

## 营养护理模式对终末期肾病维持性血液透析患者生活质量的作用分析

王欣, 林雪

辽源市东丰县中医院, 吉林 辽源 136300

**【摘要】目的:** 分析对终末期肾病维持性血液透析患者采用营养护理模式对患者生活质量的影响。**方法:** 选取我院2019年2月~2021年2月收治的100例终末期肾病维持性血液透析患者作为研究对象, 采用随机分组法将其分为观察组和常规组, 分别采用营养护理模式和常规护理方式, 评价两组患者护理结果。**结果:** 观察组患者在精神状况、情感职能、生理职能和生理机能方面的生活质量明显优于常规组患者, 护理满意度显著高于常规组,  $P < 0.05$ 。**结论:** 对终末期肾病维持性血液透析患者采用营养护理模式有助于提高患者生活质量, 加快患者康复。

**【关键词】** 终末期肾病; 维持性血液透析; 营养护理模式

### Nutritional Nursing Model for Maintenance Hemodialysis Patients with End-stage Renal Disease Analysis of the Role of Quality of Life

WANG Xin, LIN Xue

Dongfeng County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Liaoyuan Jilin 136300, China

**【Abstract】Objective:** To analyze the impact of nutritional nursing mode on the quality of life of patients with maintenance hemodialysis for end-stage renal disease. **Methods:** 100 maintenance hemodialysis patients with end-stage renal disease treated in our hospital from February 2019 to February 2021 were selected as the research object. They were randomly divided into observation group and routine group. The nursing results of the two groups were evaluated by nutritional nursing mode and routine nursing mode respectively. **Results:** The quality of life in mental state, emotional function, physiological function and physiological function of patients in the observation group was significantly better than the routine group, nursing satisfaction was significantly higher than the routine group,  $P < 0.05$ . **Conclusion:** Nutritional nursing model is helpful to improve the quality of life and accelerate the rehabilitation of esRD patients with maintenance hemodialysis.

**【Key words】** end-stage renal disease; maintenance hemodialysis; nutritional care model

临床上将发展到终末期的各类慢性肾脏疾病统称为终末期肾病, 终末期肾病患者有肾脏功能严重衰退的现象, 肾脏正常生理代谢受到影响, 治疗中需要采取血液透析的手段维持患者健康, 血液透析是一种代谢清除患者血液内废物的人工代偿性治疗手段, 能够清除患者血液内积累的毒素, 减少患者出现的不良反应, 维持患者生命, 对患者症状起到改善作用<sup>[1]</sup>。维持性血液透析在终末期肾病患者的治疗会导致一些消化系统上的不良反应, 影响到患者营养平衡, 需要针对患者不良反应开展营养护理模式, 提高患者生活质量<sup>[2]</sup>。本研究对维持性血液透析治疗中的终末期肾病患者分别采用常规护理模式和营养护理模式, 分析评价患者护理后生活质量的变化, 研究结果如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取我院在2019年2月~2021年2月间收治并采用维持性血液透析治疗的100例终末期肾病患者作为研究对象, 采用随机分组法将其分为观察组和

常规组, 每组各50例患者, 排除患有其他精神疾病和血液透析治疗禁忌症患者, 患者对本研究知情, 研究经过医院伦理会审核通过。观察组有男性患者26例, 女性患者24例, 年龄为25岁~64岁, 平均年龄 $(48.21 \pm 4.16)$ 岁, 病程为1.5年~4.7年, 平均病程 $(2.94 \pm 0.53)$ 年, 常规组有男性患者27例, 女性患者23例, 年龄为26岁~63岁, 平均年龄 $(48.33 \pm 4.18)$ 岁, 病程为1.6~4.5年, 平均病程 $(2.87 \pm 0.51)$ 岁。对两组患者一般资料数据进行对比, 不具有统计学意义( $P > 0.05$ )。

##### 1.2 方法

两组患者在治疗中均采用维持性血液透析手段, 常规组患者采取常规护理模式, 对患者生命体征和血糖水平等指标进行监测, 根据患者情况采取对应护理措施。

观察组患者在常规组基础上加入营养护理模式, 对患者采取以下护理手段: (1) 护理计划制定: 在患者入院时对其进行全面检查, 了解患者营养情况, 并评估患者营养维持状况, 根据患者实际情况制定

具有针对性的护理计划, 针对免疫机能不佳的患者, 需要考虑到患者治疗过程中的营养不良风险, 为患者制定膳食纠正方案, 注重补充蛋白质和维生素C等, 护理人员需要将护理计划告知患者和家属, 提高患者配合度。(2) 健康知识教育: 护理人员需要对血液透析治疗前的患者和家属进行健康知识教育, 为患者发放疾病知识手册, 并举办健康教育讲座, 为患者介绍血液透析治疗过程中会出现的不良反应, 并提前告知患者可能产生的风险, 让患者认识到营养护理模式的重要性, 积极配合护理, 并主动进行定期检查。(3) 饮食指导: 维持性血液透析患者会出现消化系统问题, 需要采取具有针对性的饮食干预手段, 缓解患者不良反应, 护理人员针对患者情况为患者选择一些半流食或是易于消化的流食, 确保患者能够正常饮食, 维持患者营养平衡, 患者存在严重消化系统不良反应时, 需要对患者采取营养液输注。患者饮食以具有优质蛋白质来源的食物为主, 例如鱼类、家禽和瘦肉等, 应避免食用成分包含谷氨酸钠、钠和盐的食物, 患者食用加工食物需要得到限制, 一些麸皮谷物、麸皮面包、高钾食物和快餐等都需要进行严格管理, 患者需要食用富含纤维素的食物, 注意补充维生素, 加强铁质和钙的摄入,

根据患者情况还需摄入适量的植物胆固醇, 医护人员需嘱咐患者少食多餐, 形成良好的饮食习惯。

### 1.3 观察指标

评价患者护理后生活质量, 采用SF-36量表, 内容包括患者精神状况、情感职能、生理职能和生理机能, 每项评分满分为100分, 生活质量越高评分越高; 对患者护理满意度进行评价, 分为满意、比较满意和不满意三个级别, 总满意为满意和比较满意之和。

### 1.4 统计学方法

将结果录入到统计学软件SPSS23.0中进行处理, 利用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料, 采取 $t$ 检验, 利用%表示计数资料, 采取 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 代表有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者生活质量对比

观察组患者生活质量评分明显高于常规组患者评分, 在精神状况、情感职能、生理职能和生理机能几方面都优于常规组,  $P < 0.05$ 。见表1。

### 2.2 两组患者护理满意度

观察组患者护理满意度为96.00%, 常规组患者护理满意度为70.00%, 差异具有显著性,  $P < 0.05$ 。见表2。

表1 两组患者生活质量对比 $[(\bar{x} \pm s)$ 分]

组别 / 例数	精神状况	情感职能	生理职能	生理机能
观察组 / 50	83.96 ± 6.37	81.67 ± 6.52	85.31 ± 6.44	82.33 ± 6.07
常规组 / 50	75.94 ± 6.25	76.53 ± 6.49	78.16 ± 6.39	75.63 ± 6.12
t	6.0952	3.7894	5.3452	5.2718
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表2 两组患者护理满意度对比[n(%)]

组别 / 例数	满意	比较满意	不满意	总满意
观察组 / 50	26(54.00)	22(44.00)	2(4.00)	48(96.00)
常规组 / 50	19(38.00)	16(32.00)	15(30.00)	35(70.00)
$\chi^2$				10.2055
P				0.0014

## 3 讨论

终末期肾病患者临床特征表现为细胞因子驱动促氧化过程, 是一种炎症反应, 具有反应性、慢性和全身性的特征, 患者面临较高的慢性肾衰竭风险, 并且会出现营养不良、贫血等并发症<sup>[3]</sup>。国外学者在研究后表明, 需要对肾小球滤过率过低的患者采用肾脏替代治疗, 当前对于终末期肾病患者主要采用血液透析进行维持性治疗。血液透析治疗方式的

原理为透明膜扩散原理, 能够代谢清除掉患者血液内的电解质、多余的代谢物和有害物质, 缓解终末期肾病患者的电解质和酸碱失衡问题, 在临床上具有较为显著的治疗效果, 得到了广泛运用<sup>[4]</sup>。通过维持性血液透析治疗手段能够缓解患者病情, 提高患者生活质量, 起到延长寿命的作用, 然而患者在治疗过程中经常面临着营养不良的问题, 会降低患者免疫力, 提高并发症风险, 严重影响患者生活质

量。营养护理模式是近年来提出的一种新型护理方式，临床上将患者营养状况的调节作为护理重点，根据患者身体状况采取饮食干预手段，为患者补充需要的营养物质，通过改善患者营养情况能够在一定程度上控制患者病情，提高患者生理功能和免疫力。通过营养护理模式还能改善患者消化系统状况，对肠粘膜结构起到保护作用，降低患者因毒素和细菌在肠道内位移导致并发症的风险，通过为患者提供需要的营养物质和热量，能够提高患者恢复能力<sup>[5-6]</sup>。

本研究对观察组患者采用营养护理模式，护理后观察组患者精神状况、情感职能、生理职能、生理功能上都明显优于常规组患者，观察组患者护理满意为96.00%，显著高于常规组的70.00%，结果具有统计学意义( $P<0.05$ )。

综上所述，对维持性血液透析治疗的终末期患者采用营养护理模式具有较好的临床效果，能够提升患者生活质量，促进患者康复，具有较高的临床推广价值。

#### 参考文献

- [1] 钟萍莲. 营养护理对终末期肾病血液透析患者生活质量的改善效果观察[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(26): 3604-3605.
- [2] 高艳凤, 高博, 赵慧. 维持性控制护理策略及心理干预改善终末期肾病血液透析患者负性情绪及生活质量的效果研究[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(05): 18-21.
- [3] 郭俊云. 营养护理策略对终末期肾病血液透析患者生活质量的影响研究[J]. 当代医学, 2017, 23(10): 159-161.
- [4] 杜焕新. 改善终末期肾病血液透析患者营养状况及生活质量评分的护理方式研究[J]. 中国医药指南, 2020, 18(7): 208-209.
- [5] 刘洋. 营养护理模式在终末期肾病血液透析患者中的应用价值研究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(33): 278-279.
- [6] 田亚文. 优质护理干预对胃癌患者术后胃肠功能恢复及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2018, 5(08): 986-988.

**收稿日期:** 2021年5月5日

**出刊日期:** 2021年5月25日

**引用本文:** 王欣, 林雪. 营养护理模式对终末期肾病维持性血液透析患者生活质量的作用分析[J]. 当代介入医学, 2021, 1(10): 185-187. DOI: 10.12208/jcim.2021.10.081

**Copyright:** © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**