

# 优质护理对慢性肾衰竭腹膜透析患者自我护理能力的影响评估

陈钰菲

东阳市中医院 浙江金华

**【摘要】目的** 分析在慢性肾衰竭腹膜透析患者中应用优质护理的医学价值。**方法** 将 2024 年 1 月-2024 年 12 月内就诊的 70 例慢性肾衰竭腹膜透析患者分 35 例对照组常规护理，35 例观察组优质护理，对比两组护理前后的自护评分以及生活质量评分、对比两组患者护理期间产生的并发症概率。**结果** 护理前，两组护理效果无统计学意义，( $P > 0.05$ )。护理后，观察组 ESCA 自护意识评分更优、KDQ 透析患者生活质量评分更优，观察组并发症概率低于对照组，( $P < 0.05$ )。**结论** 在慢性肾衰竭腹膜透析患者中应用优质护理能降低并发症概率，同时提高自护意识以及生活质量，让患者多方面受益。

**【关键词】** 优质护理；慢性肾衰竭腹膜透析；自我护理能力；自护意识；透析生活质量

**【收稿日期】** 2025 年 11 月 12 日 **【出刊日期】** 2025 年 12 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20250630

## Evaluation of the impact of high-quality nursing on self-care ability of chronic renal failure peritoneal dialysis patients

Yufei Chen

Dongyang Traditional Chinese Medicine Hospital, Jinhua, Zhejiang

**【Abstract】** **Objective** To analyze the medical value of applying high-quality nursing in patients with chronic renal failure undergoing peritoneal dialysis. **Methods** 70 patients with chronic renal failure undergoing peritoneal dialysis who received treatment between January 2024 and December 2024 were divided into a control group of 35 patients receiving routine care and an observation group receiving high-quality care. The self-care scores and quality of life scores before and after nursing were compared between the two groups, as well as the incidence of comorbidities during the nursing period. **Results** Before nursing, there was no statistically significant difference in the nursing effect between the two groups ( $P > 0.05$ ). After nursing, the observation group showed better self-care awareness scores in ESCA and better quality of life scores in KDQ dialysis patients. The probability of complications in the observation group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of high-quality nursing in patients with chronic renal failure undergoing peritoneal dialysis can reduce the probability of complications, improve self-care awareness and quality of life, and benefit patients in multiple aspects.

**【Keywords】** High quality care; Chronic renal failure peritoneal dialysis; Self-care ability; Self-protection awareness; Dialysis quality of life

肾脏是人体最重要的排泄器官，同时还具有内分泌功能。而在肾炎、肾间质小管肾病、高血压肾病等疾病的影响下肾脏可出现肾功能异常<sup>[1]</sup>。慢性肾衰竭是指长期患者存在有肾脏过程的异常，无法每日将代谢产物排出体外，表现为贫血、代谢异常以及血管钙化等<sup>[2]</sup>。而维持肾功能和生命活动，需要借助其他方式实施代谢调节。腹膜透析是治疗慢性肾衰竭的方法之一，其原理是借助人体内自带的腹膜，通过弥散和渗透来清除体内毒素。而临床研究证实，一旦开始腹膜透析，务

必要长期的进行透析，而在透析期间患者代谢紊乱、生活质量较差，同时多种并发症可能影响透析结果，因此需要对患者实施高质量的护理，以协助治疗<sup>[3]</sup>。优质护理是当前护理行业的主要方法，其概念是借助各类高质量措施，深化护理内容内涵，以多方面护理内容满足患者护理需求<sup>[4]</sup>。本文旨在分析在慢性肾衰竭腹膜透析患者中应用优质护理的医学价值。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

将 2022 年 1 月-2023 年 12 月内就诊的 70 例慢性肾衰竭腹膜透析患者分 35 例对照组常规护理, 35 例观察组优质护理。对照组患者男女比例为 20: 15 例, 年龄范围 45-67 岁, 均值年龄为  $(57.36 \pm 0.36)$  岁, 透析原因为肾炎 10 例、肾间质小管肾病 11 例、高血压肾病 14 例; 观察组患者男女比例为 22: 13 例, 年龄范围 48-69 岁, 均值年龄为  $(57.46 \pm 0.52)$  岁, 透析原因为肾炎 11 例、肾间质小管肾病 11 例、高血压肾病 13 例; 两组患者透析原因、年龄、性别等资料对比差异不具有统计学意义,  $(P > 0.05)$ 。

## 1.2 方法

对照组患者采取常规护理, 包含有协助透析、检查各类指标, 对饮食、用药等做出指导。

观察组患者实施优质护理, 如护理措施如下: (1) 优质健康教育: 采用一对一模式, 对患者实施健康教育, 先对其发放各类宣传单, 宣传视频, 而后针对疾病机制、腹膜透析机制、透析期间可能产生的并发症等进行针对性的解说, 对患者提出的各类问题进行深入浅出的解答。将腹膜透析的操作, 详细的录制视频以及制作清单, 发放给患者, 教学充分性的掌握。(2) 优质心理护理措施: 注重患者主诉, 聆听其对治疗和护理的看法, 加强心理疏导的同时对其实施针对性的安抚, 多以眼神、微笑、握手等非肢体性语言给予关爱, 同时以患者的好转指标、控制好的方面, 依从性等方面进行鼓励。鼓励患者家属等给予患者情感支持, 坚定患者的治疗信心。(3) 优质操作护理: 教学为自身打造一个舒适、干净的透析环境, 禁止宠物以及他人在身边走动, 保持光线良好, 每日早晚 2 次紫外线消毒, 且保持定时通风。严格按照七步洗手法进行洗手实施实施无菌操作, 且对透析后护理要点进行针对性解说。(4) 优质饮食护理: 为患者制

定符合自身饮食特色的饮食清单, 如每日优质蛋白质,  $1.2 \text{g}/9 \text{kg}/\text{天}$ , 其中 50% 为优质蛋白, 保持摄入足够的热量、限制胆固醇和脂肪以及盐分的摄入。(5) 优质自护护理技能教学: 教学患者保持大便通畅的重要性, 引导其每日定时排便。制定居家自护清淡单, 内容包含有观察透析液和身体反应, 记录早晚体温, 加强对透析管的护理, 注重个人卫生, 预防感染。

## 1.3 观察指标

(1) 对比两组患者的护理前后的自护评分以及生活质量评分。ESCA 自护行为包含有自护责任感、自护意识、自护技能等, 五级评分法, 0-172 分, 分数和自护意识正比。KDQ 透析患者生活质量评分包含有生理症状、疲乏度、焦虑抑郁、社交功能等, 合计 26 个题目, 1-7 分, 分数 0-182 分, 分数和生活质量评分正比。

(2) 对比两组患者护理期间产生的并发症概率。

## 1.4 统计学分析

试验开展期间, 以 Excel 表格做信息统一收录, 上传至 SPSS26.0 版本计算, 计量数据符合正态分布, 以  $t$  检验, 形式为均值  $\pm$  标准差  $(\bar{x} \pm s)$  表达, 用  $\chi^2$  检验, 例和率计数资料以率 (%) 表达, 差异有统计学意义,  $(P < 0.05)$ 。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的护理前后的自护评分以及生活质量评分

护理前, 两组护理无统计学意义,  $(P > 0.05)$ , 护理后, 观察组 ESCA 自护意识评分更优、KDQ 透析患者生活质量评分更优,  $(P < 0.05)$ , 见表 1。

### 2.2 对比两组患者护理期间产生的并发症概率

观察组患者护理期间产生的并发症概率低于对照组,  $(P < 0.05)$ , 见表 2。

表 1 对比护理前后的自护意识、应对情况、生活质量评分  $(\bar{x} \pm s)$

组别 (N=35)	ESCA 自护行为 (分)		KDQ 透析患者生活质量评分 (分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	$88.57 \pm 2.69$	$125.57 \pm 4.16$	$110.39 \pm 2.41$	$142.32 \pm 3.45$
对照组	$88.26 \pm 2.41$	$105.32 \pm 3.14$	$111.67 \pm 2.34$	$121.49 \pm 3.62$
$t$	0.623	5.632	0.771	16.021
$P$	0.441	0.001	0.415	0.001

表 2 对比两组患者护理期间产生的并发症概率 [n, (%) ]

组别 (N=35)	腹膜炎	血压、血糖异常	感染	引流不畅	并发症率
观察组	0 (0%)	1 (2.85%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (2.85%)
对照组	1 (2.85%)	1 (2.85%)	0 (0%)	1 (2.85%)	3 (8.57%)
$\chi^2$	-	-	-	-	5.623
$P$	-	-	-	-	0.001

### 3 讨论

随着临床医学的发展，护理模式也在不断的发生着变化。既往更注重的是基础护理，而现如今护理模式除基础护理外，还注重以患者为中心，给予身心灵社的相关护理。优质护理则是充分性的体现了身心灵社护理特点的护理模式，充分的将专业护理、人文关怀等护理理念融入患者的护理，为患者提供更符合其护理需求的针对性护理<sup>[5-6]</sup>。在本文的研究中，接受了优质护理的观察组患者其自护意识更高、生活质量更高，究其原因是优质护理提供了专业性技术服务的同时，还从健康教育、自护教学、心理调适、饮食支持、情感支持等角度给予患者护理。以健康教育为例，其面对面的教学和宣教可传播有关于慢性肾衰竭疾病的疾病知识以及腹膜透析的疾病知识，引导患者树立正确的护理观念，知晓自身在腹膜透析的各个阶段应掌握的自护要点，如腹膜前无菌操作，冲洗管道，腹膜后监测自身血压变化以及切口是否有出血和渗出物。而在冲洗时，尤为强调了冲洗的速度和颜色以及数量，保障了腹膜透析的质量<sup>[7]</sup>。而在观察指标 2 中，接受了优质护理的观察组并发症概率低于对照组，究其原因是优质护理给予了患者的全面的护理服务，为其提供了综合性的护理支持，协助和督促患者采取利于自身的自护技能实施腹膜透析，进而降低了并发症的发生。以腹膜透析中并发症概率发生最高的感染为例，其发生的原因主要和操作不当、免疫力低下、营养不良、微生物感染等，因此针对以上原因，实施逐步的加强，如加强无菌操作、加强饮食摄入、每日在透析环境内实施紫外线杀毒等，可以打造一个较好的无菌环境，降低感染等概率的发生<sup>[8]</sup>。

综上所述，在慢性肾衰竭腹膜透析患者中应用优质护理能降低并发症概率，同时提高自护意识以及生活质量，让患者多方面受益。

### 参考文献

- [1] 蔡新强,王小英.连续性血液滤过与常规血液透析在治疗慢性心力衰竭并急性肾衰竭患者中的效果[J].透析与人工器官,2024,35(04):1-4.
- [2] 李萍,吴超群.慢性肾衰竭患者血液透析治疗中的认知行为团体心理护理效果及对营养状况的影响[J].婚育与健康,2024,30(24):139-141.
- [3] 廖玉兰,刘小静,冉丽丹.血清 Cys-C、PLR 预测老年慢性肾衰竭血液透析患者临床预后的价值[J].中国老年学杂志,2024,44(24):5958-5962.
- [4] 马玉洁. 探讨优质护理对慢性肾衰竭腹膜透析患者自我护理能力的影响[J]. 基层医学论坛 (新加坡学术出版社),2024,6(9).
- [5] 薛燕,郭君丹,王彤.沃森人文关怀理论的人性化护理在慢性肾衰竭血液透析患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024, 30(24):103-105.
- [6] 杜艳卉,刘慎玲,刘慧.专病一体化护理模式对慢性肾衰竭腹膜透析患者的效果及对自护能力的影响分析[J].中外医疗,2024,43(28):162-165.
- [7] 左封.舒适护理联合优质护理在慢性肾功能衰竭腹膜透析患者中的应用价值[J].中国冶金工业医学杂志,2024, 41(01): 48-49.
- [8] 左封.舒适护理联合优质护理在慢性肾功能衰竭腹膜透析患者中的应用价值[J].中国冶金工业医学杂志,2024, 41(01):48-49.

**版权声明：**©2025 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**