



基于需要理论的层级护理方案在血液透析病人中的应用

陈玲玲

引用本文:

陈玲玲. 基于需要理论的层级护理方案在血液透析病人中的应用[J]. 蚌埠医学院学报, 2021, 46(7): 978-981.

在线阅读 View online: <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.07.035>

您可能感兴趣的其他文章

Articles you may be interested in

基于King互动达标理论的护理模式对血液透析病人生活质量和依从性的影响

Effect of nursing mode based on King interaction standard theory on the quality of life and compliance of hemodialysis patients

蚌埠医学院学报. 2018, 43(6): 816-820 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2018.06.034>

基于造口定位的腹部功能锻炼对肠造口并发症及生活质量的影响

Effect of abdominal functional exercise based on stomatostomy location on the complications of enterostomy and quality of life of patients

蚌埠医学院学报. 2020, 45(8): 1110-1113 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2020.08.032>

自制动静脉内瘘保护套联合远红外照射在超高压球囊扩张术治疗维持性血液透析病人自体动静脉内瘘狭窄中的应用

Application value of the self-made protective sheath of arteriovenous fistula combined with far-infrared irradiation in maintenance hemodialysis patients treated with ultra-high pressure balloon dilatation

蚌埠医学院学报. 2020, 45(4): 544-546,550 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2020.04.032>

时间护理模式对老年肺癌术后病人呼吸道功能及生活质量的影响

Effect of the time nursing model on the respiratory function and quality of life in elderly patients with lung cancer after operation

蚌埠医学院学报. 2017, 42(11): 1560-1563 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2017.11.039>

早期腹膜透析病人中延续护理的临床效果观察

蚌埠医学院学报. 2018, 43(8): 1097-1099 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2018.08.038>

基于需要理论的层级护理方案在血液透析病人中的应用

陈玲玲

[摘要] **目的:**分析基于需要理论的层级护理模式对血液透析治疗病人的影响。**方法:**选取血液透析治疗病人120例,根据随机数字表法分为研究组和对照组,每组60例。对照组给予层级护理干预,研究组病人接受基于需要理论的层级护理模式干预。比较2组病人的心理状态、生活质量、护理满意度以及并发症发生率。**结果:**护理干预后,研究组社会关系领域、环境领域、心理领域评分均明显高于对照组($P < 0.01$);研究组焦虑、抑郁评分均明显低于对照组($P < 0.01$);研究组病人并发症发生率低于对照组($P < 0.05$);研究组病人护理满意度优于对照组($P < 0.05$)。**结论:**基于需要理论的层级护理模式有效改善了血液透析治疗病人的生活质量及心理状态,减少了并发症的发生,且提高了病人护理满意度,值得临床重视。

[关键词] 血液透析;层级护理模式;并发症;生活质量;需要理论

[中图分类号] R 459.5

[文献标志码] A

DOI:10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.07.035

Application value of the hierarchical care scheme based on need theory in hemodialysis patients

CHEN Ling-ling

(Hemodialysis Center, Maanshan Shiqiye Hospital, Maanshan Anhui 243000, China)

[Abstract] **Objective:** To analyze the effects of the hierarchical care scheme based on need theory on hemodialysis patients. **Methods:** One hundred and twenty patients treated with hemodialysis were divided into the study group and control group according to number table method (60 cases in each group). The control group was given the hierarchical nursing intervention, and the study group was given the hierarchical nursing intervention based on the need theory. The psychological status, quality of life, nursing satisfaction and incidence rate of complications were compared between two groups. **Results:** After nursing intervention, the scores of social relations, environment, physiology and psychology in study group were significantly higher than those in control group ($P < 0.05$). The anxiety and depression scores in study group were significantly higher than those in control group ($P < 0.01$). The incidence rate of complications in study group was significantly lower than that in control group ($P < 0.05$), and the nursing satisfaction in study group was significantly better than that in control group ($P < 0.05$). **Conclusions:** The hierarchical care scheme based on need theory can significantly improve the quality of life and psychological state of patients, reduce the occurrence of complications, and improve the patient's nursing satisfaction.

[Key words] hemodialysis; hierarchical nursing model; complication; quality of life; need theory

血液透析为临床常用的一种血液净化治疗手段^[1-2]。临床中,受到疾病以及长期血液透析所造成的经济负担等因素影响,病人心理压力比较大,使得病人极易出现沮丧、焦躁、抑郁等负面心理状态,不仅降低了治疗依从性,甚至对血液透析的治疗效

果造成一定影响,从而对病人预后以及生活质量造成严重影响^[3]。因此,在长期血液透析治疗的病人中采取积极有效的护理措施具有重要意义。需要理论属于一种行为科学理论,最早在美国提出,包括病人的安全需求、生理需求、自我实现等方面的需求,从理论上来说,更加适用于血液透析病人对护理工作的真实需求^[4]。但随着人们生活水平的提高,病人的需要等级越来越高,这种方法已不能满足病人

[收稿日期] 2020-08-10 [修回日期] 2021-04-01

[作者单位] 马鞍山十七冶医院 血透中心,安徽 马鞍山 243000

[作者简介] 陈玲玲(1984-),女,主管护师。

[17] YE X, LU G, HUAI J, et al. Impact of smoking on the risk of pancreatitis: a systematic review and meta-analysis [J]. PLoS One, 2015, 10(4): e0124075.

[18] SETIAWAN VW, PANDOL SJ, PORCEL J, et al. Dietary factors reduce risk of acute pancreatitis in a large multiethnic cohort [J]. Clin Gastroenterol Hepatol, 2017, 15(2): 257.

[19] NEWMAN MA. Theory of health as expanding consciousness [J]. ANS Adv Nurs Sci, 1999, 21(3): viii.

[20] ENDO E. Margaret Newman's Theory of Health as Expanding Consciousness and a Nursing Intervention from a Unitary Perspective [J]. Asia Pac J Oncol Nurs, 2017, 4(1): 50.

[21] 杨玄,王玉玲,王会英,等. 中医健康管理在急性胰腺炎病人中的应用 [J]. 中华护理教育, 2020, 17(1): 36.

(本文编辑 刘畅)

更多的需要。基于需要理论的层级护理是将需要理论与层级护理相结合的一种新型护理方法,二者相结合更能满足病人生理机能正常运转这一目的,基于病人的需要对病人进行分层,根据层级不同给予护理,可获得更好的护理效果。因此本次研究就基于需要理论的层级护理方案对血液透析治疗病人并发症、生活质量及满意度的影响,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 5 月至 2019 年 5 月收治的血液透析治疗病人 120 例作为研究对象。入

选标准:(1)均符合《肾脏病学》(第 3 版)中的诊断标准^[5];(2)血液透析时间均在 6 个月以上者;(3)年龄 > 18 岁者;(4)均自愿参加本次研究。排除标准:(1)存在精神障碍、智力障碍以及认知功能障碍者;(2)伴有恶性肿瘤者;(3)合并四肢功能障碍者;(4)伴有严重免疫系统疾病者。将 120 例病人按照随机数字表法分为对照组和研究组,各 60 例。2 组病人一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$) (见表 1)。本研究经医院伦理委员会研究同意,并与病人及家属签署知情同意书。

表 1 2 组病人一般资料比较(n)

分组	n	男	女	年龄/岁	受教育程度			透析时间/年	病因			
					初中及以下	高中或中专	大专及以上学历		肾盂肾炎	慢性肾小球肾炎	糖尿病肾炎	高血压肾炎
研究组	60	30	30	56.85 ± 11.70	19	22	19	6.29 ± 1.32	1	30	22	7
对照组	60	31	29	60.20 ± 9.74	20	18	22	6.34 ± 1.17	2	28	21	9
χ^2	—	0.03	1.71*		0.65		0.22*			0.33		
P	—	>0.05	>0.05		>0.05		>0.05			>0.05		

* 示 t 值

1.2 方法

对照组病人给予层级护理干预,在病人入院之后对病人的病情以及自护能力进行评估,并对病人进行分级,依据其分级结果实施相应的护理措施,观察时间 3 个月。做好中心静脉置管、人工动静脉内瘘、人造血管的护理,合理饮食,皮肤护理以及日常生活习惯的指导等。

研究组病人采取基于需要理论的层级护理模式进行护理干预,观察时间 3 个月,具体措施如下。

1.2.1 建立研究护理小组

小组成员包括护士长 1 名,负责总体统筹及监督;护师 2 名,护士 3 名,营养师 1 名,主治医师 1 名。根据病人本身的需求情况为病人制定需求等级,并对组内成员进行相关培训,培训合格后方可入组。

1.2.2 护理措施

在病人入院后,首先对病人生理、心理、情感和归属、尊重等方面的需要等级进行评定,诸如血液透析病人希望能够身体快速恢复,这就是生理上的需求;心理上减少因透析而产生的负性情绪,则为心理需求;能够获得家属的支持和陪伴,获得归属感,为情感和归属需要;在血液透析的过程中,能够获得医护人员及其他人员的尊重,为尊重需要。在实施护理措施时,需考虑病人在此时期内更加需要哪个方面,从而有侧重点地进行护理干预,更易满足病人的需要。病人的病情越严重,病人对生理健康及心理上的需要就更加注重,如 2、3 级病人,因此就需分配工作年限较长的护师分管,另

外,还可指导病人建立良好的饮食习惯,均衡营养,透析过程中协助病人进食,定时为病人进行病房通风、保证治疗环境的整洁舒适,积极预防和处理透析过程中的急性并发症引起的身体上的不适,指导病人形成良好的作息,避免过度疲劳,充分满足病人生理需要。同时要与病人进行良好的沟通与交流,根据病人学历、情绪、家庭背景等综合情况掌握病人的心理状况,并利用良好的沟通技巧缓解病人紧张、焦虑等不良心理;定期为病人开展健康宣教活动,提升病人对疾病的认知度,促进护患关系和谐。而对于病情较为轻微的 1 级病人,在需求上更加倾向于情感、归属需要及尊重需要,因此除了实施 1 级层次护理外,护理人员应该积极陪伴病人,并叮嘱病人家属时常探望病人,让病人以积极乐观的心态面对疾病;在护理过程中应该尊重病人,对病人的行为给予尊重与鼓励,增强病人对医护人员的依从性。在研究期间,无一例病人失访。

1.3 观察指标

比较 2 组病人的心理状态、生活质量、护理满意度以及并发症发生率,通过 WHO 生活质量测定量表简表对病人生活质量进行评价^[7],该量表共由 4 个维度(社会关系领域、环境领域、生理领域、心理领域)26 个条目组成,采用 5 级(1~5)评分法进行计分,评分越高表示病人生活质量越高。该量表的各维度还判定病人的需求状况,生理领域评估生理需求,心理领域评估其心理需求,社会关系

领域则可综合评估病人的情感、归属需求及尊重需求。依据焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评估病人的心理状态,上述两种量表均采用4级评分法,1~4分分别表示没有或很少时间、有时有、大部分时间有、绝大多数或全部时间均有,共20个项目,各项得分相加后乘以1.25,整数部分即为最终得分,其中SAS评分>50分视为焦虑,SDS评分>53分视为抑郁。分数越高,焦虑、抑郁程度越高^[8]。记录肌肉痉挛、感染、低血压以及高血压等并发症发生情况。通过本院自制护理满意度调查问卷进行护理满意度调查,分为满意、一般和不满意。

1.4 统计学方法 采用 t 检验、 χ^2 检验和秩和检验。

2 结果

2.1 2组病人护理前后生活质量比较 护理前,2组社会关系领域、环境领域、生理领域、心理领域评分差异均无统计学意义($P > 0.05$),护理后,研究组社会关系领域、环境领域、生理领域、心理领域评分均明显高于对照组($P < 0.01$),且2组护理后各指标评分均明显高于护理前($P < 0.01$)(见表2)。

表2 2组病人护理前后生活质量比较($\bar{x} \pm s$;分)

分组	n	社会关系领域	环境领域	生理领域	心理领域
护理前					
研究组	60	49.83 ± 3.34	49.24 ± 2.65	42.57 ± 2.89	48.52 ± 2.39
对照组	60	49.67 ± 3.18	49.12 ± 2.58	42.46 ± 3.02	48.57 ± 2.06
t	—	0.27	0.25	0.20	0.12
P	—	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05
护理后					
研究组	60	54.63 ± 5.26 ^{###}	56.27 ± 4.86 ^{###}	50.72 ± 6.73 ^{###}	55.73 ± 5.49 ^{###}
对照组	60	52.13 ± 4.35 ^{###}	53.29 ± 4.32 ^{###}	46.48 ± 4.28 ^{###}	52.85 ± 4.26 ^{###}
t	—	2.84	3.55	4.12*	3.21
P	—	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

组内配对 t 检验:### $P < 0.01$; *示 t 值

2.2 2组病人心理状态比较 护理前,2组焦虑、抑郁评分差异均无统计学意义($P > 0.05$),护理后,研究组焦虑、抑郁评分均明显低于对照组($P < 0.01$),且2组护理后均明显低于护理前($P < 0.01$)(见表3)。

2.3 2组病人并发症发生率比较 研究组病人并发症发生率为10.00%,低于对照组的25.00%($P < 0.05$)(见表4)。

2.4 2组病人护理满意度比较 研究组病人护理满意度优于对照组($P < 0.05$)(见表5)。

表3 2组病人焦虑、抑郁评分比较($\bar{x} \pm s$;分)

分组	n	焦虑评分	抑郁评分
护理前			
研究组	60	57.32 ± 4.19	51.06 ± 4.89
对照组	60	56.89 ± 3.47	52.12 ± 4.59
t	—	0.61	1.22
P	—	>0.05	>0.05
护理后			
研究组	60	31.48 ± 5.27 ^{###}	33.02 ± 4.78 ^{###}
对照组	60	47.25 ± 4.56 ^{###}	44.69 ± 4.16 ^{###}
t	—	17.53	14.27
P	—	<0.01	<0.01

组内配对 t 检验:### $P < 0.01$

表4 2组病人并发症发生率比较[n ;百分率(%)]

分组	n	感染	肌肉痉挛	低血压	高血压	总并发症	χ^2	P
研究组	60	0	0	2	4	6(10.00)		
对照组	60	2	2	6	5	15(25.00)	4.68	<0.05
合计	120	2	2	8	9	21(17.50)		

表5 2组病人护理满意度比较(n)

分组	n	满意	一般	不满意	u_c	P
研究组	60	49	11	0		
对照组	60	35	20	5	5.22	<0.05
合计	120	84	31	5		

3 讨论

血液透析的治疗原理为半透膜原理,对病人具有改善机体酸碱平衡、纠正电解质紊乱等作用,血液透析病人最常见的并发症之一就是心理障碍,由于血液透析带给病人的痛苦较大,且并发症较多,因此临床必须要基于血液透析病人相应的护理干预,以期改善病人的预后,提升病人的护理效果^[9]。近年来随着医疗模式转变,护理工作已经由传统功能制模式护理,扩大到满足病人心理、社会支持等以病人为中心的护理模式,护理内容更加复杂且更具创造性。从本次研究结果上来看,对血液透析病人进行需要理论分层护理干预显著改善了病人的心理状况,病人经护理后期焦虑、抑郁评分有显著下降,具有较高的临床护理价值。

基于需要理论的分层护理干预模式是建立在分层护理的基础之上,近年来,分层护理模式在ICU、骨科、急诊科等临床科室及护士培训中均得到了广泛应用,取得了满意效果^[10],如刘迎春等^[11]研究指

出,分层护理干预可以有效缓解老年髋关节置换术病人疼痛程度,改善心理状态及髋关节功能,降低术后并发症,提高病人满意度。临床中,生活质量是指个人对社会活动、日常生活的主观感受,为新医学模式下对病人社会功能、心理健康、生理健康等整体健康状况综合评价的一个重要指标^[12]。临床研究^[13-14]发现,血液透析治疗病人整体生活质量偏低,主要是受到负性情绪、疲乏状况、社会支持、自我效能感等的影响。而在本次研究中,笔者认为病人需求不能得到满足,也是降低生活质量的一个重要原因,因此将生活质量的各领域评分作为评估病人需要是否得到满足的标准。结果显示:研究组社会关系领域、环境领域、生理领域、心理领域评分均明显高于对照组,说明基于需要理论的分层护理干预,可以有效改善血液透析治疗病人的生活质量,满足病人的需要。

本研究中,给予血液透析病人需要理论下的分层护理,以“需要理论”作为护理的前提条件,将常规护理置换为层级护理,通过对护理人员工作质量、工作能力等进行评估,根据评估结果进行人力调配,并由高年资护士要加强低年资护士指导,同时根据病人本身的实际需求对病人进行护理干预。这一护理方法显然更适用于血液透析病人中,同时在病人中的应用能够减少并发症的发生率,本研究结果也表明:研究组病人并发症发生率为 10.00%,低于对照组的 25.00%,研究组病人护理满意度优于对照组,说明基于需要理论的分层护理干预,可以有效减少血液透析治疗病人并发症的发生,提高病人满意度,有助于构建和谐和谐的护患关系。

在病人所有的需求当中,一种是生理需要,即人类的本能与冲动,另一种是高级需要,即人类的潜能与需求,本次研究中病人的需求是指前一种,即生理需要。随着病情程度的加重,病人的生理、心理上的需求更为明显,因此采用需要理论下的层级护理更为符合。这主要是由于基于需要理论的分层护理模式更加注重对不同程度病情的病人展开具有针对性的护理措施,注重对病人病情的评估以及提供良好的护理环境,同时加强了巡视及病情监测,及时预防并发现各项并发症的发生,进而降低并发症,提高病人对护理人员的满意度。

综上所述,基于需要理论的层级护理模式显著改善了血液透析治疗病人的生活质量及心理状态,减少了并发症的发生,且提高了病人护理满意度,值得临床重视。

[参 考 文 献]

- [1] ARTUNC F, RUEB S, THIEL K, *et al*. Implementation of urgent start peritoneal dialysis reduces hemodialysis catheter use and hospital stay in patients with unplanned dialysis start[J]. *Kidney Blood Press Res*, 2019, 16: 1.
- [2] GAUTAM SC, BROOKS CH, BALOGUN RA, *et al*. Predictors and outcomes of post-hospitalization dialysis dependent acute kidney injury[J]. *Nephron*, 2015, 131(3): 185.
- [3] 吴树华. 综合护理干预对尿毒症进行血液透析患者护理效果及并发症预防效果分析[J]. *实用临床医药杂志*, 2017, 21(2): 44.
- [4] 周艺琳, 周参新. 基于需要理论的层级护理方案在血液透析患者中的效果研究[J]. *中华全科医学*, 2017, 15(7): 1256.
- [5] 史武奇, 张芝亚, 李冰. 血肌酐与胱抑素 C 在慢性肾脏病诊断及评估肾功能损伤程度中的应用[J]. *解放军医药杂志*, 2017, 29(5): 89.
- [6] 董春霞, 刘娜, 胡志娟, 等. 连续性血液透析滤过治疗在老年急性肾损伤中的应用效果观察[J]. *河北医药*, 2018, 40(20): 3093.
- [7] The Whoqol Group. The World Health Organization quality of life assessment (WAOQOL): development and general psychometric properties[J]. *Soc Sci Med*, 1998, 46(12): 1569.
- [8] 高慧英, 王春红. 焦虑及抑郁自评量表的临床效度[J]. *中国保健营养旬刊*, 2013, 33(9): 4955.
- [9] SONG Y, WANG J, CHEN X, *et al*. Facilitators and barriers to exercise influenced by traditional chinese culture: a qualitative study of Chinese patients undergoing hemodialysis[J]. *J Transcult Nurs*, 2019, 30(6): 558.
- [10] 周艺琳, 周参新. 基于需要理论的层级护理方案在血液透析患者中的效果研究[J]. *中华全科医学*, 2017, 15(7): 1256.
- [11] 刘迎春, 彭贵凌. 基于风险评估策略下分层护理干预在老年髋关节置换术患者中的应用研究[J]. *中国实用护理杂志*, 2017, 33(9): 669.
- [12] 刘艳, 吴仲华, 袁曼君, 等. 个体化优质护理对维持性血液透析患者生活质量的影响[J]. *安徽医学*, 2017, 38(6): 790.
- [13] ZAZZERONI L, PASQUINELLI G, NANNI E, *et al*. Comparison of quality of life in patients undergoing hemodialysis and peritoneal dialysis: a systematic review and Meta-analysis[J]. *Kidney Blood Press Res*, 2017, 42(4): 717.
- [14] 吴智慧, 唐小铁, 王艳娥, 等. 维持性血液透析患者生活质量评价及影响因素分析[J]. *海南医学*, 2017, 28(6): 893.

(本文编辑 刘畅)