

营养护理对提高终末期肾病血液透析患者生活质量效果分析

王 莉

(新疆医科大学第一附属医院 肾病二科 新疆 乌鲁木齐 830000)

摘要:目的:分析营养护理对改善终末期肾病血液透析患者生活质量的效果。方法:对照组只进行常规护理,实验组在此基础上由专业的营养师进行科学的护理指导。结果:护理干预后,实验组生活质量评分、护理满意度、营养状况均明显比对照组高($P < 0.05$)。结论:对终末期肾病血液透析患者进行营养护理有助于提高患者的生活质量、护理满意度和营养水平。

关键词:终末期肾病;血液透析;生活质量;护理干预

由于高血压、动脉粥样硬化、高血糖等疾患发生率的上升,终末期肾脏病的发生率亦相应上升^[1]。所谓终末期肾脏病,常指当肾脏病变超过第五阶段时就是终末期肾脏病。病人往往会发生肾脏功能衰竭,这也可以引起尿毒症。而终末期的肾脏病患者,在血液透析患者期间更易发生呕吐、腹泻、营养不良和皮肤瘙痒等不良反应;而且由于疾病、家庭和社会因素的影响,也容易出现各种心理问题,如抑郁、焦虑、抑郁、绝望和叛逆行为,往往会降低患者的生活质量,个别患者会停止透析甚至自杀^[2]。因此,为了减少患者对血液透析治疗的不良反应,提高患者的生活质量,有必要与科学医疗援助合作。本研究旨在探讨通过营养干预改善终末期肾病血液透析患者的生活质量的临床效果。

1. 临床资料

1.1. 研究对象

选择 2020 年 3 月至 2021 年 4 月在我院接受血液透析的 160 例终末期肾病患者为研究对象,其中男性 74 例,女性 86 例,年龄 51~73 岁,平均年龄(61.5±0.3)岁。160 例患者随机分为实验组和对照组。两组的一般数据无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2. 纳入标准

患者临床诊断为终末期肾病并接受血液透析。病人就是支持实验的病人。病人没有精神病。患者可以毫无问题地进行沟通。自愿参与并签署知情同意书。

1.3. 排除标准

排除了患有其他主要疾病的患者。排除了患有精神障碍和数据不完整的患者。排除有沟通的障碍的患者。排除不同意研究方案的患者。

2. 治疗

对照组在经过血液透析治疗时行常规治疗。实验组在此基础上,由专业的营养师,护士及病人针对病人情况制定进行科学的

营养搭配及护理。主要措施如下:(1)定期开展营养健康讲座(1次/月),可邀请饮食控制较佳的病人分享饮食管理经验,鼓励病人之间互相交流营养护理的心得与体会。(2)膳食管理干预:由专门的营养师根据患者状况,提出营养方案来对病人的每日膳食实施科学的护理与干预,并坚持高蛋白质、高能量、低脂、低盐的膳食原则,并与微量元素、氨基酸、维生素等紧密结合在一起。要严格按照少食多餐的原则。(3)营养教育:与患者面对面交流、组织患者交流会、玩视频游戏、分发健康教育手册等方式进行患者健康教育。

3. 疗效观察

观察患者的情绪功能、心理健康、生理功能和社会功能等关键生活质量得分。随后,采用问卷调查两组患者对护理工作的满意度。

3.1 疗效评价方法

对两组患者的情绪需求、心理状态、身体不适,睡眠质量,饮食,社会认知及营养状况等进行了分析。评分越高,患者的生活质量越高。对两组患者对护理质量的满意度进行了分析。问卷评价满意,90~100分,非常满意:75~90分,比较满意;60~75分,基本满意,<60分,不满意。

3.2 数据分析

采用 Spss22.0 统计软件对数据进行统计分析。测量数据以标准偏差(\bar{x})表示,并使用 t 检验 s;计数数据以百分比(%)表示, $P < 0.05$,差异有统计学意义。

4. 结果

4.1 两组患者的护理效果:护理干预后实验组患者的睡眠质量,饮食,情绪需求,心理状态,社会认知及营养状况评分明显比对照组高,且两组评分对比有明显差异($P < 0.05$)。

表 1 两组患者的护理效果对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	睡眠质量	饮食	情绪需求	心理状态	社会认知	营养状况
实验组	80	14.99 ± 3.61	13.79 ± 3.52	14.98 ± 4.13	15.34 ± 4.75	14.49 ± 4.29	24.62 ± 3.17
对照组	80	12.26 ± 3.02	13.38 ± 3.13	12.22 ± 3.09	12.09 ± 3.62	13.25 ± 3.27	20.03 ± 2.01
t		7.1043	0.645	5.3529	5.5817	9.6151	3.034
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

4.2 两组患者对护理服务质量满意度 护理满意度实验组的护理满意度为 97.50%,显著高于对照组的 65.00%(P<0.05)。见表 2。

表 2 两组患者对护理服务质量满意度比较

组别	例数	十分满意	比较满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	80	68(85.00)	10(12.50)	3(3.75)	0(0.00)	77(97.50)
对照组	80	35(43.75)	17(21.25)	11(13.75)	19(23.75)	50(65.00)
X ²	-	-	-	-	-	46.308
P	-	-	-	-	-	<0.05

5. 讨论

对终末期肾脏病患者开展血液透析治疗可以延缓病情发展,并在延长病人寿命方面起到很大效果^[3]。但是,由于病人在进行血液透析治疗的期间易产生蛋白质性营养不良,这将严重危害患者的心理健康和降低患者的生活质量。强化对病人在科学医疗护理

中的干预,尤其是通过提高病人的营养管理水平,对改善病人的生活质量和提高预后水平有着意义^[4]。因此本研究首先对实验组病人开展了科学营养护理工作,一是通过强化对病人的科学营养教学,让病人掌握了终末期肾脏病理和血液透析的有关理论知识,进一步明确了营养不足对病情的影响,使病人可以在此基础上,为病人进行有针对性的营养护理,并结合了病人的人体机能与营养指标。本研究的结果实验组患者的护理效果评分,营养状况评分和护理满意度明显高于对照组。这也表明营养一方面有助于提高患者的营养水平,另一方面有助于提高患者的生活质量和满意度。总之,对终末期肾病血液透析患者进行营养护理有助于提高患者的生活质量,护理满意度和身体营养。

参考文献:

[1]袁伟蓉,梁艳萍,黄映玲.延续性护理干预对维持性血液透析患者钙磷代谢及营养状况的影响观察[J].吉林医学,2021,42(11):2785-2787.

[2]张红,岳辉.针对性护理干预对终末期肾病维持性血液透析患者营养状况及生活质量的改善作用[J].临床医学研究与实践,2020,5(31):173-175.

[3]宋志新.营养护理在终末期肾病血液透析患者的效果及对生活质量的影响效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(17):130-131.

[4]赵玲花.终末期肾病血液透析患者施行营养护理对其生活质量的干预作用[J].基层医学论坛,2016,20(08):1133-1134.