

## 腹膜透析患者家庭血压测量的现况调查及护理对策

桑永艳, 尚明静, 桑秀平, 李娟, 汪海燕\*

海军军医大学第一附属医院 上海

**【摘要】目的** 分析腹膜透析患者家庭血压测量的现况调查及护理对策。**方法** 选取我院21年间300例患者进行分析,运用调查问卷的方式了解患者在家测量血压情况。**结果** 300例患者中存在测血压不规范行为288例(96%),随着透析次数的增加,长期透析者居家测血压的不规范性逐渐降低( $P<0.05$ )。**结论** 针对腹膜透析患者进行调查了解家庭护理中存在的问题,进而提出合理化建议能减少患者不规范行为,为患者家庭血压测量提出指导下建议。

**【关键词】** 腹膜透析; 家庭血压测量; 护理

**【基金项目】** 2021年度海军军医大学第一附属医院第四期护理科研立项《基于居家腹膜透析高血压患者的血压监测和记录模式构建与应用》(项目编号:2021HLCY07)

### Investigation and nursing strategy of home blood pressure measurement of peritoneal dialysis patients

Yongyan Sang, Mingjing Shang, Xiuping Sang, Juan Li, Haiyan Wang\*

The First Affiliated Hospital of Naval Medical University Shanghai

**【Abstract】Objective** To analyze the investigation of family blood pressure measurement in peritoneal dialysis patients. **Methods** 300 patients in 21 years and analyzed were measured blood pressure at home. **Results** In 288 of 300 patients (96%), as the number of dialysis increased, the long-term dialysis patients gradually decreased ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Investigate the peritoneal dialysis patients to understand the problems in home nursing, and then make reasonable suggestions that can reduce the irregular behavior of the patients and guide the patients' family blood pressure measurement

**【Key words】** peritoneal dialysis; home blood pressure measurement; nursing

腹膜透析是一项常见的治疗技术,主要是针对终末期肾脏病患者的病情管理手段,其优势在于操作方便、可居家进行,还能够切实的保护参与肾功能,患者的接纳度高。但是,对于腹膜透析群体而言,高血压情况发生率高,特别是近些年,在难治性高血压导致的心血管事件上频发,这也是导致患者死亡的重要因素。对于腹膜透析患者要加强治疗管理,特别是在血压控制上,要定期测定采取干预措施,由此保障患者的生存率,稳定治疗疗效<sup>[1]</sup>。然而,上述内容的前提是腹膜透析患者能够在家庭持续多次正确监测血压值并准确记录。而患者居家血压不测量的主要原因是依从性较差,主要表现在

无血压计、没有时间、不会测量、不会记录等方面,居家测量血压是医生为腹膜透析患者控制血压的重要组成部分,是医生为腹膜透析患者调整高血压药物和调整腹膜透析方案控制腹透相关性高血压的基础。为了解患者在居家治疗期间的血压波动情况,故而实施对患者的血压测量调研,通过与患者的信息互通,总结不良事件产生的原,并提升患者居家期间血压测量的依从性,以达到对疾病更好地控制,保障治疗安全。

#### 1 资料及方法

1.1 一般资料 (1) 研究对象:2021年1月-7月在本腹膜透析中心门诊行规律腹膜透析治疗随访的300例患者,所有患者在门诊治疗中均由笔者负责,并且在腹膜透析居家操作上按照《腹膜透析居家操

\* 通讯作者:汪海燕

作指导手册》对患者、家属进行培训, 均使用美国 Baxter 公司的乳酸盐透析液, 双联系统管路, 葡萄糖浓度为 1.5%或 2.5%腹膜透析液, 每日交换透析液在 4L 以上, 临床状况平稳, 行腹膜透析治疗。其中男 188 例, 女 112 例; 年龄在 18~80 岁, 平均年龄 (42.43±5.6) 岁, 透析龄 >3 月。原发病其中慢性肾小球肾炎 115 例, 糖尿病肾病 75 例, 高血压肾病 53 例, 痛风性肾病 40 例, 常染色体显性遗传多囊肾病 2 例, 其他 15 例。(2) 排除标准: 有精神疾病的患者。

### 1.2 方法

采用问卷调研、现场观察的方式进行患者血压测量分析, 具体观察项目则有: 测血压的血压计种类、测血压时间是否固定、测血压的体位是否固定、测血压的方法是否正确等。此外, 对患者发放测血压以及血压控制方面的知识问卷, 了解患者的掌握程度, 以问卷星平台进行发放与回收, 共发放问卷 300 份, 回收 300 份, 回收率 100%。

### 1.3 统计方法

借助 SPSS26.0 软件解析处置, 计数率 (%), 计量均值 ( $\bar{x}\pm s$ ), 检验 t,  $P<0.05$  表示统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 患者在实际的操作过程中测量血压不规范行为

测血压不规范行为总共有 288 例, 占总例次 96%, 发生率由高到低: 测量血压时间不固定 155 例, 占率 53.8%。测血压方法不会 55 例, 占率 19.1%。测血压袖带松紧不适宜 48 例, 占率 16.7%。测血压体位不固定 20 例, 占率 6.9%。血压计不知道校正 10 例, 占率 3.5%。数据统计体现统计学价值 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 患者居家测血压的不规范行为在不同透析龄的比较

居家测血压的不规范性, 开始较差, 特别是 3 个月-1 年透析患者中, 行为不规范的人数占比为 36.4%。随着透析龄的增加, 居家测血压的不规范越差, 特别是 2 年以上透析患者中, 行为不规范的人数占比为 35.1%。 ( $P<0.05$ )。由此可见, 患在居家测血压的知识上理解不充分, 这也会导致重视度不高, 也从侧面说明了对患者的培训力度不充分。

见表 1

表 1 不同透析龄患者居家测血压不规范行为的比较 (N=288)

透析龄	测血压时间不固定	测血压的方法不会	测血压袖带绑的松紧不适宜	测血压体位不固定	血压计不知道校正	合计	构成比 (%)
3 个月-1 年	33	32	28	12	0	105	36.4
1 年-2 年	53	13	11	4	1	82	28.5
2 年以上	69	10	9	4	9	101	35.1

## 3 讨论

### 3.1 患者的教育及对患者进行居家测血压的培训

居家腹膜透析患者控制血压的前提是患者能正确测量血压并准确的记录血压。但是通过调查发现患者居家腹膜透析过程中, 对测血压的重视度不够, 不知道如何测量血压、测量血压在居家腹膜透析中有何重要性, 通过护士进行相关内容培训加强患者的认知。因此, 在腹膜透析的培训方面, 应当由腹膜透析专科护士对患者进行重点培训: 推荐使用同一款血压计、准确记录测量血压值, 也包括测量血压的四定: 定血压计、定时间、定体位、定部位, 及其它注意事项: ①测压时患者不能讲话, 静息状态或休息 5-10min; ②患者取坐位或仰卧位; ③坐位时, 右心 房水平位于胸骨中部第四肋水平, 卧

位时使上臂与腋中线同高; ④袖带宽度为臂围的 46%, 袖带气囊至少应覆盖 80%的上臂周径; ⑤袖带的下缘在肘窝的上方 2cm~3cm, 松紧度一般以能塞进 2 个指头为宜; ⑥血压测量需开展 2 次, 间隔 1 分钟, 计算两次测定结果的平均值。同时, 加强居家测血压对控制血压的重要性的宣教, 在问卷中可见, 患者缺乏对居家血压测量的重视度, 且对高血压影响的认知不足, 难以按照医嘱开展血压测量, 依从性不高。在培训过程中, 应当为患者、家属讲解血压测量的重要性, 以及对腹膜透析的影响, 帮助其改善错误观念, 逐步养成每日血压测量的习惯。在本次结果中, 透析龄 3 个月-1 年的患者, 居家测血压不规范行为比例最高达 36.4%, 由此可见, 随着透析时间的延长, 不规范的血压测量患者人数比

例有所下降,但是2年以上透析龄的患者居家测血压不规范行为呈上升趋势占35.1%,透析龄低的患者很大原因跟患者没有经过系统的居家测血压培训有关。因此,护理人员要改善工作内容,加强培训指导,并选择患者容易接纳的方式进行血压测定指导,也可以由家属对患者进行督促,确保居家血压测量的规范化执行。

**3.2 宣教形式的多样化** 对居家测血压方法在口头的宣教基础上,增加示教次数,培训新患者完成腹膜透析和居家测血压操作,出院后叮嘱患者防止意识松懈忘记测量血压,或遗忘相关注意事项等。对于医学卫生知识缺乏患者结合图片将测血压步骤、注意事项等粘贴于操作室,随时提醒指导患者规范测血压,改善相关可控因素提高腹膜透析患者血压控制情况。

**3.3 加强家访** 姜玲等<sup>[4-6]</sup>研究在家庭随访下有助于提升患者的遵医行为,自我管理水平的提高。在家访时间上,可结合患者情况进行调整,对于刚刚康复出院的患者,可为每周一次,在半年后可改为每月一次,在一年后可改为电话访问,或者6个月一次的随访工作。同时要重视遵医率较差患者的病情情况,增加家访频率,家访中除检查腹膜透析室布置,物品放置、无菌操作等情况。观察患者居家测血压实际操作以及准确记录血压情况,询问患者服用高血压药物等,对于血压记录<30个/月的患者加强再培训的力度,通过文图宣讲等方式,提升患者对知识的吸收程度,也有助于提高患者居家测量血压的依从性。

#### 4 小结

虽然居家测血压和记录血压对于患者的血压控制和医生调整患者的降压药和腹膜透析方案,随着腹透时间的延长患者意识上麻痹、思想上遗忘、精神上怕麻烦等原因,很难做到每日认真准确的测量血压<sup>[5]</sup>。因此,腹透患者居家血压测量多有不规范的情况,且较为普遍,特别是刚透析患者的知识缺乏和不够重视,还有透析龄>2年的长透析龄的患者,由于长期养成习惯以后,再培训改变习惯,难度增大,对于腹膜透析培训者应高度重视,做好患

者每项操作的培训,培训形式多样化,提高患者居家测血压和记录血压的依从性。

#### 参考文献

- [1] Cocchi R, DegliEsposti E, Fabbri A, et al. Prevalence of hypertension in patients on peritoneal dialysis: results of an Italian multicentre study [J]. *Nephrol Dial Transplant*, 1999, 14 (6): 1536-1540.
- [2] 丁小强, 吉俊. 浅谈腹膜透析患者的血压管理 [J/CD]. *中华肾病研究电子杂志*, 2016, 5 (3): 101-104
- [3] 芦海涛. 品管圈活动在测量血压合格率中的应用 [J]. *护理研究*, 2017, 23 (31): 2920-2922
- [4] 汪丽, 谢锡绍等. 居家血压水平与腹膜透析患者死亡的相关性 [J]. *中华肾脏病杂志*, 2019, 35 (10): 721-726.
- [5] 刘丹阳, 艾军等. 规律门诊随访对腹膜透析患者高血压控制率及相关疾病转归影响的回顾性分析 [J]. *护理学报*, 2021, 28 (10): 11-16.
- [6] 赵丽芳, 汪海燕等. 腹膜透析患者操作时戴口罩的现况调查及护理对策 [J]. *海军医学杂志*, 2017, 38 (5): 469-470.
- [7] 胡锦涛, 熊飞, 万胜, 等. 首年门诊随访频率和维持性腹膜透析患者预后的相关性研究 [J]. *临床肾脏病杂志*, 2020, (4): 270-276, 286.
- [8] 何佩佩, 殷晓红, 夏银燕, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情时期腹膜透析患者远程管理的策略 [J]. *中华护理杂志*, 2020, (21): 299-301.

收稿日期: 2022年10月3日

出刊日期: 2022年11月25日

引用本文: 桑永艳, 尚明静, 桑秀平, 李娟, 汪海燕. 腹膜透析患者家庭血压测量的现况调查及护理对策 [J]. *现代护理医学杂志*, 2022, 1 (8): 13-15

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200465

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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