

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2015.08.024

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2015.08.024>

人性化护理在慢性肾脏病患者中应用效果的研究

王小青

(中国人民解放军总医院肾科二病区, 北京 100036)

[摘要] 目的: 探讨人性化护理在慢性肾脏病患者中的应用效果。方法: 选取在我院治疗的慢性肾脏病患者120例, 按入院顺序分为对照组和研究组, 每组60例。对照组实施常规护理, 研究组在常规护理的基础上实施人性化护理。比较两组患者对治疗的依从性、生活质量评分情况以及对护理的满意度。结果: 研究组中患者对治疗的依从性、生活质量评分以及对护理的满意度明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 人性化护理可明显提高慢性肾脏病患者对治疗的依从性, 提高患者的生活质量评分及对患者的满意度。

[关键词] 人性化护理; 慢性肾脏病; 依从性; 生活质量; 满意度

The application effects of humanized nursing on patients with chronic kidney disease

WANG Xiaoqing

(Department of Nephropathy, the Chinese People's Liberation Army General Hospital, Beijing 100036, China)

Abstract **Objective:** To explore the application effects of humanized nursing on patients with chronic kidney disease. **Methods:** 120 patients with chronic kidney in our hospital were divided into the control group and the study group according to the order of admission, 60 patients in each group. The control group received the routine nursing, the research group in implementing the humanized nursing on the basis of routine nursing. Compared the adherence to treatment, the quality of life score and the satisfaction with care of the two groups. **Results:** The adherence to treatment, the quality of life score and the satisfaction with care of the study group was significantly higher than that of the control group; the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Humanistic nursing care can significantly improve the adherence to treatment of the patients with chronic kidney disease, improve the quality of life score and the satisfaction with care of patients.

Keywords humanistic nursing; chronic kidney disease; compliance; quality of life; satisfaction

收稿日期 (Date of reception): 2015-06-13

通信作者 (Corresponding author): 王小青, Email: wangwenming1971@126.com

人性化护理是护理的升华,是整体护理的具体实施^[1]。随着医疗技术的发展,人民生活水平的提高,人性化护理得到了广泛的重视^[2],慢性肾脏病(chronic kidney disease, CKD)具有患病了高、医疗费用大,易合并心血管疾病等特点,是一个全球的公共卫生问题^[3]。慢性肾脏病的病程长,预后差,多需反复住院治疗^[4]。本研究将人性化护理应用于慢性肾脏病患者中,现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2013年1月至2014年12月在我院治疗的慢性肾脏病患者120例,所有患者经诊断均符合2002年肾脏病/透析临床实践指南(K/DOQI)中的诊断标准。按入院顺序分为对照组和研究组,每组60例。其中男71例,女49例,年龄49~81岁,平均(58.1±7.1)岁,慢性肾小球肾炎24例,慢性肾功能不全21,高血压肾动脉硬化31例,多囊肾病11例,梗阻性肾病12例,糖尿病肾病21例。将2013年1月至2013年12月在我院接受治疗的60例慢性肾脏病患者作为对照组,其中男35例,女25例,年龄49~78岁,平均(56.9±8.3)岁,慢性肾小球肾炎12例,慢性肾功能不全10例,高血压肾动脉硬化15例,多囊肾病6例,梗阻性肾病6例,糖尿病肾病11例。将2014年1月至2014年12月在我院接受治疗的60例慢性肾脏病患者作为研究组,其中男36例,女24例,年龄50~81岁,平均(59.7±7.1)岁,慢性肾小球肾炎12例、慢性肾功能不全11例、高血压肾动脉硬化16例、多囊肾病5例、梗阻性肾病6例,糖尿病肾病10例。排除与肾病相关或合并其他严重疾病的患者。两组患者的一般资料差异无统计学意义($P>0.05$),且所有患者均签署知情同意书。

1.2 研究方法

对照组:采用常规护理方法,主要包括住院期间每天由责任护士对患者进行系统化的检查,

及时解决患者生活及疾病方面的问题。研究组:参考国内外相关文献,结合医护人员的意见,制定个性化的护理方案。主要护理方案包括:1)热情接待患者并向其介绍慢性肾脏病的发病原因、机制以及日常生活中需要注意的事项;2)组建个性化的护理小组,对患者的生理、心理、生活习惯等方面进行指导。3)做到以患者为中心,针对患者的具体情况,实施人性化护理方案,并教授给患者适当调试情绪的方法。4)定期组织活动,让患者于护理人员或者患者之间交流,鼓励情绪低落的患者走出疾病的阴影,提高患者对治疗的依从性和战胜疾病的信心。

1.3 评价指标

1.3.1 治疗依从性评价

从按时吃药、按时检查、合理饮食以及适当运动四个方面评价患者对治疗的依从性。

1.3.2 生活质量评分

在治疗3个月后,采用SF-36中文版健康量表,对两组患者的生活质量进行评分,得分越高,说明患者的生活质量越好。

1.3.3 护理满意度评价

患者对护理的满意度分为不满意、一般、满意、非常满意。满意度=满意+非常满意。

1.4 统计学处理

将本研所得数据输入SPSS17.0软件进行统计学分析,两组间计数资料的比较采用 χ^2 检验,计量资料的比较采用t检验,以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者对治疗依从性的比较

由表1知,研究组中患者对治疗的依从性(包括按时吃药、按时检查、合理饮食以及适当运动)明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1 两组患者对治疗依从性的比较

Table 1 Comparison of treatment compliance of the two groups

组别	例数	依从性			
		按时吃药	按时检查	合理饮食	适当运动
对照组	60	32 (53.3)	27 (45.0)	36 (60.0)	22 (36.7)
研究组	60	54 (90.0)	53 (88.3)	59 (98.3)	58 (96.7)
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者生活质量评分情况比较

由表2知, 研究组中患者的躯体健康、生理功能、生理职能、情感职能、精神健康、社会功能、活力以及总体健康评分明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 两组患者对护理满意度的比较

由表3知, 研究组中患者仅有1例对人性化护理不满意, 总体满意度明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 两组患者的生活质量评分情况比较

Table 2 Comparison of the quality of life of the two groups

项目	对照组	研究组	<i>t</i>	<i>P</i>
躯体健康	50.2 ± 5.9	63.1 ± 5.7	6.92	<0.05
生理功能	51.8 ± 4.1	65.3 ± 4.3	7.64	<0.05
生理职能	51.2 ± 5.4	58.4 ± 4.9	6.38	<0.05
情感职能	52.7 ± 4.3	59.9 ± 4.6	6.29	<0.05
精神健康	53.5 ± 3.6	66.2 ± 3.7	9.34	<0.05
社会功能	52.9 ± 3.3	68.2 ± 3.5	8.62	<0.05
活力	52.8 ± 4.4	64.6 ± 4.3	7.84	<0.05
总体健康	53.1 ± 4.7	69.5 ± 4.9	9.13	<0.05

表3 两组患者对护理满意度的比较

Table 3 Comparison of nursing satisfaction of the two groups

组别	例数	不满意	一般	满意	非常满意	满意度
对照组	60	4 (6.7)	20 (33.3)	21 (35.0)	15 (25.0)	36 (60.0)
研究组	60	1 (1.7)	3 (5.0)	31 (51.7)	25 (41.7)	56 (93.3)
<i>P</i>						<0.05

3 讨论

全球慢性肾脏病的发病率呈逐年上升趋势, 中国目前CKD患病率为10.8%^[5]。慢性肾脏病患者的病程长, 病情比较复杂, 从而使其遭受身心上的长期折磨, 存在许多安全隐患, 因而护理人员应给与高度的重视^[6]。慢性肾脏病为终身性疾病, 患者应培养良好的生活习惯, 饮食上选用优质蛋白, 禁烟酒, 保持大便通畅^[7]。亚洲CKD患者普遍存在维生素D缺乏与不足^[8], 心血管疾病是影响慢性肾脏病患者预后的重要因素之一^[9]。慢性肾脏病及其引起的终末期肾病在全球的发病逐年提高, 目前已成为世界范围内比较重要的公共健康问题^[10]。肾性贫血是影响慢性肾脏病患者生活质量最常见的并发症之一^[11], 对慢性肾脏病患者进行早期有效的干预, 可明显延缓患者肾脏功能的损害, 减少心血管等并发症的发生率和病死率^[12]。

实施人性化护理的关键是护理人员的服务理念改变了, 由被动护理变为主动服务, 比较重

视患者的身心感受, 从而减轻患者的焦虑、恐惧等情绪, 提高患者于疾病抗争的能力和对治疗的信心^[13]。人性化护理充分尊重了患者的人格和权力, 体察了患者的生理和心理感受, 有针对性的对患者的实际需求进行护理干预^[14]。本研究中研究组中患者对治疗的依从性(包括按时吃药、按时检查、合理饮食以及适当运动)明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 说明人性化护理措施可明显改善患者对吃药、检查、合理饮食以及适当运动的依从性, 从而有利于患者康复。研究组中患者的躯体健康、生理功能、生理职能、情感职能、精神健康、社会功能、活力以及总体健康评分明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。人性化的护理小组在生活上给予慢性肾脏病患者以指导, 并指导患者生活中需要注意的与疾病有关的事项, 从而提高了患者的生活质量。人性化护理注重护理服务, 实实在在为患者着想, 大大改善了患者的各项要求, 提高了患者对护理的满意度。本研究中护理人员应鼓励患者

告知其内心存在不良心理问题, 然后根据患者的实际情况采用合理的方式对其疏导。此举不仅拉近了护理人员和病人之间的距离, 减轻了患者对疾病的恐惧, 还减轻了患者对疾病的恐惧, 增强了其战胜疾病的信心, 从而使其对生活更加积极乐观。此外护理人员根据慢性肾脏病患者可能存在的问题及时地给予解释, 克服其焦虑和恐惧心理, 尽量减少其不良情绪的发生。实施人性化护理的研究组中患者仅有1例对人性化护理不满意, 患者的满意度为93.3%明显高于对照组中患者对护理的满意度, 差异有统计学意义($P<0.05$)。

总之, 人性化护理可明显提高慢性肾脏病患者对治疗的依从性, 提高患者的生活质量评分及对患者的满意度。

参考文献

- 孙立新. 人性化护理干预对老年慢性阻塞性肺炎患者的生活质量影响分析[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(5): 1142-1144.
SUN Lixin. Analysis on the quality of life of elderly patients with chronic obstructive pneumonia[J]. International Journal of Nursing, 2014, 33(5): 1142-1144.
- 王洪霞. 人性化护理模式对手术室护理质量及患者满意度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(11): 2982-2983.
WANG Hongxia. The influence of humanized nursing mode on nursing quality and satisfaction degree of patients in operation room[J]. International Journal of Nursing, 2014, 33(11): 2982-2983.
- 卫诺, 陈伟红, 崔岩, 等. 短信平台教育在慢性肾脏病患者自我管理中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2013, 30(12): 74-76.
WEI Nuo, CHEN Weihong, CUI Yan, et al. Application of short message platform education in patients with chronic kidney disease[J]. Nursing Journal of Chinese People's Liberation Army, 2013, 30(12): 74-76.
- 张建新, 邓艳. 个案管理模式在慢性肾脏病患者护理中的实践[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(2): 150-153.
ZHANG Jianlin, DENG Yan. Case management model in the treatment of chronic kidney disease in the practice of nursing[J]. Journal of Modern Nursing, 2015, 21(2): 150-153.
- Zhang L, Wang F, Wang L, et al. Prevalence of chronic kidney disease in China: a cross-sectional survey[J]. Lancet, 2012, 379(9818): 815-822.
- 农永丽, 腾海英, 杨龙玉, 等. 慢性肾脏病患者存在的安全隐患及对策[J]. 解放军护理杂志, 2013, 3(15): 69-70.
NONG Yongli, TENG Haiying, YANG Longyu, et al. Security risks and Countermeasures of patients with chronic kidney disease[J]. Nursing Journal of Chinese People's Liberation Army, 2013, 3(15): 69-70.
- 武悦镜. 慢性肾脏病合并冠心病患者冠状动脉介入术后行血液透析的护理[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(13): 1240-1241.
WU Yuejing. Nursing care of chronic kidney disease in patients with coronary heart disease and coronary intervention after hemodialysis[J]. Journal of Nurses Training, 2014, 29(13): 1240-1241.
- Satirapoj B, Limwannata P, Chairasert A, et al. Vitamin D insufficiency and deficiency with stages of chronic kidney disease in an Asian population[J]. BMC Nephrol, 2013, 14: 206.
- Slee AD. Exploring metabolic dysfunction in chronic kidney disease[J]. Nutr Metab (Lond), 2012, 9(1): 36.
- 刘伟莲, 高玲, 李远芬, 等. 家庭护理干预对慢性肾脏病患儿的生活质量影响[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(8): 1652-1654.
LIU Weilian, GAO Ling, LI Yuanfen, et al. Effect of family nursing intervention on the life quality of patients with chronic kidney disease[J]. International Journal of Nursing, 2013, 32(8): 1652-1654.
- 姚家莲, 杨景明, 陈仕飞. 临床路径在慢性肾脏病肾性贫血中的应用[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(3): 280-281.
YAO Jialian, YANG Jingming, CHEN Shifei. Application of clinical pathway in renal anemia in patients with chronic kidney disease[J]. Journal of Nurses Training, 2013, 28(3): 280-281.
- Schieppati A, Remuzzi G. The June 2003 Barry M. Brenner Comgan lecture. The future of renoprotection: frustration and promises[J]. Kidney Int, 2003, 64(6): 1947-1955.
- 冯友银. 人性化护理对腹腔镜异位妊娠患者围手术期应激反应的影响[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(18): 1683-1685.
FENG Youyin. The effect of human nature nursing on perioperative stress response in patients undergoing laparoscopic ectopic pregnancy[J]. Journal of Nurses Training, 2014, 29(18): 1683-1685.
- 刘淑梅, 韩文峰. 人性化护理在肿瘤患者体外高频热疗中的应用[J]. 河北医药, 2014, 36(15): 2376-2377.
LIU Shumei, HAN Wenfeng. Application of human nature nursing in the treatment of high frequency hyperthermia in tumor patients[J]. Hebei Medical Journal, 2014, 36(15): 2376-2377.

本文引用: 王小青. 人性化护理在慢性肾脏病患者中应用效果的研究[J]. 临床与病理杂志, 2015, 35(8): 1547-1550. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2015.08.024

Cite this article as: WANG Xiaoqing. The application effects of humanized nursing on patients with chronic kidney disease[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2015, 35(8): 1547-1550. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2015.08.024