

叙事护理对腹膜透析患者腹膜透析相关性腹膜炎发生率的影响

赵艺

(新疆医科大学第五附属医院 新疆乌鲁木齐 830000)

【摘要】目的:深入分析腹膜透析患者接受叙事护理对腹膜透析相关性腹膜炎(PDAP)发生率的影响。方法:研究周期为两年(2022.06-2024.05),研究对象是腹膜透析患者(n=100),分组方式为随机数字表法,即对照组和叙事组,分别对应常规护理和叙事护理,分析护理模式的优势。结果:组间数据比较,叙事组营养状态改善显著,情绪状态明显缓解,PDAP发生率低,护理满意度高(P<0.05)。结论:叙事护理应用效果理想,凸显护理优势,利于改善患者营养状态、消极情绪,同时还能降低PDAP发生率以及提高护理满意度。

【关键词】腹膜透析;叙事护理;腹膜透析相关性腹膜炎

The effect of narrative care on the incidence of peritoneal dialysis-related peritonitis in peritoneal dialysis patients

Zhao Yi

(The Fifth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Xinjiang Urumqi 830000)

[Abstract] Objective: To deeply analyze the effect of peritoneal dialysis patients on the incidence of peritoneal dialysis-related peritonitis (PDAP). Methods: The study period was two years (2022.06-2024.05), the study object was peritoneal dialysis patients (n=100), the group method was random number table, that is, the control group and narrative group, corresponding to routine nursing and narrative nursing respectively, and the advantages of nursing mode were analyzed. Results: Comparing the inter-group data, the narrative group showed significantly improved nutritional status, significantly relieved emotional status, low incidence of PDAP, and high nursing satisfaction (P<0.05). Conclusion: The application effect of narrative nursing is ideal, highlighting the advantages of nursing, and is conducive to improving patients' nutritional status and negative emotions, while also reducing the incidence of PDAP and improving nursing satisfaction.

[Key words] Peritoneal dialysis; narrative nursing; peritoneal dialysis-related peritonitis

终末期肾脏病(ESRD)患者重要肾脏替代治疗方法是腹膜透析(PD),其中PDAP是此类患者的常见并发症^[1]。近年来,因为无菌观念的逐步增强、治疗技术的改进,以及预防性应用抗菌药物,使PDAP的发生率呈现下降趋势,但仍然是导致PD技术失败及患者死亡的主要原因^[2]。在护理领域,一种以患者为中心的叙事护理模式正逐渐受到关注并被广泛应用于临床各科室的患者管理中,核心在于通过倾听患者的疾病故事,从患者的视角出发,去理解和感知患者所经历的病痛与困扰^[3]。协助患者从故事中发掘和寻找正面的积极力量,进而帮助患者重构面对疾病的信心,激发内在动力和积极态度。已有研究表明,通过叙事护理,长期血液透析患者能够更好地表达自己在疾病治疗过程中的感受与体验,减轻自我感受负担,改善心理状态^[4]。本次研究基于PD及护理现状开展,围绕叙事护理,通过比较护理结果得出相关结论,详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究起始时间为2022.06,截止时间为2024.05,样本量为100,均为在我院进行PD治疗的患者。组别划分后对照组和叙述组例数均为50,前者男女比例是29:21,后者是31:19;前者年龄均值是(58.65±2.25)岁,后者是(58.72±2.23)岁;前者疾病类型是糖尿病肾病(10例)、肾小球疾病(25例)、高血压肾病(10例)以及其他疾病引起的肾病(5例),后者疾病类型是糖尿病肾病(12例)、肾小球疾病(24例)、高血压肾病(8例)以及其他疾病引起的肾病(6例)。两组患者基本信息比较未见明显差异(P>0.05)。

研究主体满足入选及排除条件:(1)疾病诊断为终末期肾脏病,同时接受PD治疗,持续规律透析时间超过3个月;(2)对研究目的、流程知情,配合研究顺利进行;(3)排除合并恶性肿瘤、营养不良、血液透析和患有严重疾病者;(4)存在沟通障碍、语言表达不清以及精神异常患者不纳入研究范畴。

1.2 方法

常规组:主要涵盖健康宣教、生活指导、生命体征监测、叮嘱患者健康饮食等常规护理内容。

舒适组:在实施常规护理干预的基础上联合应用叙事护

理,详细护理流程如下:(1)组建护理小组,基于叙事护理理念,成立多学科护理小组组员包括护理人员、营养师和心理咨询师等,由护士长负责统筹叙事护理干预的组织工作以及质量监管。首要任务是收集和整理叙事护理干预相关资料,制定培训内容、时间、形式等,采用讲座和情景模拟相结合的方式,学习如何在实际工作中运用叙事护理的技巧和方法。(2)叙事护理,①起始阶段,首先与患者加强沟通,用真诚、耐心的态度向患者解释叙事护理的应用价值;在沟通中深入了解患者的婚姻生活、文化水平、病史以及兴趣爱好等背景信息,结合患者的性格特点初步评估心理状态,以此作为后续干预方案制定的依据。然后选择一个舒适安静的房间,利用专业的沟通技巧,如倾听和共情,引导患者回顾并讲述自患病以来的治疗历程,鼓励患者通过倾诉、哭泣等方式释放内心的压抑与痛苦;保持对患者叙述的尊重与关注,尽量不中断思路,保持完整性和连贯性。作为倾听者,团队成员始终保持目标交流,站在患者的角度理解其情绪,用轻拍背部、握手等肢体语言给予情感上的支持。每日进行一次心理疏导,每次持续约30分钟。②回应阶段,依据初始阶段患者的叙事,小组成员进一步分析患者的叙事内容,从叙事中提炼出积极、正面的元素。鼓励患者树立积极的疾病观,通过强调疾病并非生活的终点,而是成长和转变的契机,增强患者面对问题的意愿和能力。为了实现这一目标,提出一些具有正向引导性的问题,例如:“在腹膜透析治疗期间,是谁给了你最大的支持?他们是如何帮助你的?”“如果你有机会与有类似经历的病友交流,你会如何分享你的经验和建议?”同时,小组成员利用患者叙事中的积极部分,进行创造性的转化。以腹膜透析治疗为主题,制作动漫、短视频等多媒体内容,用生动、直观的方式向患者展示积极配合治疗的重要性以及负性心理可能带来的危害。(3)总结与持续优化,干预小组成员在每次患者叙事完成后,以书面形式全面整理整个干预过程中的各个关键要素,包括叙事干预时的氛围、患者的详细叙事内容、患者在叙事过程中的情绪和反应,以及仍然存在的未解决问题。准确把握患者在当前阶段面临的主要问题,包括心理层面的困惑、对治疗的疑虑,以及生活上的实际困难。坚持每周进行两次小组讨论,讨论聚焦在叙事干预的内容上,集思广益,不断完善叙事护理方案,使其更加贴合患者的实际需求和情况。

两组患者均接受为期两个月的护理。

1.3 观察指标

收集患者空腹状态下的静脉血进行营养评估,将3ml 血标本离心处理10分钟,转速为3000r/min,使用全自动生化分析仪进行血清白蛋白水平和血红蛋白的测定,其正常值分别是 $\geq 35\text{g/L}$ 、 $\geq 110\text{g/L}$ ^[5]。情绪状态的评估工具是焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS),分数由低至高代表患

者情绪状态越严重^[6]。评估患者 PDAP 发生情况,设定诊断标准,①腹腔积液呈现浑浊状态,合并腹膜炎症状,包括发热、腹痛等;②腹膜透析液浑浊,白细胞计数增多,其中中性粒细胞在50%以上;③革兰染色法结果显示腹膜透析液中有病原菌。只要符合以上两项或两项以上的标准,便可判定患者发生 PDRP。于护理完成后向患者分发与此次研究相关的调查问卷,向患者了解对护理流程的认可度、对护理内容的接受度以及对护理结果的满意度,问卷分值为0-100分,最终统计非常满意(80-100分)和一般满意(60-79分)人数。

1.4 统计学方法

统计学数据分析依据 SPSS 24.0软件,统计学有意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 检验并比较患者营养状态的变化

数据见表1。

2.2 评估并比较患者情绪状态

数据见表2。

2.3 统计并比较 PDAP 发生率

数据详见表3。

表1 血清蛋白和血红蛋白水平对比 ($\bar{x} \pm s$, 分) $n=50$

分组	血清蛋白		血红蛋白	
	护理前	护理后	护理前	护理后
叙事组	21.25 ± 4.36	32.25 ± 4.51	85.61 ± 12.05	108.56 ± 14.65
对照组	22.35 ± 4.42	27.31 ± 5.45	84.98 ± 12.12	97.25 ± 14.21
t	1.253	4.938	0.261	3.918
P	0.213	0.000	0.795	0.000

表2 SAS、SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分) $n=50$

分组	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
叙事组	53.86 ± 2.12	42.67 ± 2.04	53.37 ± 1.42	42.24 ± 1.54
对照组	53.67 ± 1.21	48.29 ± 2.57	53.48 ± 0.30	47.76 ± 2.89
t	0.550	12.111	0.536	11.919
P	0.583	0.000	0.593	0.000

表3 PDAP 发生率对比 [n (%)]

分组	例数	发生率
叙事组	50	3 (6.00)
对照组	50	10 (20.00)
X^2		4.332
P		0.037

2.4 调查并统计护理满意度情况

数据见表4。

表4 满意度对比[n(%)]

分组	例数	非常满意	一般满意	不满意	合计
叙事组	50	30 (60.00)	18 (36.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组	50	28 (56.00)	13 (26.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
χ^2					5.005
P					0.025

3 讨论

对于已经丧失肾脏功能的患者而言, PD 无疑是一项重要的治疗手段, 帮助患者清除体内因肾脏功能丧失而潴留的代谢产物及多余水分, 从而达到有效维持体内环境平衡的目的。随着医疗技术的不断进步, 腹膜透析技术也在持续完善, 其治疗效果得到显著提升, 为越来越多的患者带来生命希望, 显著延长生存期, 然而, 每一项治疗手段都有其固有的局限性和潜在风险, PD 并发症包括 PDAP 以及营养不良等。

本次研究的焦点在于明确护理模式与腹膜透析患者护理效果之间的关联, 通过开展随机对照实验, 分析护理结果得出相应结论, (1) 经营养指标测定发现, 两组患者护理后营养状态均有明显改善, 但是叙事组血清蛋白和血红蛋白水平升高更明显 ($P < 0.05$); (2) 为了了解护理干预模式对患者情绪状态的影响, 借助工具进行评估, 最终叙事组焦虑及抑郁状态改善更显著 ($P < 0.05$); (3) 经统计发现, PDAP 发生率差异显著, 叙事组研究结果为6.00%, 明显小于对照组的20.00% ($P < 0.05$); (4) 为不断优化和改进护理流程, 提高护理质量, 收集患者对护理模式的反馈, 经调查问卷统计发现, 叙事组满意率高达96.00%, 数据结果高于对照组 ($P < 0.05$)。

本次研究结果的得出与叙事护理模式的独特作用机制有关, 在护理领域, 叙事护理不仅是一种护理模式, 更是一种理念的革新和人文关怀的体现, 核心在于“叙事”二字,

即通过讲故事的形式, 让患者有机会表达自己的情感和经历, 护士作为倾听者, 帮助患者找到解决问题的途径^[7]。通过叙事护理, 患者可以得到情感上的支持和宣泄, 减轻疾病带来的心理负担; 护士也可以更深入地了解患者的需求和期望, 提供更贴心、更个性化的护理服务。将其与 PD 患者常规护理相融合, 主要从以下几方面发挥护理优势, 其一, 通过成立叙事护理干预团队, 合理分配工作, 确保每一项工作都能高质量执行, 合理安排学习时间和内容, 确保小组成员能够在短时间内充分掌握叙事护理的相关知识和技能, 为后续的叙事护理干预工作奠定坚实基础。其二, 考虑到只有当患者真正感受到护理人员的关心与尊重时才愿意分享经历与感受, 护理人员首先建立深厚联系; 其次通过心理疏导、交流理解以及肢体语言等让患者感受到被关注、被理解。其三, 引导患者思考并发现身边的支持和自身潜力, 加强患者的健康教育, 帮助患者更好地理解治疗过程, 激发内心的积极力量; 帮助其重塑自我, 以更加积极、健康的心态面对生活。其四, 通过总结反思和持续的优化提升, 致力于为患者提供更加精准、有效的叙事护理服务, 使其在面对疾病和困难时能够获得更多的关爱和支持, 进一步提高护理质量。

综上所述, 对于腹膜透析患者来说, 叙事护理为其提供全方位的护理支持, 具有多重护理效果, 同时还得到患者的广泛认可与好评, 在未来医疗护理工作中可以进一步推广和应用, 为患者提供优质、高效的护理服务, 发展前景较好。

参考文献:

- [1]范玉霞.基于5E理论的针对性护理对尿毒症腹膜透析患者相关性腹膜炎发生的影响[J].基层医学论坛, 2023, 27(36): 25-26.
- [2]付佳, 肖海敏, 刘红梅, 等.“互联网+护理”在腹膜透析患者延续照护中的应用进展[J].中国数字医学, 2023, 18(12): 98-103.
- [3]曹芳, 李岚绯.基于腹膜透析患者延续性护理需求的干预效果研究[J].中国卫生标准管理, 2023, 14(21): 170-174.
- [4]顾月, 王玲.慢性病自我管理计划下护理干预对慢性肾衰竭腹膜透析患者自我护理能力的影响[J].现代中西医结合杂志, 2023, 32(19): 2748-2751.
- [5]胡姣姣, 王鹤云, 郭亚崮.基于风险防控的全方位护理干预对老年慢性肾衰竭腹膜透析患者的效果[J].护理实践与研究, 2023, 20(17): 2573-2577.
- [6]程建敏, 陈好.优质护理干预在慢性肾衰竭腹膜透析患者护理中的应用效果[J].现代中西医结合杂志, 2022, 31(24): 3487-3490.
- [7]史娟娟, 徐飒, 王荟苹, 等.菜单式护理对腹膜透析患者营养状况、健康行为和社会支持的影响[J].海南医学, 2023, 34(24): 3625-3630.