

自我调节模式联合持续性护理在行维持性血液透析尿毒症患者中的效果 及对 PTH、 β 2-MG 水平的影响

滕雪梅, 黄红*

江苏省徐州市中心医院 江苏徐州

【摘要】目的 在行维持性血液透析尿毒症患者中采用自我调节模式联合持续性护理, 观察对护理效果、PTH、 β 2-MG 水平的影响。**方法** 研究: 筛选在我院接受维持性血液透析尿毒症治疗的 80 例患者; 研究时间段: 2024 年 9 月至 2025 年 8 月期间, 依据抽签法将患者分为随机两组, 对照组包含患者 39 例, 观察组有患者 41 例, 对照组行常规护理, 观察组接受自我调节模式联合持续性护理, 评估其对护理效果、PTH 与 β 2-MG 水平的影响, 并对数据结果进行对比分析。**结果** 观察组的护理有效率大于对照组, 观察组患者 PTH 与 β 2-MG 均较对照组小, 差异均有对比价值 ($P < 0.05$)。**结论** 自我调节模式与持续性护理联合用于行维持性血液透析尿毒症患者中, 护理有效率较常规护理高, 同时可降低 PTH 和 β 2-MG 水平, 整体护理应用效果较好, 有予以推广的价值。

【关键词】 自我调节模式; 持续性护理; 维持性血液透析; 尿毒症; 护理效果; PTH; β 2-MG

【收稿日期】 2026 年 1 月 15 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260092

The effect of self-regulation mode combined with continuous nursing on patients with uremia undergoing maintenance hemodialysis and its impact on PTH and β 2-MG levels

Xuemei Teng, Hong Huang*

Xuzhou Central Hospital, Jiangsu Province, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To observe the effect of self-regulation mode combined with continuous nursing on the nursing effect, PTH and β 2-MG levels in patients with uremia undergoing maintenance hemodialysis. **Methods** A total of 80 patients with uremia undergoing maintenance hemodialysis in our hospital were selected for the study. The study period was from September 2024 to August 2025. The patients were randomly divided into two groups by lottery: the control group with 39 patients and the observation group with 41 patients. The control group received routine nursing, while the observation group received self-regulation mode combined with continuous nursing. The effects on nursing outcomes, PTH, and β 2-MG levels were evaluated and compared. **Results** The effective rate of nursing in the observation group was higher than that in the control group, and the levels of PTH and β 2-MG in the observation group were lower than those in the control group, with statistically significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** The combination of self-regulation mode and continuous nursing in patients with uremia undergoing maintenance hemodialysis has a higher nursing effectiveness rate and can reduce PTH and β 2-MG levels. The overall application effect of nursing is good and has the value of promotion.

【Keywords】 Self-regulation mode; Continuous nursing; Maintenance hemodialysis; Uremia; Nursing effect; PTH; β 2-MG

维持性血液透析是比较常见且有效的肾脏替代治疗法, 是不能及时或无法接受肾脏移植尿毒症患者常用的治疗方案, 有效去除其体内毒素, 改善电解质与酸中毒紊乱的状况, 但在具体维持血液透析的过程中患者容易发生多种并发症, 增加患者的疾病治疗费用、生

理负担和心理负担, 为了稳定患者的身心状态, 使其顺利接受治疗, 需要护理人员予以患者心理干预和专业的指导^[1]。此次研究随机选择我院的 80 例行维持性血液透析尿毒症患者, 研究自我调节模式联合持续性护理在维持性血液透析尿毒症患者中的应用效果, 内容

*通讯作者: 黄红

整理如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2024 年 9 月开始研究, 过渡至 2025 年 8 月结束, 研究主体为在我院的 80 例行维持性血液透析尿毒症患者。纳入标准: 纳入临床确诊为尿毒症且行维持性血液透析治疗的患者; 纳入护理依从性高的患者; 纳入透析治疗后病情与生命指标稳定的患者; 纳入对本研究内容了解且自愿入组的患者。排除标准: 排除伴有认知障碍的患者; 排除合并恶性肿瘤的患者; 排除伴有严重性感染的患者; 排除 3 个月内有肾脏移植手术计划的患者; 排除病历资料记录不完整的患者; 排除其他重要脏器功能障碍的患者; 排除中途退出研究的患者^[2]。

用抽签法将研究对象随机分为观察组和对照组, 观察组 41 例, 男女比例为 24 例: 17 例, 年龄范围 33-62 岁, 平均 (45.08±5.89) 岁, 病程 3-23 (10.02±2.46) 个月; 对照组 39 例, 包含男性 24 例, 女性 15 例, 年龄区间 31-64 岁, 均值 (45.83±6.02) 岁, 病程 4-23 (10.15±2.73) 个月。两组患者性别、年龄以及病程对比, 差异没有统计价值 $P>0.05$ 。

研究开展之前将研究方案提交至院内医学伦理委员会审查, 确定符合相关的医学伦理要求。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 在进行透析治疗的过程中责任护士向患者讲述血液透析开展的意义以及相关的健康知识, 指导患者正确运用相关的护理, 简单说明药物服用的功效, 同时控制钾、磷和钠的摄入量, 并进行饮食调整, 增加蛋白与维生素含量高的食物, 适当进行运动, 确保良好休息, 连续进行 3 个月护理。

观察组予以自我调节模式联合持续性护理, 开展方式为: 1) 护理小组成立: 由护士长、主治医师、责任护士、专科护士组成, 护士长与主治医师为组长, 小组成员定期进行尿毒症护理培训, 使其能够更好地为患者提供护理服务; 2) 自我调节模式: 在患者入院后首先向其讲述自我调节与管理的重要意义, 使患者能够主动参与至护理过程中, 进行相应的调节与管理, 在

此基础上明确护理目标, 拟定护理策略, 先予以患者床边护理指导, 讲述尿毒症与血液透析健康知识, 然后进行健康讲座, 由相关专家进一步讲述相关的健康知识, 强化患者对疾病以及治疗的认知, 在此基础上与患者共同制定护理目标, 然后进行针对性护理措施开展, 由护理人员对相应护理内容进行细化, 明确具体的护理开展节奏与进程; 然后引导患者进行自我观察, 并操控与控制意志, 并帮助改善不足, 并评定执行效果, 患者通过评估结果明确自我调节与管理状况, 依据医护人员的指导与建议改进, 同时分析护理问题产生的原因^[3]; 3) 持续性护理: 告知患者与家属出院后注意监测与观察其病情变化, 并进行疾病监测日记书写, 以便医务人员能够精准判断患者的病情变化, 动态调整透析时长和频率, 其次需要注意观察患者的体重变化, 便于精准调控超滤量, 预防并发症或者不良事件的发生, 再者还需要进行并发症预防, 特别注意预防继发性甲亢、高钾血症以及透析相关淀粉样变, 另外还需要注意纳入多学科协作内容, 包括营养师、肾科医师和心理医师等, 稳定患者的身心状态, 予以患者综合持续管理^[4]。

1.3 观察指标

对比两组患者的护理效果、PTH 与 β 2-MG 水平, 护理效果观察患者的自我管理和肾功能, 具体分为显著有效、有效与无效, 前两者均为护理有效, 进行护理有效率计算; PTH 与 β 2-MG 水平检测, 在透析前后取 10ml 静脉血, 用电化学发光法检测 PTH, 用放射免疫法检测 β 2-MG。

1.4 研究数据与统计分析方法

SPSS23.0 数据处理, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 (n, %), 卡方检验, 用 $P<0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 护理效果的对比

观察组护理有效率大于对照组, 对比差异显著 $P<0.05$, 见表 1。

2.2 PTH 与 β 2-MG 水平的对比

护理后, 观察组 PTH 与 β 2-MG 水平均较对照组低, 对比差异显著 $P<0.05$, 见表 2。

表 1 观察组和对照组护理有效率的比较

组别	例数	显著有效	有效	无效	有效率 (%)
观察组	41	19	21	1	40 (97.56%)
对照组	39	15	18	6	33 (84.62%)
χ^2	-	-	-	-	4.195
P	-	-	-	-	0.040

表 2 观察组与对照组 PTH 与 β 2-MG 水平的对比

组别	例数	PTH (pg/ml)		β 2-MG (mg/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	41	506.83 ± 125.44	242.87 ± 65.33	39.57 ± 8.75	16.53 ± 2.16
对照组	39	509.02 ± 123.61	288.41 ± 61.42	39.68 ± 8.91	18.76 ± 2.72
t	-	0.078	3.213	0.055	4.047
P	-	0.468	0.001	0.477	0.000

3 讨论

尿毒症是诸多肾病终末期的临床表现, 使患者的肾脏过滤功能出现异常, 致使体内毒素不能经肾脏过滤排出, 使全身系统器官受损害, 血液透析是当前临床尿毒症的主要治疗方法之一, 能够通过血液灌注的方式将血液内的毒素析出, 并将血液输回患者体内, 能够有效延长尿毒症患者的生存时间, 当前还没有特效治疗方式, 需要进行终身治疗, 但在治疗过程中容易出现多种并发症, 且心理负担重于自我管理能力和下降, 因而在积极开展治疗的同时需要完善多方面的护理内容^[5]。

本研究结果中呈现出: 维持性血液透析尿毒症治疗患者采用自我调节模式与持续性护理联合方式, 能够有效提高护理有效率, 优化 PTH 与 β 2-MG, 护理应用价值较高, 分析包含的原因有: 自我调节模式联合持续性护理相较于常规护理方式, 护理人员不仅积极完善护理内容, 且提高患者对疾病的认知, 促使患者积极参与至护理过程中, 制定完善的护理方案, 具体护理开展方法较多, 可适应不同患者的个体状况, 还使患者参与至整个护理过程中, 提高患者的参与度, 同时护理人员与家属良好监督患者执行, 使具体的护理能够结合临床以及患者的个体状况进行护理调节, 有良好的护理应用效果^[6]。

综上: 自我调节模式联合持续性护理用于维持性血液透析尿毒症治疗过程中, 可以良好提升护理效果, 降低 PTH 与 β 2-MG 水平, 有良好的临床应用效果, 有广泛推荐前景。

参考文献

- [1] 魏亚琼, 时宽凡. 自我心理学运用干预对尿毒症透析患者的自我认知及护理效能影响研究[J]. 中国医药科学, 2025, 15(18): 88-92.
- [2] 刘妍. 精准护理模式对尿毒症患者生活质量、心理状况及机体代谢的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2025, 34(13): 1887-1890.
- [3] 韩顺同. 适应性护理干预在尿毒症血液透析中对患者自护能力疲乏状态的影响[J]. 吉林医学, 2025, 46(08): 2018-2021.
- [4] 刘小燕. 循证督导护理联合 4R 随访护理对尿毒症维持性血液透析患者自我管理能力及生存质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2025, 29(24): 123-125+156.
- [5] 柯三妹, 郭红辉, 吴小曼, 等. 自我调节模式联合持续性护理在行维持性血液透析尿毒症患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2025, 11(04): 73-76.
- [6] 刘新红, 杨盼, 董璠. 基于自我调节模式的持续性护理对尿毒症维持性血液透析病人的影响[J]. 全科护理, 2023, 21(08): 1080-1082.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS