

协同护理对终末期肾脏病血液透析患者自我护理能力及治疗依从性的影响

喻学娜

(天津市宝坻区人民医院普内科,天津 301800)

摘要:目的 探讨协同护理对终末期肾脏病血液透析患者自我护理能力及治疗依从性的影响。方法 选取 2017 年 8 月~2018 年 5 月我院收治的持续终末期肾脏病血液透析患者 74 例,按照随机数字表法分为观察组和对照组,每组 37 例。对照组实施常规护理,观察组实施协同护理,比较两组自我护理能力评分和治疗依从性评分。结果 观察组自我技能、自我概念、自我责任感、健康知识评分高于对照组,差异有统计意义($P<0.05$);观察组饮水依从性、用药依从性、透析方案依从性、饮食依从性评分高于对照组,差异有统计意义($P<0.05$)。结论 对终末期肾脏病血液透析患者实施协同护理,可有效提升患者自我护理能力及治疗依从性,并提升患者生活质量。

关键词:协同护理;血液透析;自我护理能力;治疗依从性

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.20.059

文章编号:1006-1959(2019)20-0183-02

Effect of Collaborative Nursing on Self-care Ability and Treatment Compliance of Hemodialysis Patients with End-stage Renal Disease

YU Xue-na

(Department of General Medicine, People's Hospital of Baodi District, Tianjin 301800, China)

Abstract: Objective To explore the effect of collaborative nursing on self-care ability and treatment compliance of hemodialysis patients with end-stage renal disease. Methods A total of 74 patients with persistent end-stage renal disease hemodialysis admitted to our hospital from August 2017 to May 2018 were enrolled. The patients were divided into observation group and control group according to the random number table method, 37 cases in each group. The control group received routine nursing, and the observation group implemented collaborative nursing. The two groups were compared with the self-care ability score and the treatment compliance score. Results The self-skills, self-concept, self-responsibility and health knowledge scores of the observation group were higher than those of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The observation group had high water compliance, medication compliance, dialysis protocol compliance, and dietary compliance score. In the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The implementation of collaborative nursing for hemodialysis patients with end-stage renal disease can effectively improve the patient's self-care ability and treatment compliance, and improve the quality of life of patients.

Key words: Synergistic care; Hemodialysis; Self-care ability; Treatment compliance

血液透析是终末期肾脏病患者维持生命的主要途径,随着我国人口老龄化的加剧,糖尿病、高血压患者人数不断攀升,由此导致的终末期肾脏病患者人数随之增加,终末期肾脏病血液透析患者常伴有多种并发症,导致患者自我护理能力不足、治疗依从性差等不良现象,严重影响生活及生存质量^[1]。如何对终末期肾脏病血液透析患者实现有效护理,提升患者生存质量,是临床护理工作一直不断研究的课题。协助护理是一种新型护理模式,注重护士、家属与患者共同参与,强调人的社会性,能有效节约医疗资源,避免并发症,促进患者自我护理能力的提高。本文主要探究协同护理对终末期肾脏病血液透析患者自我护理能力及治疗依从性的影响,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2017 年 8 月~2018 年 5 月天津市宝坻区人民医院行持续血液透析的终末期肾脏病患者 74 例作为研究对象,本研究经医院伦理委员会审批通过,患者及其家属知情同意并签署知情同意书。按照随机数字表法分为观察组和对照组,每组 37 例。观察组男 20 例,女 17 例;年龄 20~78 岁,平

作者简介:喻学娜(1988.9-),女,天津人,本科,护师,主要从事临床护理工作

均年龄(56.3 ± 3.63)岁;病程 1~8 年,平均病程(4.52 ± 1.02)年;透析时间 2~6 年,平均透析时间(3.31 ± 0.55)年。对照组男 21 例,女 16 例;年龄 22~79 岁,平均年龄(56.50 ± 3.42)岁;病程 1~9 年,平均病程(4.55 ± 1.08)年;透析时间 2~7 年,平均透析时间(3.35 ± 0.48)年。两组性别、年龄、病程、透析时间等一般资料比较,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 实施常规护理,与患者进行深入的沟通,帮助患者了解慢性肾功能衰竭的发病原因,明确在治疗后的注意事项,降低患者的负面情绪,提高患者治疗依从性。

1.2.2 观察组 实施协同护理,具体如下:①护理人员对负责的终末期肾脏病血液透析患者进行全面评估,评估患者对透析相关知识掌握情况,如饮食、控水、用药、透析方案等,对患者认知不足之处采取针对性护理;②心理疏通,鼓励患者多表达自己的内心想法,护理人员耐心倾听,大多数患者存在焦虑、失望等不良情绪,护理人员多鼓励、关心患者,帮助患者建立康复的积极心态,给予患者最大的心理支持;③与家属沟通,了解患者平时饮食习惯,找出水分控

制不佳的原因,指导患者水分控制的技巧,如可通过舔冰块来缓解口渴带来的不适,家属加强对患者的监督,并叮嘱患者非透析日需对血压进行监测;④向患者讲解按时服药的必要性,对于自理能力较差的患者,指导家属对患者进行监督,指导患者掌握基本检验结果以及异常症状与检验结果的关联性,定期与医生共同修改透析方案;⑤可定期举办病友交流会,促进病友间的沟通,针对患者提出的问题,可邀请营养师、主治医师进行解答。

1.3 观察指标 比较两组自我护理能力评分和治疗依从性评分。

1.3.1 自我护理能力 采用美国学者 Kearney 设计的《自我护理能力测定量表》进行评定^[9],内容包含自我技能(12个条目)、自我概念(9个条目)、自我责任感(8个条目)、健康知识(14个条目)4个维度,总分为172分,分值与自护能力呈正相关。

1.3.2 治疗依从性 采用张艳编制的《终末期肾脏病维持性终末期肾脏病血液透析患者治疗依从性量表》进行评估,共23个项目,即饮食依从(8个条目)、用药依从(5个条目)、液体摄入依从(6个条目)、透析方案依从(4个条目),采用 Likert 5 级评分

法,5为“总是这样”,4为“经常这样”,3为“有时这样”,2为“偶尔这样”,1为“从来不这样”,得分越高,说明依从性越好^[9]。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 20.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以(n)表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组自我护理能力评分比较 观察组自我技能、自我概念、自我责任感、健康知识评分高于对照组,差异有统计意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组自我护理能力评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	自我技能	自我概念	自我责任感	健康知识
观察组	37	33.23 \pm 2.33	23.67 \pm 1.27	22.74 \pm 1.18	54.47 \pm 2.02
对照组	37	30.37 \pm 2.17	20.62 \pm 1.23	18.96 \pm 1.12	47.37 \pm 2.08
t		5.462	10.491	14.134	14.893
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组治疗依从性评分比较 观察组饮水依从性、用药依从性、透析方案依从性、饮食依从性评分高于对照组,差异有统计意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组治疗依从性评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	饮水依从性	用药依从性	透析方案依从性	饮食依从性
观察组	37	20.45 \pm 3.16	22.59 \pm 3.04	18.36 \pm 2.18	19.21 \pm 4.12
对照组	37	18.67 \pm 1.96	20.35 \pm 3.11	16.30 \pm 2.13	15.22 \pm 1.11
t		2.912	3.131	4.113	5.698
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

终末期肾脏病是指各种肾脏疾病的终末阶段,随着病情进展,毒素蓄积于体内,引起尿毒症等症状,如皮肤瘙痒、恶心、呕吐等,出现贫血等一系列并发症。而终末期肾脏病患者需长期进行血液透析来维持生命,但血液透析后患者因社会角色转变、经济负担加重、长期服药物等各种原因,导致患者治疗依从性差,从而加重病情发展,严重影响患者生活质量。因此,如何提升患者治疗依从性,提升其生存质量对于延长终末期肾脏病生存时间具有重要意义^[10]。

协同护理是一种新型护理模式,其强调患者、家属共同参与到护理工作当中,三方密切合作,共同发挥作用。协同护理实施后,患者由被管理者转变为参与者,不仅能够降低患者抵触心理,还能够通过自身不断学习和实践提高生活质量,形成良性循环。在讲解用药、饮食以及面对意外情况的处理方式时,使患者更加了解疾病的护理知识,有效提高患者用药、饮食以及透析方案依从性。本研究中观察组自我技能、自我概念、自我责任感、健康知识评分高于对照组($P < 0.05$);观察组饮水依从性、用药依从性、

透析方案依从性、饮食依从性评分高于对照组($P < 0.05$),说明对终末期肾脏病血液透析患者开展协同护理,能有效提高患者的治疗依从性以及自我护理能力,效果显著。

综上所述,对终末期肾脏病血液透析患者实施协同护理,可有效提升患者自我护理能力、治疗依从性,提升患者生活质量。

参考文献:

- [1]陈丽,苏晓燕,刘玉峰.协同护理模式提高终末期肾脏病血液透析患者自我护理能力和透析治疗依从性[J].中国医学创新,2017,14(7):89-91.
- [2]易荣桂.协同护理模式对终末期肾脏病血液透析患者自我护理能力和透析治疗依从性的影响[J].中国当代医药,2017,24(32):195-196.
- [3]张艳,黄金.终末期肾病维持性终末期肾脏病血液透析患者治疗依从性量表的编制[J].中国全科医学,2013,16(10):3312-3316.
- [4]熊玉婉,阮晓枫,张竞戴.协同护理模式对维持性终末期肾脏病血液透析患者依从性和生活质量的影响[J].护理实践与研究,2015,12(3):10-12.

收稿日期:2019-2-15;修回日期:2019-2-28

编辑/杜帆