

无缝隙护理干预对维持性血液透析患者治疗依从性及生活质量的影响

张霞

(义马煤业集团股份有限公司总医院内科 河南义马 472300)

摘要:目的:分析无缝隙护理干预对维持性血液透析(MHD)患者治疗依从性及生活质量的影响。方法:选取 2014 年 9 月~2016 年 10 月我院收治的 62 例维持性血液透析患者,采用随机数字表法分为观察组和对照组,每组 31 例,对照组给予常规护理干预,观察组给予无缝隙护理干预,对比两组患者的治疗依从性,并采用生活质量(QOL)评分标准评定两组患者干预前后的生活质量。结果:观察组的治疗依从性为 90.32%,高于对照组的 54.84%,差异有统计学意义, $P<0.05$;与干预前相比,两组干预后的 QOL 评分均有提高,且观察组的提高幅度较对照组大,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:无缝隙护理干预可提高维持性血液透析患者的治疗依从性和生活质量。

关键词:维持性血液透析;无缝隙护理干预;治疗依从性;生活质量

中图分类号:R473.5 文献标识码:B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.01.080

维持性血液透析 (Maintenance Hemodialysis, MHD) 是利用腹膜透析或血液透析挽救终末期肾病 (End-Stage Renal Disease, ESRD) 患者生命的一种方法^[1]。通常情况下,ESRD 患者需长期接受费用昂贵的 MHD 治疗,不仅易诱发相关并发症,也会影响患者的治疗依从性和生活质量,因此给予 MHD 患者有效的护理干预是十分必要的。本研究以常规护理干预为对照,分析了无缝隙护理干预对 MHD 患者的治疗依从性和生活质量的影响。现报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 9 月~2016 年 10 月我院收治的 62 例 MHD 患者,采用随机数字表法分为观察组和对照组,每组 31 例。观察组男 19 例,女 12 例;年龄 29~66 岁,平均年龄 (47.52± 11.03) 岁;病程 3~19 个月,平均病程 (10.28± 4.35) 个月;文化程度:初中及以下 6 例,高中 21 例,大专及以上 4 例。对照组男 21 例,女 10 例;年龄 31~65 岁,平均年龄 (48.15± 11.12) 岁;病程 1~18 个月,平均病程 (9.18± 4.26) 个月;文化程度:初中及以下 7 例,高中 19 例,大专及以上 5 例。两组患者的一般资料比较,差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 给予常规护理干预,维护血管通路,讲解 MHD 注意事项等。

1.2.2 观察组 采用无缝隙护理干预。无缝隙护理干预是一种严密无缝隙的整合护理方法,其根据护理流程中可能存在的“缝隙”确定干预措施,旨在为患者提供优质的护理服务。干预措施如下:(1)建立无缝隙护理干预团队:由护士长、责任护士、护理组长组成无缝隙护理干预团队,并明确各成员职责;(2)健康教育:收集患者的相关资料,根据其实际情况,对患者进行健康教育,使其掌握疾病的相关知

识、治疗方法和注意事项等,并向患者讲解遵医嘱接受治疗的重要性,提高其健康意识;(3)心理干预:密切关注患者的心理变化,与其进行沟通交流,若发现患者存在消极、担忧等不良情绪,及时对其进行鼓励和支持,保持患者乐观的态度;(4)透析护理:透析治疗过程中,密切注意患者是否有出血倾向、血管杂音、动静脉瘘震颤等,并在下机前指导患者如何正确拔出穿刺针、按压,对于留置静脉导管患者应规范封管、固定牢固;(5)饮食护理:限制糖类和脂肪的摄入,叮嘱患者多进食高蛋白类食物;(6)电话随访:MHD 治疗往往在门诊进行,透析结束患者归家后,应对患者进行电话随访,嘱咐患者保持医嘱行为。

1.3 观察指标 (1)统计比较两组患者的治疗依从性。治疗过程中根据患者遵医行为情况将治疗依从性分为完全依从(治疗过程中严格遵从医嘱,无不依从行为发生)、一般依从(治疗过程中发生 2 次及 2 次以下不依从行为)、不依从(治疗过程中发生 2 次以上不依从行为),治疗依从性=(完全依从+一般依从)/总例数× 100%。(2)干预前后分别采用生活质量(QOL)评分标准^[2]评定两组患者的生活质量。

1.4 统计学方法 采用 SPSS18.0 统计学软件进行数据处理,计量资料(QOL 评分)以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验,计数资料(治疗依从性)用 % 表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗依从性比较 观察组的治疗依从性为 90.32%,高于对照组的 54.84%,差异有统计学意义, $\chi^2=9.807, P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者的治疗依从性比较[例(%)]

组别	n	完全依从	一般依从	不依从	治疗依从性
观察组	31	22(70.97)	6(19.35)	3(9.68)	28(90.32)
对照组	31	7(22.58)	10(32.26)	14(45.16)	17(54.84)

2.2 两组患者的 QOL 评分比较 干预前两组患者的 QOL 评分相比较, 差异无统计学意义, $t=0.713$, $P>0.05$; 与干预前相比, 两组干预后的 QOL 评分均有提高, 且观察组的提高幅度较对照组大, 差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组患者的 QOL 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)					
组别	n	干预前	干预后	t	P
观察组	31	41.14± 8.53	74.49± 7.23	16.606	<0.05
对照组	31	42.68± 8.49	58.87± 7.38	8.013	<0.05
t		0.713	8.418		
P		>0.05	<0.05		

3 讨论

MHD 是一种创伤性终身治疗手段, 虽可维持 ESRD 患者的生命, 但治疗过程艰难、漫长, 易并发营养不良、心血管并发症、贫血、下肢刺痛等, 且费用高昂, 给患者带来心理和身体上的诸多不适和功能障碍。近年来, 医疗理念不断改进, MHD 的治疗目的已从延长生命转变为提高生命质量。

无缝隙护理干预是一种较为新颖的护理方法, 其通过一系列的护理措施形成持续改进的闭环管理系统, 填补了各环节之间可能存在的护理“缝隙”, 有利于提高护理质量。与常规护理干预相比, 无缝隙护理干预不仅关注疾病本身, 更重视患者身心的变化。本研究结果显示, 观察组的治疗依从性为

90.32%, 高于对照组的 54.84%, $P<0.05$, 与孙小清等^[3]的研究结果相符, 佐证了无缝隙护理干预可提高 MHD 患者的治疗依从性。张黎美^[4]指出, 治疗依从性与 MHD 患者预后密切相关, 而无缝隙护理干预给予患者健康教育、电话随访等干预措施, 使患者意识到保持良好的遵医行为的重要性, 同时给予患者心理护理以消除不良情绪, 有利于患者保持良好的依从性。此外, 本研究结果还显示, 与干预前相比, 两组干预后的 QOL 评分均有提高, 且观察组的提高幅度较对照组大, $P<0.05$, 说明无缝隙护理干预能够提高患者的生活质量, 这与该护理方法以病患为中心的护理理念有关。综上所述, 无缝隙护理干预可提高维持性血液透析患者的治疗依从性和生活质量。

参考文献

[1]王秀杰.护理干预对维持性血液透析患者焦虑状态的影响分析[J].赤峰学院学报(自然科学版),2014,30(24):66-68

[2]章丹.全程无缝隙护理模式用于维持性血液透析患者的效果评价[J].中华全科医学,2015,13(8):1371-1373

[3]孙小清,杨雪芳,邹丹,等.综合护理对维持性血液透析患者焦虑、抑郁水平及治疗依从性的影响 [J]. 牡丹江医学院学报,2015,36(6):104-106

[4]张黎美.护理信息干预提高血透患者的依从性[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(18):2356-2357

(收稿日期: 2016-12-07)

基于健康信念模式为框架的护理干预对血液透析患者焦虑情绪及并发症的影响

王丽

(义马煤业集团股份有限公司总医院内科 河南义马 472300)

摘要:目的:探讨基于健康信念模式为框架的护理干预对血液透析患者焦虑情绪及并发症的影响。方法:选取我院收治的血液透析患者 69 例随机分为对照组 34 例和观察组 35 例,对照组予以常规护理干预,观察组给予基于健康信念模式为框架的护理干预,观察比较两组患者的汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分和并发症发生情况。结果:观察组的 HAMA 评分和并发症发生率均低于对照组,差异均有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:对血液透析患者实施基于健康信念模式为框架的护理干预,可缓解患者的负性心理情绪,降低并发症发生率。

关键词:护理干预;健康信念模式;血液透析;焦虑;并发症

中图分类号:R473.5

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.01.081

血液透析(Hemodialysis, HD)是治疗终末期肾脏疾病患者的主要手段, 相关调查显示^[1], 美国终末期肾病患者中约有 60%实施了血液透析治疗, 我国台湾地区 95%左右的终末期肾病患者接受了血液透析治疗。在患者进行透析的过程中, 患者若未遵守液体摄入量限制会直接影响透析效果, 降低患者的长期生存率。液体摄入量限制对患者既往生活方式及生活习惯有一定的冲击, 会加重患者身心负担,

多数患者依从性较差, 难以限制液体摄入量^[2]。有学者指出^[3], 对血液透析患者给予一定的护理干预, 可有效提高患者的依从性, 提高透析的治疗效果。本研究观察了基于健康信念模式为框架的护理干预对血液透析患者焦虑情绪及并发症的影响。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 3 月~2016 年 7 月我院收治的血液透析患者 69 例随机分为对照组 34 例