

## 个体化护理对肾移植术后患者并发症发生率及生活质量的影响研究

何顺利

岳阳市一人民医院移植泌尿外科 414000

**[摘要] 目的** 探究个体化护理对肾移植术后患者并发症发生率及生活质量的影响。**方法** 本次选取研究对象为 76 例肾移植术后患者, 于 2016 年 02 月 24 日至 2017 年 05 月 24 日收治, 分为两组, 即观察组给予个体化护理, 对照组给予常规护理, 各 38 例。**结果** 观察组 38 例肾移植术后患者的并发症发生率与对照组 38 例患者对比存在较大差异, 即观察组数据低于对照组数据,  $P$  值小于 0.05。观察组 38 例肾移植术后患者的生活质量与对照组 38 例患者对比存在较大差异, 即观察组数据高于对照组数据,  $P$  值小于 0.05。**结论** 个体化护理应用于肾移植术后患者中具有显著的临床价值, 能够在降低并发症发生率的基础上改善生活质量, 值得应用及推广。

**[关键词]** 个体化护理; 肾移植术; 并发症发生率; 生活质量

**[中图分类号]** R473.6

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-9561 (2018) 03-228-02

**[Abstract] Objective** To explore the effect of individualized nursing on the incidence of complications and quality of life in patients after renal transplantation. **Methods** 76 cases of renal transplantation were selected in this study, which were treated in two groups from 24 from 02 months to 05 months in 2017, 2016. That is, the observation group was given individualized nursing, and the control group was given routine nursing, and 38 cases in each group. **Results** the incidence of complications in the 38 cases of renal transplantation in the observation group was significantly different from that of the control group (38 cases), that is, the data of the observation group were lower than the control group, and the  $P$  value was less than 0.05. In the observation group, the quality of life of the 38 patients after renal transplantation was significantly different from that of the control group (38 cases), that is, the data of the observation group were higher than the control group, and the  $P$  value was less than 0.05. **Conclusion** the application of individualized nursing to patients after renal transplantation has significant clinical value. It can improve the quality of life on the basis of reducing the incidence of complications. It is worth applying and popularizing.

肾脏移植术在临床上得到广泛应用及推广, 主要是用于治疗终末期肾病患者, 不仅能够帮助患者摆脱长期透析的痛苦, 并且还能改善生活质量<sup>[1]</sup>; 我院为了探究个体化护理对肾移植术后患者并发症发生率及生活质量的影响, 选取研究对象为 76 例肾移植术后患者, 见正文详细描述:

### 1 资料且方法

#### 1.1 临床资料

本次选取研究对象为 76 例肾移植术后患者, 于 2016 年 02 月 24 日至 2017 年 05 月 24 日收治, 分为两组, 即观察组给予个体化护理, 对照组给予常规护理, 各 38 例。观察组 38 例肾移植术后患者的男女性别之比分别为 19 例、19 例; 平均年龄值 (44.56±0.39) 岁, 年龄上限值 67 岁, 下限值 23 岁。对照组 38 例肾移植术后患者的男女性别之比分别为 20 例、18 例; 平均年龄值 (44.60±0.42) 岁, 年龄上限值 68 岁, 下限值 23 岁。文中 76 例肾移植术后患者对比的基本资料无差异,  $P > 0.05$ , 具有研究性。

#### 1.2 方法

对照组方法 -- 给予常规护理干预措施, 如监测生命体征, 加强巡视次数等。

观察组方法 -- 给予个体化护理干预措施, 如下叙述: ①心理干预: 手术治疗容易给患者带来紧张、恐惧及不安等负面情绪, 加上患者本身受疾病的影响, 可加重应激反应, 故此护理人员需主动与患者进行交流, 向其介绍手术治疗的优劣势及成功案例, 继而树立战胜疾病信心, 且纠正错误观念。②健康教育: 根据患者文化水平层次及心理变化选择合适的健康教育方式, 如发放健康手册、定期开展健康讲座、电话随访等, 均可让患者掌握疾病相关知识; 与此同时指导患者如何正确测量生命体征。③康复训练: 待患者生命体征平稳后, 且根据恢复程度选择合适的康复方式, 运动过程中遵守循序

渐进原则, 以患者不感到疲劳为宜。④用药指标: 手术治疗后患者需长期服用免疫抑制剂, 故此护理人员应密切观察药物所产生的不良反应, 且指导患者及家属正确应用药物, 勿随意更改剂量或停药、换药, 以免引起不良症状; 若出现发热、头疼、恶心、呕吐及便秘等症, 则需立即就医。

#### 1.3 观察指标

观察且评估 76 例肾移植术后患者的并发症发生率及生活质量。

生活质量<sup>[2]</sup> -- 共分为生理功能、心理职能、社会功能、疾病治疗等四个等级, 得分越高说明生活质量改善程度越大。

#### 1.4 统计学标准

文中并发症发生率、生活质量等数据 (计数资料 / 计量资料) 均采用 SPSS22.00 进行处理, 且采用  $\chi^2/T$  值检验; 以  $P < 0.05$  表示文中 76 例肾移植术后患者对比的资料存在明显差异。

### 2 结果

#### 2.1 对比 76 例肾移植术后患者的并发症

下文数据可看出观察组 38 例肾移植术后患者的并发症发生率与对照组 38 例患者对比存在较大差异, 即观察组数据低于对照组数据,  $P$  值小于 0.05。

表 1: 两组 76 例肾移植术后患者的并发症发生率对比 (n; %)

组别	例数	排斥反应	肺部感染	血糖异常	并发症
观察组	38	1 (2.63)	0 (0.00)	1 (2.63)	5.26 (2/38)
对照组	38	3 (7.89)	3 (7.89)	4 (10.53)	26.32 (10/38)

#### 2.2 对比 76 例肾移植术后患者的生活质量

下文数据可看出观察组 38 例肾移植术后患者的生活质量与对照组 38 例患者对比存在较大差异, 即观察组数据高于对照组数据,  $P$  值小于 0.05。

表 2: 两组 76 例肾移植术后患者的生活质量对比 (分)

组别	例数	生理功能	心理职能	社会功能	疾病治疗
观察组	38	24.03±2.36	25.36±2.45	24.55±2.35	27.56±3.45
对照组	38	20.05±1.02	20.14±1.10	19.87±1.01	20.45±1.15

### 3 讨论

(下转第 230 页)

剖宫产后切口存在小缝隙,再次妊娠时存在受精卵在该位置着床的危险性,出现子宫切口瘢痕妊娠<sup>[3]</sup>。在确诊手需要立即终止妊娠,排除妊娠物,避免子宫壁破损,保留完整生育功能。常规护理更加注重术后疾病护理,难以满足介入治疗时患者恢复需要。探究新型护理模式对于提升护理服务质量、满足患者护理需求具有重要的临床意义。

本研究中,护理后研究组 BAI、BDI 评分远低于对照组 ( $P < 0.05$ ),提示系统围术期护理可缓解患者负性情绪;研究组住院时间、HCG 恢复时间远短于对照组 ( $P < 0.05$ ),提示该护理可促进患者恢复速度的加快;研究组并发症出现率远低于对照组 ( $P < 0.05$ ),提示该护理可减少并发症。系统围术期护理是指为患者从入院到术前、术中、术后直到康复出院的全过程提供护理服务,又名手术全期护理<sup>[4]</sup>。术前护理通过针对性采取情绪干预措施,减少焦虑与抑郁对患者造成的影响,形成对患者恢复的激励作用;术中通过语言安慰、肢体安慰、与医师默契配合等方式尽量缩短手术时间与患者暴露时间;术后加强对患者生命体征的监测,以便随时处理

突发问题,采取并发症预防等措施,减少并发症对恢复造成的影响,加快恢复速度,减轻患者经济压力<sup>[5]</sup>。与普通护理相比,系统围术期护理将护理服务贯穿于患者手术各个阶段,内容更丰富,实现无缝衔接,充分考虑到患者不同时期的护理需要,更加符合当前社会与患者对医疗服务质量的要求。

综上,子宫瘢痕妊娠患者应用系统的围术期护理可改善心理状态、加快恢复速度、减少并发症。

#### 【参考文献】

- [1] 谢卫洁. 瘢痕子宫妊娠的围生期护理干预 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 31(22):204-205.
- [2] 吴香达. 临床产科学 [M]. 中国科学技术出版社, 1995: 20-21.
- [3] 金力, 陈蔚琳, 周应芳. 剖宫产术后子宫瘢痕妊娠诊治专家共识 (2016) [J]. 中华妇产科杂志, 2016, 51(8):5-9.
- [4] 杨靖, 熊辉, 刘静梅. 影响子宫瘢痕妊娠患者不良母婴结局的危险因素及护理对策 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(1):79-81.
- [5] 杨锦玲, 戴志京, 严循成. 疤痕妊娠行子宫动脉栓塞术的介入治疗与护理 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(12):188-189.

(上接第 226 页)

日常生活方面予以指导,加强其疾病防治相关知识的教育;同时制定个体化指导方案,定期予以电话随访与家庭指导,纠正其不良生活习惯,使患者建立健康的生活行为,以改善其身体的代谢功能,进而于一定程度上减少结石的复发,并提高其预后质量<sup>[7]</sup>。通过调查分析,结果得出:实验组饮水、饮食、用药、运动及复查遵医率均显著高于对照组;实验组结石复发率 3.77% 较之对照组显著更低;提示针对泌尿结石患者实施延续护理可有效提高其遵医行为,并预防结石复发,这与杜浩挺、吴晓丹<sup>[8]</sup> 等人文献结果一致性较高。因本文选取的研究对象数量较少,未对 2 组护理满意度予以调查,待进一步调查再作完善。

总结上文,延续护理应用于泌尿结石患者中,不仅能够提高患者的遵医行为,而且有效减少结石复发,值得临床推广、应用。

#### 【参考文献】

- [1] 蒋齐, 张庆江, 朱宏建, 等. 预防泌尿系结石复发的多因素研

究进展 [J]. 中华灾害救援医学, 2016, 4(5):278-280.

- [2] 齐霞. 延续护理对肾结石患者术后复发的干预作用分析 [J]. 医疗装备, 2016, 29(6):142-142.
- [3] 黄美红, 李淦洪, 姜琴, 等. 综合护理干预对预防不同成分泌尿系结石复发的影响研究 [J]. 中国医学创新, 2017, 14(13):79-82.
- [4] 林名云, 徐友芳, 陈少容, 等. 草酸钙结石患者术后延续护理预防复发的效果 [J]. 广东医学, 2015, 25(14):2274-2277.
- [5] 孙琴琴, 邓玮, 杨燕, 等. 护理延伸服务在预防泌尿系结石复发中的作用分析 [J]. 当代医学, 2015, 32(15):110-111.
- [6] 黄咏妍. 针对性饮食宣教对泌尿系结石患者饮食依从性与结石复发率的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(2):118-120.
- [7] 李素琼, 杨雪梅, 赖雪莲, 等. 运用结石成分分析结果为患者提供个体化护理干预对预防泌尿系结石复发的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2017, 34(2):224.
- [8] 杜浩挺, 吴晓丹, 陈杏桃, 等. 开展护理延伸服务对预防泌尿系结石复发的效果 [J]. 全科护理, 2016, 14(4):418-432.

(上接第 227 页)

理管理,具有多方面积极作用,且相较于常规护理管理模式显示出独特的优势,值得在临床中应用。

#### 【参考文献】

- [1] 武朝辉. 整体护理联合规范化管理用于改变手术室护理质量的

作用分析 [J]. 河北医学, 2015, 21(6):1015-1017.

- [2] 卫青, 王玉吟. 复合手术室规范化管理的构建 [J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(22):104-108.
- [3] 朱盛华. 实施规范化管理提高门诊手术室工作效率 [J]. 上海护理, 2015, 15(7):213-215.

(上接第 228 页)

近年来,随着肾脏移植术的不断进步及发展,取得了较大成就,且成为治疗肾功能衰竭主要方法之一,但是术后患者需长期大量服用免疫抑制剂,加上自身所存在的应激反应,易影响预后恢复,故此我院建议实施肾移植术治疗的同时给予有效护理干预措施,有利于增加治疗效果,且进一步提高生存质量<sup>[3,4]</sup>。

个体化护理在临床上得到广泛应用及推广,主要是从健康教育、康复运动、心理护理等方面入手<sup>[5]</sup>;如实施健康教育有利于让患者全面了解、认识自身疾病,且适当增加自我管理的能力,能够熟练运用自我护理技能;康复运动有利于提高患者的活动能力,且进一步改善生活质量;而心理护理能够缓解紧张、不安等情绪,树立战胜疾病信心,且以乐观心态面对;故此在临床上实施个性化护理干预尤为重要<sup>[6,7]</sup>。

总而言之,个体化护理应用于肾移植术后患者中具有显著的临床价值,能够在降低并发症发生率的基础上改善生活

质量,值得应用及推广。

#### 【参考文献】

- [1] 高妍. 个体化护理干预对肾移植术后患者心理状态和生活质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(12):69-71.
- [2] 邱娟. 个体化护理对肺癌放疗患者治疗效果及生活质量的影响 [J]. 黑龙江医药科学, 2016, 39(5):154-155.
- [3] 黄佩容. 个体化护理对老年高血压患者血压及并发症的影响分析 [J]. 中外医学研究, 2015, 15(28):101-102.
- [4] 渠玉华. 个体化护理对老年高血压患者血压及并发症的影响观察 [J]. 医药前沿, 2017, 7(7):77-78.
- [5] 郝霞霞, 贺梅. 个体化护理对老年高血压患者血压及并发症的影响 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(22):242-243.
- [6] 孟晓云, 孙珂珂, 裴育杰, 等. 肾移植术后并发结核病危险因素总结及护理研究进展 [J]. 中华移植杂志:电子版, 2017, 11(2):93-96.
- [7] 余佳菊. 1 例心脏死亡器官捐献供体肾移植术后并发移植肾功能延迟恢复的护理 [J]. 全科护理, 2016, 14(7):752-753.