

舒适护理对老年血液透析患者生活质量和依从性的影响

刘凤芹¹, 肖俊南¹, 叶白云²

(1 广州医学院第二附属医院血液净化中心, 广东广州, 510260;

2 广东省人民医院老研所综合科, 广东广州, 510080)

[摘要] 目的 探讨舒适护理对老年血液透析患者生活质量和依从性的影响。方法 对 49 例维持性血液透析的老年患者实施舒适护理, 内容包括舒适环境、心理护理、动静脉瘘和置管护理、并发症观察与护理等。采用健康状况问卷 (short form 36 health survey questionnaire, SF-36) 和依从性调查表对患者进行测评。结果 实施舒适护理后患者 SF-36 总分及其各维度得分和依从性均高于实施前, 实施前后比较, 均 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。结论 舒适护理可改善老年血液透析患者的生活质量, 提高患者血液透析依从性。

[关键词] 老年患者; 血液透析; 生活质量; 依从性; 舒适护理

[中图分类号] R473.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)07-0043-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.07.013

Effect of comfort care on the quality of life and the curative compliance of elderly patients undergoing hemodialysis

Liu Fengqin, Xiao Junnan, Ye Baiyun // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(7):43.

[Abstract] **Objective** To investigate the effects of comfort care on the quality of life and the curative compliance of elderly patients undergoing hemodialysis. **Methods** Forty-nine elderly patients undergoing hemodialysis were managed with comfort care including comfortable settings, mental care, and care to arteriovenous fistula and intubated tubes, observation of complications and the related care. The Short Form 36 Health Survey Questionnaire (SF-36) and questionnaire on medical compliance were used for the assessments. **Result** The scores on SF-36 and medical compliance were both significantly higher than those before the manipulation of comfort nursing ($P < 0.05$). **Conclusion** Comfort care may be helpful for the improvement of the quality of life and the medical compliance of hemodialysis in elderly patients undergoing hemodialysis.

[Key words] elderly patients; hemodialysis; quality of life; compliance; comfort care

随着社会高龄化, 高龄终末期肾病透析患者逐年增多。家属对老年患者的关心、物质支持等因素较一般年轻患者差, 在各种因素作用下, 老年患者较一般患者更容易失去维持健康的信心, 导致老年血液透析患者依从性下降, 从而降低治疗效果, 降低了生活质量。舒适护理模式是护理人员针对引起患者不舒适的各种因素而制订出的一种个性化、人性化的有效护理模式, 它使人在生理、心理及社会交往上达到最愉快的状态, 降低不愉快的程度^[1]。为提高老年血液透析患者治疗依从性和生活质量, 本科室自 2011 年 6 月 ~ 2012 年 9 月将舒适护理理念运用到老年血液透析患者的护理中, 取得较好的效果, 现将方法和结果报道如下。

[收稿日期] 2013-01-16

[作者简介] 刘凤芹 (1970-), 女, 山东聊城人, 主管护师, 大专, 主要从事临床护理工作。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2011 年 6 月 ~ 2012 年 9 月因慢性肾功能不全收入本科室行维持性血液透析治疗的老年患者 49 例, 男 30 例, 女 19 例, 年龄: 61 ~ 91 岁, 平均 (74.37 ± 9.63) 岁。血液透析时间: 6 ~ 58 个月, 平均 (19.58 ± 13.74) 个月。原发病: 慢性肾小球肾炎 11 例, 良性小动脉性肾硬化症 8 例, 糖尿病肾病 8 例, 梗阻性肾病 7 例, 多囊肾 2 例, 狼疮性肾炎 2 例, 其他 11 例。

1.2 方法

1.2.1 营造舒适环境 保证血液透析室的空气清新。透析室安装电视, 病症较轻者可取半靠位看电视, 看报纸, 听音乐等; 呼吸不顺患者取半坐卧位; 水肿患者定时协助变更体位; 危重患者用帷帘

隔开,保证其有一个相对安静的环境,同时减少对其他患者的不良刺激。

1.2.2 满足患者心理需求 由于生活限制、躯体严重不适、经济负担和情感较难得到宣泄,患者出现消极、烦躁等心理,他们需要亲人的安慰和医护人员的关心。我们的做法是,多与患者及其家属交谈,倾听患者的心理感受,评估患者生理、心理不舒适的原因、程度,制订个性化的护理方案。加强对家属的宣教,告知家庭支持对稳定患者病情的重要性,鼓励家属关心体贴患者,让患者感受到亲人的关心,树立战胜疾病的信心。在护理中用亲切的语言、精湛的技术化解患者对疾病的疑虑,增强患者维持健康的信心,尽力使患者以愉快的心情及积极的态度接受治疗。

1.2.3 动静脉瘘的维护 老年患者因血管硬化,血管弹性差,内瘘容易阻塞或失去弹性,造成血流量下降而影响透析效果。为防止患者在穿脱衣服时损伤瘘管,指导患者穿衣袖宽松的衣服。穿刺部位采用绳梯式或纽扣式,穿刺侧肢体下垫软枕,为穿刺手适当保暖,指导患者进行适当肢体活动。因老年患者抵抗力差,对血液透析置管保护能力较差,因此在每次透析后对置管进行清洁,置管口涂上抗生素药膏并用敷料严密封好,指导患者保持置管部位清洁干燥,定期到医院更换敷料。由于老年患者血管脆性大,血液透析结束后容易出现血肿,因此,透析结束后采取压迫法止血,压迫点要正确,力度适当,内瘘压迫既要不出血,又不能完全阻断血流。

1.2.4 并发症的预防 由于老年患者心功能较差,在透析过程中适当调节脱水量和速度,先少后大,先慢后快。密切观察患者情况,及时掌握病情变化,预防低血压和失衡综合征的发生。经常询问患者的感受和症状,如出现不适症状,及时采取紧急措施。透析过程中,患者容易发生低

血糖,我们为患提供点心和糖果,并指导其小量进食,以维持机体的血糖水平在正常范围内,防止低血糖的发生。

1.3 调查工具

1.3.1 健康状况问卷 (short form 36 health survey questionnaire, SF-36) 该量表包含生理功能、生理职能、社会功能、活力、情感职能、精神健康、躯体疼痛等维度。每个维度得分范围为 0~100 分,分值越高,代表该维度的生活质量越好^[2]。

1.3.2 依从性调查表 该调查表为自行设计,包括血液透析治疗依从性、生活控制依从性两个方面,内容包括规律透析、药物治疗、活动作息、饮食控制和自我监测等条目,每个条目设置 4 个等级,即完全符合、较符合、较不符合、完全不符合,对应分值为 4、3、2、1 分,总分 40 分,分值越高说明患者血液透析治疗的依从性越高。

1.4 调查方法

采用专人调查,统一发放问卷。共发放调查问卷 52 份,回收有效问卷 49,回收有效率 94.23%。

1.5 统计学方法

数据采用 SPSS 16.0 统计软件进行统计学分析。实施舒适护理前后患者 SF-36 得分和依从性比较采用 *t* 检验。

2 结果

2.1 实施舒适护理前后患者 SF-36 得分比较

实施舒适护理前后患者 SF-36 得分比较见表 1。从表 1 可见,实施舒适护理后患者 SF-36 总分及其各维度得分高于实施前,实施前后比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

2.2 实施舒适护理前后患者依从性比较

实施舒适护理前后患者依从性比较见表 2。从表 2 可见,实施舒适护理后患者依从性高于实施前,实施前后比较, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

表 1 实施舒适护理前后患者 SF-36 得分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

时间	<i>n</i>	总分	情感职能	生理职能	躯体疼痛	活力	社会功能	生理功能	精神健康
实施前	49	54.46 ± 5.23	61.85 ± 4.97	54.89 ± 5.11	60.69 ± 4.23	49.28 ± 4.36	62.26 ± 4.53	56.14 ± 4.85	62.65 ± 4.98
实施后	49	63.53 ± 4.87	66.48 ± 5.41	57.63 ± 5.42	62.65 ± 4.56	51.55 ± 4.52	63.89 ± 4.63	57.59 ± 5.23	65.57 ± 4.65
<i>t</i>		-12.845	-5.630	-5.527	-3.471	-4.585	-2.441	-2.337	-5.616
<i>P</i>		< 0.001	< 0.001	< 0.001	0.001	0.001	0.016	0.010	< 0.001

表 2 实施舒适护理前后患者依从性得分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

时间	<i>n</i>	依从性得分
实施前	49	26.24 ± 8.32
实施后	49	30.37 ± 6.47
<i>t</i>		-8.781
<i>P</i>		< 0.001

3 讨论

终末期肾病是慢性肾功能衰竭不断发展过程中的最后阶段,其治疗方法主要靠肾移植或血液透析,老年患者由于多器官功能衰退不宜手术,只能以血液透析维持^[3],因此血液透析治疗成为老年终末期肾病患者生活中必不可少的一部分。老年患者生理方面的变化,对血液透析治疗的耐受性较一般患者差^[4],再者,由于肾病病程长,治疗时间长,家属对老年患者的关心、物质支持等因素较一般年轻患者差,在各种因素作用下,老年患者较一般患者更容易失去维持健康的信心,导致老年血透患者依从性下降,从而降低治疗效果,降低了生活质量,缩短了患者的生命。舒适护理是一种整体的、个性化的、创造性的、有效的护理模式,它通过护理活动,使患者在心理、生理、社会等方面达到愉快的状态或降低不愉快的程度,目的是使患者身心处于最佳状态。我们将舒适护理理念运用到老年血液透析患者的护理中,从细微入手,创造舒适环境,为患者提供方便,满足患者要求,体现了护理的人文关怀;拉近护患之间的距离,体现对患者的关心和关爱,消除患者的焦虑、恐惧和躯体不适感;加强与患者家属的联系、沟通,增加患者家属对血液透析治疗的认识,提高患者家庭和社会的支持力度^[5-6]。实施舒适护理使老年透析患者

在生理、心理、社会方面调整到满足和适应状态,提高患者的透析依从和生活质量^[7-8]。本结果也证实这一点,结果显示,实施舒适护理后,本组患者SF-36总分及其各维度得分和依从性均高于实施舒适护理前,实施前后比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

4 结论

本结果表明,实施舒适护理能有效提高患者的血液透析依从性和生活质量,使老年患者能产生战胜疾病的希望与信心,积极、主动地配合治疗。

参考文献:

- [1] 易小青,金艳霞,傅爱凤,等.舒适护理对上肢骨折术后患者疼痛及满意度的影响[J].护理学杂志,2008,23(6):18-19.
- [2] 方积乾.生存质量测定方法及应用[M].北京:北京医科大学出版社,2000:7-8.
- [3] 黄晓胜.21例高龄尿毒症病人行维持性血液透析的护理体会[J].护理实践与研究,2008,5(2):43-44.
- [4] 王利平.67例高龄患者血液透析的护理体会[J].护理实践与研究,2010,7(2):48-50.
- [5] Kimmel PL, Peterson RA, Weihs KL, et al. Psychologic functioning, quality of life and behavioral compliance in patients beginning hemodialysis[J]. J Am Soc Nephrol, 1996, 7(10): 2152-2159.
- [6] Cameron BL. The nature of comfort hospitalized medical surgical patients[J]. J Adv Nurs, 1993, 18(3): 424-436.
- [7] 张宏,朱光君.舒适护理的理论与实践研究[J].护士进修杂志,2001,16(6):409-410.
- [8] 陈燕琼,陈幼娥,罗燕玲,等.血液透析患者社会支持状况调查及对策[J].现代临床护理,2004,3(4):4-5.

[本文编辑:郑志惠]

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!