性感染疾病者; 5) 肝肾功能不全者。观察组: 男 34 例, 女 26 例, 年龄 27~64 (43.29 ± 5.16)岁, 血液透析时间 7~21 (13.17 ± 2.31)个月。对照组: 男 32 例, 女 28 例, 年龄 25~67 (44.82 ± 7.33)岁, 血液透析时间 8~24 (12.89 ± 2.69)个月。两组基础资料对比差异无显著性, 均衡可比($P > 0.05$)。

2.2. 方法

对照组予以常规出院指导, 出院时为患者进行健康知识宣教。观察组予以延续性护理, 具体措施如下。1) 建立延续护理小组, 组长为主任护师, 副组长为主管护师, 并选择 3 名临床经验 3 年以上的护士作为组员, 由血液透析中心护士长对组员进行延续护理相关知识及技能的培训, 经考核合格后方可进行护理。2) 制定健康教育内容, 包括血透透析操作方法、透析通路监测、常见并发症、用药种类、饮食及水分摄入指导、运动锻炼、体重监测、卫生防护等, 可通过 QQ 群、微信、短信、电话等方式进行健康教育, 每周进行 3 次健康教育。3) 护理内容: 向患者介绍慢性肾衰竭的发病机制、发病过程、血液透析方法、血液透析重要性, 以使患者明白积极治疗的重要性。指导患者食用高生物学效价的蛋白质, 每天蛋白质摄入量不低于 1.5 g/kg, 减少食用植物蛋白质, 以减少负氮平衡, 控制磷、钾的摄入。指导患者做好血液透析导管的维护, 需保持导管的固定、清洁及干燥, 尽量穿棉质衣服, 且袖口宽松, 不能食用内瘘侧手臂提重物。详细向患者接受所使用的药物的效果、用法用量、副作用及注意事项, 要求患者遵医嘱使用药物。要求患者每天测量血压, 定期来我院检查血生化指标。

2.3. 观察指标

1) 采用自我管理问卷评估患者干预前后的自我管理能力, 包括问题解决、伙伴关系、情绪处理、自我护理, 采用 4 级评分法, 评分与自我管理能力呈正比[6]。2) 采用生活质量问卷(GQOLI-74)评估患者干预前后的生活质量, 包括社会功能、躯体功能、心理功能、物质生活, 采用 5 级评分法, 评分与生活质量呈正比[7]。

2.4. 统计学分析

应用 SPSS22.0 处理数据, 计数资料以“%”代表, 组间行 χ^2 检验, 计量资料以“ $\bar{x} \pm S$ ”代表, 组间行 t 检验, 结果以 $P < 0.05$ 表示差异显著有统计学意义。

3. 结果

3.1. 两组患者干预前后自我管理能力比较

干预后, 两组患者的自我管理能力评分均明显升高, 且观察组患者干预后的自我管理能力评分(66.50 \pm 6.17)明显高于对照组的(55.27 \pm 5.93), 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

Table 1. Comparison of self-management ability between two groups before and after intervention [($\bar{x} \pm S$)]

表 1. 两组患者干预前后自我管理能力比较[($\bar{x} \pm S$)]

组别	时间	问题解决	伙伴关系	情绪处理	自我护理	总分
观察组	干预前	12.48 \pm 1.64	10.74 \pm 1.23	8.89 \pm 0.72	15.76 \pm 0.78	47.89 \pm 5.24
	干预后	17.62 \pm 1.93 ^{*#}	14.80 \pm 1.38 ^{*#}	12.23 \pm 0.89 ^{*#}	21.84 \pm 0.90 ^{*#}	66.50 \pm 6.17 ^{*#}
对照组	干预前	12.33 \pm 1.82	10.68 \pm 1.42	8.85 \pm 0.68	15.43 \pm 0.73	47.32 \pm 5.16
	干预后	14.85 \pm 1.69 [*]	12.19 \pm 1.40 [*]	10.51 \pm 0.75 [*]	17.72 \pm 0.85 [*]	55.27 \pm 5.93 [*]

注: 与干预前比较, ^{*} $P < 0.05$; 与干预后对照组比较, [#] $P < 0.05$ 。

3.2. 两组患者 BNP 水平变化的综合比较

观察患者在经过干预后, 其 BNP 水平的变化明显, 对比两组患者的 BNP 水平变化, 具有明显的差异, $P < 0.05$, 有统计学意义, 详细见下表 2:

Table 2. Comprehensive comparison and analysis of BNP level in two groups after hemodialysis
表 2. 两组患者通过血液透析治疗后的 BNP 水平综合比较分析

组别	例数	VCD(mm/m)	BNP(pg/ml)
观察组	60	64.75 ± 5.02	424.30 ± 125.32
对照组	60	50.23 ± 4.65	342.58 ± 108.17
T	-	9.490	13.593
P	-	<0.05	<0.05

3.3. 两组患者干预前后生活质量比较

干预后, 两组患者的生活质量评分均明显升高, 且观察组患者干预后的生活评分包括社会功能(60.36 ± 7.36)、躯体功能(58.15 ± 6.14)、心理功能(63.78 ± 6.24)、物质生活(57.39 ± 6.45)评分明显高于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

Table 3. Comparison of quality of life between the two groups before and after intervention [$(\bar{x} \pm S)$]

表 3. 两组患者干预前后生活质量比较[$(\bar{x} \pm S)$]

组别	时间	社会功能	躯体功能	心理功能	物质生活
观察组	干预前	51.55 ± 6.42	48.52 ± 5.67	50.59 ± 4.11	43.42 ± 4.17
	干预后	60.36 ± 7.36 ^{*#}	58.15 ± 6.14 ^{*#}	63.78 ± 6.24 ^{*#}	57.39 ± 6.45 ^{*#}
对照组	干预前	51.73 ± 6.79	48.61 ± 5.35	50.67 ± 4.35	43.68 ± 4.69
	干预后	56.41 ± 6.45 [*]	53.72 ± 6.70 [*]	56.29 ± 5.51 [*]	50.32 ± 5.59 [*]

注: 与干预前比较, ^{*} $P < 0.05$; 与干预后对照组比较, [#] $P < 0.05$ 。

4. 讨论

尿毒症患者在一一般的治疗过程中无法将体内的代谢产物及毒素顺利地排除体外, 因而 BNP 的水平会出现明显的不正常[8]。通过血液透析的治疗方法可以将大量有害的代谢产物排除体外, 时间较长的血液透析治疗是治疗尿毒症的主要方法。临床中大量的研究显示血液透析的治疗方法能对尿毒症患者产生良好的治疗效果, 改善患者的 BNP 水平, 使患者体内的代谢产物及大量毒素排出体外, 达到良好的治疗效果[9]。血液透析也是当前临床上治疗 CRF 的主要方法, 可有效清除患者机体内有害物质, 维持水、电介质及酸碱平衡, 以缓解患者的临床症状[10]。采取血液透析治疗可将患者体内高肌酐环境降低, 但也需配合日常运动及科学饮食, 对于慢性尿毒症患者需给予正确的饮食健康教育, 以改变患者的饮食、生活习惯, 进而获得更好的临床治疗效果。

血液透析患者在院内可以得到优质的护理服务, 但出院后由于自我管理能力低下, 治疗依从性不高, 导致病情控制不佳, 生活质量下降[11]。延续护理是在院内人文关怀和整体护理理论上延伸而来的护理模式, 可将院内护理服务延伸导致院外, 以保证患者从医院转移到家庭期间的安全性, 使患者在家庭中也能够获得优质的服务[12]。本文结果中, 观察组患者干预后的自我管理评分明显高于对照组, 生活质量评分明显高于对照组($P < 0.05$)。结果说明, 通过延续护理干预可有效提高血液透析患者的自我管理能力和提高患者的治疗效果, 以改善患者的预后, 提高患者的生活质量。延续护理是以延续性思维为基础发展而来的, 可针对性地进行院外护理干预, 具有针对性、整体性、动态性, 可持续了解患者出院后的病情变化、生活规律及饮食习惯, 针对性地开展护理及指导服务, 以提高患者的血液透析知晓度, 帮助患者建立积极治疗的心态, 有利于患者的病情控制及生活质量的改善。

综上所述, 延续性护理干预可有效提高血液透析患者的自我管理水平, 改善患者的生活质量, 护理效果良好, 值得在临床上推广。

参考文献

- [1] 肖雪, 姚新. 延续护理肾功能衰竭血液透析患者生活质量和自我管理能力的研究进展[J]. 吉林医学, 2018, 39(04): 761-763.
- [2] 欧阳艳, 范美荣. 延续护理对血液透析病人自我管理能力和生活质量的影响[J]. 全科护理, 2018, 16(16): 2026-2028.
- [3] 杨慧丽, 闫克歌, 郑素平. 延续性护理干预对慢性肾衰竭血液透析患者生活质量及护理满意度的影响[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(11): 119.
- [4] Canlorbe, G., Goubin-Versini, I., Azria, E., *et al.* (2012) Ectopic Decidua: Variability of Presentation in Pregnancy and Differential Diagnose. *Gynécologie Obstétrique & Fertilité*, **40**, 315-316. <https://doi.org/10.1016/j.gyobfe.2012.02.008>
- [5] Kodithuwakku, S.P., Pang, R.T., Ng, E.H., *et al.* (2012) Wnt Activation Downregulates Olfactomedin-1 in Fallopian Tubal Epithelial Cells: A Microenvironment Predisposed to Tubal Ectopic Pregnancy. *Laboratory Investigation*, **92**, 267-268. <https://doi.org/10.1038/labinvest.2011.148>
- [6] Lee, B., Du, H. and Taylor, H.S. (2016) Experimental Murine Endometriosis Induces DNA Methylation and Altered Gene Expression in Eutopic Endometrium. *Yale University School of Medicine*, **80**, 79-85. <https://doi.org/10.1095/biolreprod.108.070391>
- [7] 欧艳华. 延续护理对维持性血液透析患者自我管理行为和生活质量的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(43): 110-111.
- [8] 索朗白珍. 延续护理用于慢性肾衰竭患者血液透析护理中的效果及其对自我护理能力的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(7): 124.
- [9] Fassbender, A., Verbeeck, N., Börnigen, D., *et al.* (2013) Combined mRNA Microarray and Proteomic Analysis of Eutopic Endometrium of Women with and without Endometriosis. *Human Reproduction*, **28**, 1153-1154. <https://doi.org/10.1093/humrep/des127>
- [10] Hu, W.P., Tay, S.K. and Zhao, Y. (2006) Endometriosis-Specific Genes Identified by Real-Time Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction Expression Profiling of Endometriosis versus Autologous Uterine Endometrium. *Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*, **91**, 228-238. <https://doi.org/10.1210/jc.2004-1594>
- [11] 张苗英, 嵇红芳, 杨一娟. 延续护理对基层医院维持性血液透析患者生活质量及心理状态的影响[J]. 中国乡村医药, 2018, 25(8): 58-59.
- [12] Hur, S.E., Lee, J.Y., Moon, H.S. and Chung, H.W. (2014) Angiopoietin-1, Angiopoietin-2 and Tie-2 Expression in Eutopic Endometrium in Advanced Endometriosis. *Journal of International Medical Research*, **12**, 537-538. <https://doi.org/10.1093/molehr/gal049>

知网检索的两种方式:

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>
下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 ISSN: 2168-5657, 即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>
左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: ns@hanspub.org