

心理护理干预对持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者的影响

陆云晖

上海长征医院 200003

【摘要】目的 研究心理护理干预对持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者的影响,为临床提供可靠的参考依据。**方法** 选取我院 2018 年收治的 98 例慢性肾功能衰竭患者作为研究对象进行分析,并随机分为 49 例常规组与 49 例干预组,常规组给予常规护理模式,干预组在常规护理模式下结合心理护理干预,然后对比两种护理模式对患者的影响。**结果** 实施护理干预前,两组患者 SAS 及 SDS 的评分相比差异不具有统计学意义 ($P>0.05$),实施护理干预后,干预组患者的 SAS 及 SDS 的评分情况明显由于常规组,两组间比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。常规组患者的依从率 (71.43%) 明显低于干预组的 93.88%,两组间比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$),经过干预后,干预组患者在精神状况、躯体疼痛、情感功能及总生活质量评分情况均优于常规组,两组间比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 针对持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者来说,在常规护理模式下结合心理护理干预,能有效缓解患者不良情绪,使患者能积极的配合,并且能提高患者的生活质量,值得广泛应用。

【关键词】 心理护理干预;持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者;影响

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 03-139-02

慢性肾病发展到晚期可出现肾功能衰竭,导致肾脏功能全部或部分丧失,严重威胁了患者的生命健康^[1]。随着医学技术的发展,腹膜透析技术不断应用于慢性肾功能衰竭的治疗中,大大提升了患者的生存率,提高了患者的生活质量^[2]。据相关研究表明,处于良好心理状态的患者疾病的恢复情况要明显好于心理状态差的患者,为此临床上常在治疗的基础上结合使用心理护理干预,能有效的减轻患者的心理压力,提高患者克服疾病的信心^[3]。本研究选取我院 2018 年收治的 98 例慢性肾功能衰竭患者作为研究对象进行分析,通过对干预组实施心理护理干预,取得了良好的临床效果,现报到如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2018 年收治的 98 例慢性肾功能衰竭患者作为研究对象进行分析,并随机分为 49 例常规组与 49 例干预组,所有患者均签署知情同意书。常规组有 25 例女性、24 例男性,年龄在 45~73 岁,平均年龄 (62.23±0.52) 岁。干预组有 26 例女性、23 例男性,年龄在 46~73 岁,平均年龄 (63.13±0.51) 岁。两组患者在基础资料上进行比较,差异不具有统计学意义 ($P>0.05$)。排除凝血功能障碍、腹膜已有缺损的患者。

1.2 方法

常规组给予常规护理模式,干预组在常规护理模式下结合心理护理干预,具体操作如下:积极的与患者进行交流、通过交流,了解患者的兴趣、爱好以及性格,然后根据每个人的特点,制定合理个性化的方案进行心理疏导;与患者家属进行沟通,提高家属对持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭疾病的认识,使其能配合护理人员鼓励患者,使患者能够感受到家人的支持,增强患者对治疗的信心;不断的向患者普及相关知识,耐心的解答患者的疑问,已消除患者的疑虑。

表 3: 对比两组患者生活质量评分

组别	精神状况	躯体疼痛	情感功能	总生活质量评分
常规组 (n=49)	64.26±11.33	64.37±9.26	63.56±13.69	63.42±10.16
干预组 (n=49)	75.52±11.23	75.46±10.52	78.66±13.76	76.36±12.46
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 结论

慢性肾功能衰竭随着病情的不断发展,可从肾功能代偿期

1.3 统计学分析

本研究数据均采用 SPSS20.0 进行统计学分析, $P<0.05$ 显示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组干预前后 SAS 及 SDS 的评分

实施护理干预前,两组患者 SAS 及 SDS 的评分相比差异不具有统计学意义 ($P>0.05$),实施护理干预后,干预组患者的 SAS 及 SDS 的评分情况明显由于常规组,两组间比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。详细情况见表 1。

表 1: 对比两组干预前后 SAS 及 SDS 的评分

组别	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
常规组 (n=49)	58.7±6.5	53.6±5.2	62.1±6.9	54.9±6.4
干预组 (n=49)	58.7±6.6	41.7±6.8	62.2±6.8	45.2±6.1
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 对比两组患者治疗的依从性

经过干预后,常规组患者的依从率 (71.43%) 明显低于干预组的 93.88%,两组间比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$),详细情况见表 2。

表 2: 对比两组患者治疗的依从性

组别	依从	不依从	依从率
常规组 (n=49)	35	14	71.43%
干预组 (n=49)	46	3	93.88%
P 值	<0.05		

2.3 对比两组患者生活质量评分

经过干预后,干预组患者在精神状况、躯体疼痛、情感功能及总生活质量评分情况均优于常规组,两组间比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。详细情况见表 3。

到肾衰竭早期、肾衰竭最后发展为尿毒症期。该病可累及全 (下转第 142 页)

状态的维持,帮助其更好地面对生活和治疗中所遇到的问题,更好的接受治疗,继而进一步改善疗效和患者生活质量。本研究中,观察组患者的总体舒适度比例显著多于对照组,生活质量各项评分显著高于对照组,差异具有统计学意义($P <$

0.05),可见实施舒适护理效果显著。

综上所述,对乳腺癌术后化疗患者实施舒适护理干预可以大大提高其住院期间的舒适度水平,改善其生活质量,值得在临床推广使用。

表 1: 两组患者舒适度比较 (n, %)

组别	例数	低度舒适	中度舒适	高度舒适	总舒适度
观察组	30	1 (3.33)	7 (23.33)	22 (73.33)	29 (96.67)
对照组	30	7 (23.33)	11 (36.67)	12 (40.00)	QR VUMRV
χ^2					5.030
P 值					0.023

表 2: 两组患者生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	社会功能	角色功能	认知功能	情绪功能	总体生活质量
观察组	30	57.32±2.59	60.74±3.57	61.46±4.31	58.79±4.32	64.33±4.72	59.22±2.39
对照组	30	41.78±3.11	52.18±4.66	53.29±3.79	47.68±3.51	56.84±5.18	50.31±3.08
t 值		4.481	3.560	2.931	3.619	3.424	3.730
P 值		0.023	0.031	0.042	0.030	0.032	0.029

参考文献

[1] 陈曼. 舒适护理对乳腺癌术后化疗患者生活质量的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018 (29): 151,158.
 [2] 应蓓. 舒适护理用于提高化疗患者治疗依从性及生存质量的效果观察[J]. 当代护士(上旬刊), 2018, 25 (5): 96-98.
 [3] 刘青云. 对接受化疗的乳腺癌患者进行人性化护理的

效果研究[J]. 当代医药论丛, 2019 (1): 221-222.
 [4] 雷月丽. 乳腺癌化疗致重度骨髓抑制患者护理中应用舒适护理的效果观察[J]. 首都食品与医药, 2018 (21): 165-166.
 [5] 谢毅飞, 王雪梅, 王艳琳. 舒适护理对乳腺癌患者术后经紫杉醇联合表柔比星化疗的效果观察[J]. 医药前沿, 2018 (11): 148-149.

(上接第 139 页)

身的各个系统,容易并发各种急性并发症,常见的有急性左心衰竭、尿毒症脑病、高血压症等^[4]。上述试验显示,实施护理干预后,干预组患者的 SAS 及 SDS 的评分情况明显由于常规组($P < 0.05$)。常规组患者的依从率(71.43%)明显低于干预组的 93.88% ($P < 0.05$),干预组生活质量评分优于常规组 ($P < 0.05$)。

综上所述,采取心理护理干预能有效的缓解持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者的焦虑及抑郁的情绪,使患者能放松心情,不仅提高了患者治疗的依从性,而且还提升了患者日常生活质量,此护理方法值得在临床中广泛的应用与推广。

(上接第 140 页)

老年冠心病患者机体用药习惯、饮食习惯均可对患者病情控制效果造成不同程度的影响,老年冠心病患者存在个体差异,常规护理干预中护理人员机械性向患者介绍冠心病相关知识,未关注老年冠心病患者个体差异^[2]。针对性护理干预与常规护理相比,护理人员结合老年冠心病患者认知程度、心理状态、记忆能力分别给予针对性护理干预,以协助老年冠心病患者构建护理理念,纠正患者不良生活习惯,缓解老年冠心病患者躯体不适刺激下负面心理情绪刺激,提升患者生活水平^[3,4]。本次研究显示两组患者入院时 SCL-90 量表以及 SF-36 量表不存在明显差异,护理干预后 4 周实验组患者 SCL-90 量表以及 SF-36 量表得分均优于同期对照组,由此可见,老年冠心病患者针对性护理可有效缓解患者负面心理刺激,

改善患者生活质量。

参考文献

[1] 王雪剑. 持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者的心理状态与干预措施[J]. 河南医学研究, 2017, 26 (4): 732-733.
 [2] 王爱君, 王晓军. 焦点式心理护理干预对慢性肾功能衰竭患者负面情绪及日常生活能力的影响[J]. 内科, 2016, 11 (2): 305-307, 249.
 [3] 贾玲, 包红叶, 谭惠颖. 腹膜透析患者的临床护理分析[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8 (8): 147-149.
 [4] 王崴. 心理护理干预对持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者的影响[J]. 中国医药指南, 2017, 15 (11): 253-254

参考文献

[1] 曹海凤. 探讨针对性护理干预对老年冠心病患者负面精神状态及生活质量的影响[J]. 养生保健指南, 2018, 24(44):201.
 [2] 张兆艳. 针对性护理干预对老年冠心病患者负面精神状态及生活质量的影响[J]. 中国现代医生, 2018, 56(3):156-158.
 [3] 李成芬. 针对性护理干预对老年冠心病患者负面精神状态及生活质量的影响[J]. 中国农村卫生, 2018, 12(16):14.
 [4] 温雪霞. 针对性护理干预对老年冠心病患者负面精神状态及生活质量的影响观察[J]. 黑龙江中医药, 2018, 47(5):197-198.