

医护一体化管理模式对提高血液透析高磷血症患者健康管理与降低血磷指标的效果探讨

陶淑蓉

成都市第五人民医院 四川成都 611130

【摘要】目的 观察在提高血液透析高磷血症患者健康管理及降低血磷指标中医护一体化管理模式的效果。**方法** 在2018年3月至2019年2月选取我院收治的血液透析高磷血症患者80例,随机分为对照组和观察组各40例。对照组给予常规健康管理,观察组给予医护一体化专项管理,对比两组管理干预后的效果。**结果** 观察组健康管理评分和血磷指标均优于对照组,对比具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在提高血液透析高磷血症患者健康管理及降低血磷指标中,医护一体化管理模式效果显著,值得临床广泛应用。

【关键词】 血液透析;高磷血症;医护一体化

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 04-058-02

前言

肾功能衰竭进入终末阶段,肾脏功能丧失,血液透析是治疗主要方法,从而延长患者的生命时间^[1]。临床上发现高磷血症是血液透析常见并发症,主要是由于骨代谢和矿物质紊乱导致的,严重可引发肾性骨病,对患者的透析效果有直接影响。因此,血磷管理是肾脏内科医护人员重要工作之一。所以,本文选取我院收治的血液透析高磷血症患者80例,分为两组,分别给予不同管理模式,对比两组管理干预后的效果。具体总结如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

在2018年3月至2019年2月选取我院收治的血液透析高磷血症患者80例,随机分为对照组和观察组各40例。对照组患者男24例,女16例,年龄在24~55岁,平均年龄在(39.57±2.15岁);观察组患者男23例,女17例,年龄在25~56岁,平均年龄在(39.62±2.23岁)。两组临床资料对比差异性不大($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者给予常规健康管理

1.2.2 观察组给予医护一体化专项管理

①建立医护一体化专项管理小组,要分工明确,各司其职,定期开会讨论医护一体化专项管理的工作进展,如发现问题及时处理。②医护一体化专项管理工作开展前,对小组成员进行健康的管理知识和技能的培训,使其有效的对患者进行管理专项工作。③护士与患者进行有效的沟通,对高磷出现的原因进行分析,并和主治医师制定控制高磷管理方案,必要时可邀请组外专科医护人员协助工作。④医护人员进行

健康教育指导,根据患者理解能力的不同,采用口头方式或文字叙述方面向其讲解疾病知识和日常护理措施,使其能在治疗的过程中有效的配合医护人员,控制高磷的发生。⑤饮食指导,给患者发放日常食物成分表,避免高磷食品的摄入,要以蛋白低和脂肪低的食物为主,达到膳食平衡的目的,如条件好的患者可使用标有刻度的专用餐具,能够更好的控制磷的摄入。⑥医护人员指导患者合理用药,要严格遵医嘱进行用药,若有不良反应发生,要及时告知医护人员进行处理。⑦指导患者健康运动,能够促进血液循环,增加身体免疫力,同时还可以激发食欲,有利于身体的恢复。⑧对医护一体化专项管理进行监督,每周由组长进行抽查,对不足之处进行改善,更好的体现医护一体化的作用。

1.3 观察指标

观察两组患者管理干预后的健康管理评分与降低血磷指标。健康知识评分标准:围绕疾病知识、日常护理、正确用药、健康饮食和合理运动五个方面,共计36道调查项目,总分为100分,分数越高,说明越好;血磷指标:正常的血磷 $< 1.78\text{mmol/L}$,越接近正常指标,效果越好。

1.4 统计学处理

数据应用SPSS18.0进行分析,其中计数 χ^2 (%)检验,计量t检测($\bar{x} \pm s$), $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

2.1 健康管理知识

管理干预后对照组患者的疾病知识、日常护理、正确用药、健康饮食和合理运动评分均低于观察组,对比具有统计学意义, ($P < 0.05$)。见表1:

表1:健康管理对比 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	n	疾病知识	日常护理	正确用药	健康饮食	合理运动	总分
对照组	40	16.68±1.56	16.44±2.57	16.22±3.11	15.62±1.46	15.28±3.13	82.65±5.47
观察组	40	18.55±1.24	18.02±1.22	18.55±2.46	18.01±1.05	18.24±2.13	94.36±4.15

2.2 血磷指标

管理干预前对照组患者血磷指标(2.43±0.14)mmol/L,干预后血磷指标(2.08±0.16)mmol/L;管理干预前观察组患者血磷指标(2.45±0.12)mmol/L,干预后血磷指标(1.81±0.13)mmol/L,两组患者的血磷指标均有所下降,但观察组患者血磷指标下降明显高于对照组,对比具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

血液透析患者若发生高磷血症,没有得到有效的治疗,可直接影响透析效果,危及患者的生命安全,生活质量严重降低^[2]。

对照组患者给予护士开展的常规健康管理,在健康教育和饮食指导等方面,有效降低患者的血磷指标。为了更好的改善患者的生活质量,观察组患者在对照组的基础上增加医生对患者的血磷管理,效果较为良好。医生和护士之间有效的

(下转第60页)

该病,患者树立了健康意识,引导养成正确生活方式,很大程度上减少了影响结核病人健康的不良因素。

此次研究中,接受健康教育的患者更加注意消毒隔离问题,不在随地吐痰,日常生活中能自觉戴口罩,个人卫生也保持的比较好。患者均能遵医嘱用药。痰菌阳性和2月末阴转的患者分别有84、81例,其余患者也均有改善,治疗效果比较理想。可见健康教育的实施,有利于结核疾病的治疗,值得今后护理工作中的应用。

参考文献

- [1] 刘萍萍,钟耐容,陈丽英,等.耐多药肺结核患者门诊健康教育路径的应用[J].中国社区医师,2016,32(14):171-172.
- [2] 张婷,席明霞,谢和宾,等.应用微信对初治肺结核患者实施健康教育的效果观察[J].当代护士(下旬刊),2017(9):154-157.
- [3] 郑荣坤,董玉霞,李莉,等.耐药肺结核患者的健康教育效果评价[J].河北医药,2018(13).
- [4] 徐登淑.系统健康教育在门诊肺结核患者中的应用[J].西部医学,2012,24(1):173-174.

(上接第55页)

三、结语

总之,良好的行为习惯对个人的成长具有非常重要的意义,而良好的卫生习惯不仅会影响到一个人的个人形象,更会影响到其以后的人生道路的发展。因此养成良好的卫生习惯是何其重要的,尤其对于农村留守儿童来讲,他们因缺乏父母的呵护和管教,非常不重视个人卫生和环境卫生,这对孩子的影响是非常大的。因此,目前留守儿童的卫生习惯问题已经成为重中之重,需要学校和家庭合力配合帮助孩子纠正坏习惯,养成良好的卫生习惯,对于自身综合素质的提升和工作学习都是大有裨益的。

参考文献

- [1] 陈映秋.浅谈农村留守儿童卫生习惯的养成教育[J].人文之友,2018,(4):208.
- [2] 武鑫.探究农村留守儿童卫生习惯的养成教育[J].新教育时代电子杂志(教师版),2017,(2):34.
- [3] 李恭才.浅谈农村留守儿童卫生习惯的养成教育[J].科学咨询,2015,(42):66-67

(上接第56页)

参考文献

- [1] 何赞.探讨加强事业单位人事档案管理信息化建设的主要路径[J].才智,2016(9).
- [2] 郑玉梅.事业单位人事档案信息化建设途径[J].决策与信息旬刊,2017(5):96-98.

信息旬刊,2017(5):96-98.

- [3] 徐芹艳.推进事业单位人事管理信息化建设的途径研究[J].神州,2017(19)
- [4] 徐鑫.事业单位人事管理信息化建设策略研究[J].时代金融,2016(23)

(上接第57页)

方式^[4]。

本研究中应用图片健康教育的表现方式,更能直观的将疾病相关知识展现在患者面前。个性化健康教育旨在通过患者个人特点进行的健康教育,促使每位患者都能够理解,使得健康教育不只是流于形式,要到达健康教育的目的,提高患者的健康知识,预防急性胰腺炎的发生。本研究结果中,观察组患者的临床护理满意度为93.46±3.28,对照组患者的临床护理满意度为83.64±3.16,观察组患者的临床护理满意度明显高于对照组患者,两组患者对比差异有统计学意义(P<0.05)。个性化健康教育有利于临床护理工作的开展。

综上所述,个性化健康教育应用于急性胰腺炎患者,提高临床护理满意度,有利于促进患者的健康信念,提高生活

质量,有临床应用价值。

参考文献

- [1] 谢萍,许勤.个性化健康指导对急性胰腺炎出院患者健康行为能力的影响[J].实用临床医药杂志,2013,17(14):137-139
- [2] 孙德红.个性化健康教育对急性胰腺炎患者院外生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2014,21(10):2813-2815
- [3] 谢萍,许勤.个性化健康指导对急性胰腺炎出院患者健康行为能力的影响[J].实用临床医药杂志,2013,17(14):137-139,144
- [4] 刘海棠.个性化健康教育对急性胰腺炎患者的护理效果、相关知识知晓率和自我管理能力的影响[J].中国健康教育,2016,32(3):278-280

(上接第58页)

合作是实现医护一体化管理主要因素,双方在自己的工作岗位上尽职尽责,相互沟通,相互协作,在自身利益不受侵害下,实现共同的目标^[3]。

本次观察显示,在健康管理评分和血磷指标方面,观察组优于对照组,提示与常规健康管理相比,医护一体化专项管理效果更好,健康管理评分明显提高,血磷指标明显下降,进一步说明此种管理模式的有效性和可靠性。

综上所述,在提高血液透析高磷血症患者健康管理及降低血磷指标中医护一体化管理模式的效果显著,明显提升患者

掌握健康管理的程度,有效的降低了血磷指标,改善了临床症状,提高了生活质量,临床应广泛应用。

参考文献

- [1] 刘司南,陈林.医护一体化管理模式在血液透析高磷血症患者中的效果[J].中国血液净化,2018,17(8):573-576.
- [2] 施月仙,刘俊铎,赵岳等.护士主导的强化健康指导对慢性肾衰竭高磷血症患者的影响[J].中华护理杂志,2011,46(3):250-253.
- [3] 张欲荣.护理指导在肾衰竭血液透析高磷血症患者中的应用效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(74):116-117.