

阶段变化护理对慢性肾功能衰竭血液透析患者护理满意度及生活质量的影响分析

左 苗

常德市第一人民医院肾病内科 415000

[摘 要] **目的** 分析阶段变化护理对慢性肾功能衰竭血液透析患者护理满意度及生活质量的影响。**方法** 随机抽选 78 例本院自 2016 年 5 月-2017 年 5 月收治的慢性肾功能衰竭血液透析患者,根据入院单双号时间将其分为对照组 (n=39)、研究组 (n=39),给予对照组常规护理,研究组患者应用常规护理+阶段变化护理,分析两组负面心理、生活质量、护理满意度。**结果** 生活质量、护理满意度对比:研究组高于对照组 ($P<0.05$);负面心理对比:研究组低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 对慢性肾功能衰竭血液透析患者,应用阶段变化护理,既可改善负面心理,又可提高患者生活质量及护理满意度,值得临床推广应用。

[关键词] 阶段变化护理;慢性肾功能衰竭;血液透析;护理满意度;生活质量

[中图分类号] R473.5

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 03-183-02

慢性肾功能衰竭在临床治疗中较为常见,其是由于各种肾脏疾病共同作用引起的一种缓慢性肾功能损害,引发尿毒症与肾功能完全丧失,引起内分泌代谢紊乱、一系列临床症状组成的综合症,此病症会影响机体各个器官,对患者生活质量造成严重影响。在临床治疗中,多采用血液透析治疗,但由于多种不同因素的共同作用,易增加多种应激反应,从而影响治疗效果。因此,实施有效的阶段变化护理至关重要。本次研究基于以上背景,分析阶段变化护理对慢性肾功能衰竭血液透析患者护理满意度及生活质量的影响,现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

随机抽选 78 例本院自 2016 年 5 月-2017 年 5 月收治的慢性肾功能衰竭血液透析患者,所有患者均符合慢性肾功能衰竭诊断标准,并符合血液透析诊断标准,根据入院单双号时间将其分为对照组 (n=39)、研究组 (n=39),对照组男 24 例、女 15 例,年龄 32-77 岁,平均年龄 (54.6±10.1) 岁,病程 1.5-6.9 年,平均病程 (4.2±2.0) 年,其中高血压肾病 13 例、糖尿病肾病 11 例、肾盂肾炎 15 例;研究组男 25 例、女 14 例,年龄 31-76 岁,平均年龄 (53.8±11.2) 岁,病程 1.2-7.0 年,平均病程 (4.1±2.2) 年,其中高血压肾病 11 例、糖尿病肾病 10 例、肾盂肾炎 18 例。对比分析两组患者基线资料,差异不明显, $P>0.05$ 。诊断标准:临床表现均为四肢麻木、贫血、皮肤干燥、呕吐、厌食、头晕、心悸等症状。

1.2 方法

两组患者入院后,完善相关检查,确诊病情后,均实施血液透析治疗,在此基础上,对照组实施常规护理:即病情护理、口头健康教育、基本的治疗护理,研究组患者在常规护理基础上增加阶段变化护理:心理护理:由于慢性肾功能衰竭患者受病痛的折磨,再加上血液透析会产生多种应激反应、经济负担、对病情了解程度不够等易导致患者出现多种负面心理及不良情绪,从而影响治疗效果。因此,护理人员应与患者交流、沟通,向其讲解自身病情、治疗措施及相关注意事项,使其明白治疗的重要性及必要性,疏导负面心理及不良情绪,唤起患者战胜病魔的信心,促使其保持乐观心态接受治疗及护理。在此基础上,将治疗阶段分为五个阶段,即前思考期、思考期、准备期、行动期、维持期,制定相应的护理措施。前思考期、思考期护理:主动与患者交流、沟通,指导患者保持正确的心理状态,根据患者实际病情,制定相应的康复计划与目标,了解并帮助患者解决社会及家庭问题。准备期护理:根据患者实际情况,指导期合理的饮食方案,要求患者多食用高蛋白质食物,同时控制好水分及钠的摄入,向其讲解并发症相关注意事项。行动期护理:根据患者文化程度,给予针对性健康宣教,向其了解自身病情,进而提高

治疗依从性。维持期护理:对患者生活质量进行了解与评估,鼓励患者重建社会关系,提醒患者定期检查,并根据检查情况给予相应的护理干预^[1]。

1.3 分析指标

分析两组负面心理、生活质量、护理满意度。负面心理采用 SAS、SDS 量表进行评价,分数越高证明负面心理越严重。生活质量采用 SF-36 量表进行评价^[2],包括生活满意度、健康状况、情感得分、和心理健康四个维度,满分 100 分,分数越高表示生活质量越高。护理满意度采用本院自制量表进行评价,包括服务态度、护理技能、生活护理、病房管理等,满分 100 分,分数越高证明护理满意度越高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 软件,采用 t 检验计量资料,用 ($\bar{x} \pm s$) 表示;采用 χ^2 检验计数资料,用 % 表示。以 $P<0.05$ 为差异显著,具有统计学意义。

2 结果

负面心理研究组低于对照组,且生活质量及护理满意度研究组高于对照组, $P<0.05$,见表 1。

表 1 两组患者负面心理、生活质量、护理满意度比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS	SDS	生活质量	护理满意度
实验组	39	5.6±1.2	6.1±1.0	89.8±3.5	91.4±2.7
对照组	39	8.3±1.5	8.7±1.6	77.9±3.0	80.7±2.9
t	—	8.778	8.606	16.121	16.864
P	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

慢性肾功能衰竭在临床治疗中较为常见,其是由于肾脏损害进展恶化而达到终极末期的一种表现,但由于肾病隐匿性较长,只有当各种病情对肾脏造成严重损伤时才会出现一系列临床综合症,如治疗不及时或治疗不当,会威胁患者生命安全。在临床治疗慢性肾功能衰竭时通常采用血液透析治疗,但慢性肾功能衰竭患者需要长期血液透析治疗,在治疗过程中,易降低机体体质,再加上疾病对患者的折磨,易导致患者出现多种不同的心理及生理问题,从而影响治疗效果。因此,实施有效的阶段变化护理至关重要^[3]。

阶段变化护理属于新型的一种护理模式,其具有较高的护理针对性,将其应用于慢性肾功能衰竭血液透析患者治疗中,以患者为中心,为其不同时期实施针对性护理干预,辅助提高治疗效果的同时促使患者病情尽快康复。本次研究显示:实验组负面心理较低,且护理满意度及生活质量实验组高于对照组, $P<0.05$ 。通过对治疗阶段进行分级,给予针对性护理,疏导负面心理,提高患者对疾病认识程度,提高治疗信心,

(下转第 188 页)

高患者家庭成员对患者疾病认知,及时为患者提供更全面、更有效的护理措施;另一方面,积极培养患者兴趣爱好,家庭成员主动参与到患者兴趣爱好中来,及时给予患者肯定等,让患者更加有信心去培养兴趣爱好,而转移注意力;再者,着重培养患者院外能力包括家庭成员识别精神分裂症诱发因素、观察病情、正确处理患者情绪处理等技能和患者日常生活指导培训,鼓励自行疏导、判断和处理方法与能力,发展患者日常生活能力的技巧,改变患者的依赖性;最后,家庭成员的支持、肯定是对患者最好的心理支持,能让患者感受到自身的能力,树立生活的勇气和信心,增加患者对自身价值的感知,提高成就感和幸福感,从而改善生活质量。由表 2 可见,干预前,两组患者生活质量量表(QOL-100)评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);干预后,观察组患者生活质量量表(QOL-100)不管是各个维度得分还是总分都优于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$),说明家庭式护理模式在少年精神分裂症患者中运用,有提高患者生活质量的作用。

4 结论

综上所述,家庭式护理模式在少年精神分裂症患者中运用,能有效提高精神分裂症患者生活质量,降低病耻感,从而有利于帮助患者回归社会,值得推广运用。

【参考文献】

- [1] 朱政仁,袁水莲,李江婵.延续性护理在精神分裂症康复患者出院后健康宣教运用的探讨[J].赣南医学院学报,2015,16(3):470-471.
- [2] 康美,范生红,王倩.综合护理干预对长期住院精神分裂症患者社会功能康复的影响[J].齐鲁护理杂志,2015,21(15):49-50.

(上接第 183 页)

建立良好的护患关系,提高生活质量的同时提高护理满意度。

综上所述,阶段变化护理对提高慢性肾功能衰竭血液透析患者护理满意度及生活质量具有重要作用,值得推广。

【参考文献】

- [1] 汤光化.护理干预在慢性肾功能衰竭患者血液透析中的效果观

(上接第 184 页)

产前综合护理干预。结果显示,实验组初产妇对护理服务满意度高于对照组, $P<0.05$;实验组分娩自我效能评分优于对照组, $P<0.05$;护理前两组心理情绪状况评分相近, $P>0.05$;护理后实验组心理情绪状况评分优于对照组, $P<0.05$ 。实验组剖宫产率、母婴并发症发生率低于对照组, $P<0.05$ 。

综上所述,产前综合护理干预在初产妇护理中的应用效果确切,可提高产妇产前自我效能,改善其心理状态,降低剖宫产率,改善母婴结局,缩短住院时间,初产妇对护理服务满意度高。

【参考文献】

- [1] 李玫.综合护理干预对产妇产前心理状态及产后出血的影响观察[J].中外医学研究,2016,14(7):87-88.

(上接第 185 页)

关重要,特别是癌症病人,免疫力可以抗击癌细胞。普通开胸手术的巨大创伤严重削弱了免疫力。完全胸腔镜手术创伤小,对肌体的影响小。

美容效果好:完全胸腔镜手术切口很小,外表美观。

【参考文献】

- [3] 王云,郭素芹,张红梅,等.氯磺必利治疗儿童少年期精神分裂症的疗效分析[J].中国慢性病预防与控制,2016,24(3):225-227.
- [4] 李荣.宫颈癌根治术后患者的病耻感及其与生活质量的相关性[D].山东:山东大学,2015.
- [5] 任巧玲,张丽,郭秀珍,等.模拟家庭环境开放管理可提高抑郁患者的康复效果[J].中华护理杂志,2005,40(6):447-449.
- [6] 田素英,姚宁.家庭护理模式对住院抑郁患者病情及社会功能的影响[J].全科护理,2009,7(7A):1725-1727.
- [7] 郝伟,于欣.精神病学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2013:47-48.
- [8] 马丽波,张金玲,滕伟钰.抑郁患者家庭护理干预的效果评价[J].齐鲁护理杂志,2010,16(22):34-36.
- [9] 王彦,庞胜芝,张凤梅.心理护理干预对抑郁患者康复的影响[J].中国健康心理学杂志,2007,15(3):265-266.
- [10] 杜云红,穆俊林,张朝辉,等.不同类型抗精神病药物对精神分裂症患儿血清同型半胱氨酸水平及认知功能的影响[J].实用儿科临床杂志,2012,27(24):1877-1880.
- [11] 任巧玲,张丽,郭秀珍,等.模拟家庭环境开放管理可提高抑郁患者的康复效果[J].中华护理杂志,2005,40(6):447-449.
- [12] 廖亚兰,郑桂珍,揭英凤.延续性护理对精神分裂症康复患者服药依从性和生活质量的影响[J].全科护理,2017,15(35):4457-4458.
- [13] 黎艳芳,陈志明,蔡守彬,等.农村精神分裂症患者家庭照料者负担与生活质量调查分析[J].中国医药科学,2015,5(14):109-112.
- [14] Scarpelli AC,Paiva SM, Pordeus IA,et al. The pediatric quality of life inventory(PedsQL) family impact module: reliability and validity of the Brazilian Version[J]. Health Qual Life Outcomes,2008,20(6):35.

察[J].中外医学研究,2017,15(35):73-75.

[2] 张金花.临床护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析患者治疗依从性的影响[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(78):224-231.

[3] 李秀花,周海莲.阶段变化护理干预对慢性肾功能衰竭血液透析病人遵医行为及生活质量的影响[J].内蒙古医科大学学报,2016,38(S1):262-265.

[2] 吴文英.产前综合护理干预对初产妇分娩自我效能及分娩结局的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(41):105,108

[3] 皇小慧.产前综合护理干预对初产妇分娩自我效能及分娩结局的影响[J].医疗装备,2016,29(7):198-198,199.

[4] 吕作文.对高龄初产妇临产前进行心理护理干预的效果观察[J].中国继续医学教育,2016,8(12):243-244.

[5] 刘程晖.产前综合护理干预对初产妇分娩自我效能及分娩结局影响观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(17):98-99.

[6] 徐赛英.综合护理干预对枕横位及枕后位产妇产程和分娩结局的影响[J].中国计划生育学杂志,2016,24(3):183-186.

[7] 王玉宏.浅谈产前、产后护理干预对产妇产后形体恢复的影响[J].中国医疗美容,2015,5(1):177-178.

[8] 房燕娜.产前综合护理干预对初产妇分娩自我效能及分娩结局的影响[J].国际护理学杂志,2016,35(1):71-74.

[1] 新桥医院手术图库

[2] 周伟伟,穆燕.36例完全胸腔镜下肺叶切除术护理配合及体会[A].创建患者安全文化——中华护理学会第15届全国手术室护理学术交流会议论文汇编(下册)[C].2011年

[3] 陈美珍.胸腔镜肺叶切除的护理配合[J].护士进修杂志,1997年07期