

结构化教育对血液透析患者动静脉内瘘自我护理行为的影响研究

罗根英 邹晓刚 黄红义

(江西省宜春市丰城市人民医院)

【摘要】目的 研究结构化教育对血液透析患者所做出的动静脉内瘘自我护理行为所产生的影响。方法 选取我院自2022年1月份-2023年1月份所收治的40例血液透析患者,将其随机分成两组,各20例。对照组接受常规干预,而研究组则接受结构化教育干预。结果 对比两组患者AVF自我护理行为,两组经过干预后期ASBHD-AVF各个维度及其总分全部得到明显提高,研究组明显高于对照组($P < 0.05$);对比两组患者自我效能,两组患者经过干预后GSES评分明显提高,研究组明显高于对照组($P < 0.05$);对比两组患者护理满意度,研究组护理满意度明显高于对照组($P < 0.05$)。结论 通过两组对比结果可得,结构化教育对于血液透析患者动静脉内瘘自我护理行为具有较为显著的影响,相比于常规干预,结构化教育干预能够显著提升患者AVF自我护理行为以及自我效能,并且能够明显提升患者对护理干预的满意程度,值得广泛普及并应用。

【关键词】结构化教育;血液透析;动静脉内瘘;自我护理行为

The influence of structured education on self-care behavior of arteriovenous fistula in hemodialysis patients

Luo Genying Zou Xiaogang Huang Hongyi

(Fengcheng City People's Hospital, Yichun City, Jiangxi Province)

[Abstract] Objective To study the effect of structured education on the self-care behavior of arteriovenous fistula made by hemodialysis patients. Methods 40 hemodialysis patients admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were selected and randomly divided into two groups with 20 patients each. The control group received the routine intervention, whereas the study group received a structured educational intervention. Results Compared with the AVF self-care behavior of patients in the two groups, the ASBHD-AVF in the two groups were significantly higher than the control group ($P < 0.05$); compared with the self-efficacy of the two groups, the GSS score of the two groups improved after intervention, and the study group was significantly higher than the control group ($P < 0.05$); the study group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion By two groups comparison results, structured education for hemodialysis patients arteriovenous fistula self care behavior has a significant influence, compared with conventional intervention, structured education intervention can significantly improve patients AVF self care behavior and self-efficacy, and can significantly improve patient satisfaction of nursing intervention, is worth widely popularized and application.

[Key words] Structured education; hemodialysis; arteriovenous fistula; self-care behavior

MHD(维持性血液透析)作为终末期肾病的一种重要治疗手段,可以有效清除掉患者人体内产生的代谢废物,一定程度上延长患者实际生存时间^[1]。而确保MHD可以顺利实施的关键基础在于透析通路,而AVF(自体动静脉内瘘)是最常使用的血管通路,此血管通路能够反复多次穿刺,其使用时间比较长,然而由于反复多次进行穿刺以及超滤等多种影响因素,AVF极易变得狭窄,从而丧失原有功能,阻碍MHD的顺利实施^[2]。据大量研究表明,AVF功能和患者自身的自我护理能力之间存在紧密联系,借助有效举措来提升患者自我护理能力十分关键。常规的健康教育尽管能够提升患者对于疾病的认知水平,然而专门对于提升患者自我护理能力的干预内容比较少,所产生的效果不够理想^[3]。结构化护理教育则基于患者的护理需要,挑选关键的教育内容,进一

步展开全方位教育,从而提升患者的自我护理认知水平^[4]。基于此,本文将具体分析结构化教育对血液透析患者动静脉内瘘自我护理行为所产生的影响,如下为具体报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文所选定的研究对象是我院自2022年1月份-2023年1月份所收治的血液透析患者,共40例,将其随机分成对照组以及研究组,两组各20例患者。其中对照组男13例,女7例;患者年龄为40-75岁,平均年龄为(56.74 ± 5.19)岁;疾病类型:高血压肾病4例、慢性肾小球炎7例、狼疮性肾炎3例、其他1例;合并糖尿病2例、高脂血症3例。研究组男11例,女9例;患者年龄为42-77岁,平均年龄为

(57.43 ± 5.28)岁;疾病类型:高血压肾病5例、慢性肾小球炎3例、狼疮性肾炎4例、其他2例;合并糖尿病4例、高脂血症2例。对比两组患者的一般资料,并未存在统计学差异($P > 0.05$)。

纳入标准:经我院专业检查并诊断,符合《肾脏病学》确诊标准;已接受动静脉内瘘的MHD治疗,并且治疗时间不低于6个月;精神状态正常,正常交流沟通;患者及其家属均知情并同意本次研究^[5]。

排除标准:中途退出本次研究;使用其他血管通路接受MHD治疗或者是其他血液净化方式;合并身体其他重大器官疾病;患者基本资料不全^[6]。

1.2方法

对照组患者接受常规护理干预,医护人员向患者及其家属发放关于疾病的知识手册,其中包含疾病诱因、治疗方法以及预后、日常注意事项等多方面内容;医护人员和患者及其家属之间进行耐心友好交流,严格按照医嘱对患者进行对症治疗,并且及时解决治疗过程中存在的各种问题,及时向患者解释,从而让患者更全面认识疾病^[7]。

研究组患者则接受结构化教育干预,医护人员在对患者展开常规教育护理的前提下,在了解患者自身掌握疾病知识的基础上,根据不同模块进行教育强化^[8]。一是组织建立专门的护理教育小组,构成人员为血液透析科室的医师、护士以及护士长等,通过叙事护理来了解患者自身对于AVF自我护理的需要,经由专家确认以后根据患者实际情况制定相应的干预方法,其中包括心理护理、预防并发症等。借助不同途径来丰富健康教育的渠道,例如微信群等^[9]。二是结构化教育干预的护理内容,首先是向患者宣传关于疾病的一些基础知识,例如诱因、治疗方案,其次是向患者进行心理护理,帮助患者积极表达自己的不良情绪,提升患者的治疗信心,最后是向患者宣传AVF自护的重要性,一定要告诉患者自我护理本身的重要作用^[10]。

1.3观察指标

表1 两组患者 AVF 自我护理行为对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	并发症预防		症状体征管理		总分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	20	20.81 ± 3.25	30.34 ± 3.41	25.81 ± 3.21	25.63 ± 3.49	46.58 ± 2.63	45.42 ± 3.24
研究组	20	20.43 ± 3.14	34.52 ± 4.29	30.52 ± 4.28	35.73 ± 4.51	60.23 ± 3.25	70.74 ± 3.26
T 值		1.563	15.088	1.924	14.516	1.327	15.917
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表2 两组患者自我效能对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	GSES 评分		T	P
	干预前	干预后		
对照组 (n=20)	21.77 ± 3.62	25.94 ± 3.12	16.163	< 0.05
研究组 (n=20)	21.62 ± 3.53	30.48 ± 3.19	15.574	< 0.05
T	1.745	15.687		
P	> 0.05	< 0.05		

(1) 两组患者AVF自我护理对比

借助ASBHD-AVF (AVF自我护理行为量表)进行评估,其中包含并发症预防以及症状体征管理这两个不同维度,共有16个条目,其中各个条目的数值为1-5分,满分总计为16-80分,数值越高就代表着患者自身的自我护理能力越高^[11]。

(2) 两组患者自我效能对比

借助GSES (自我效能感量表)进行评估,其中共有10个条目,各个条目的数值为1-4分,满分总计为10-40分,数值越高就代表着患者自我效能水平越高^[12]。

(3) 两组患者护理满意度对比

我院自制护理满意度的患者调查问卷,满分总计为100分,非常满意为不低于80分,满意为60-79分,不满意则为低于60分^[13]。

1.4统计学方法

采取 SPSS24.0 来具体分析所搜集到的全部数据,其中计数通过 χ^2 (%) 检验,计量则通过 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验, $P < 0.05$ 就是代表存在明显的差异。

2 结果

2.1两组患者AVF自我护理行为对比

对比两组患者AVF自我护理行为,两组经过干预后期ASBHD-AVF各个维度及其总分全部得到明显提高,研究组明显高于对照组 ($P < 0.05$),见表1。

2.2两组患者自我效能对比

对比两组患者自我效能,两组患者经过干预后GSES评分明显提高,研究组明显高于对照组 ($P < 0.05$),见表2。

2.3两组患者护理满意度对比

对比两组患者护理满意度,研究组护理满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$),见表3。

表 3 两组患者的护理满意度对比 (例, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	20	7 (35.00)	5 (25.00)	8 (40.00)	60.00%
研究组	20	13 (65.00)	6 (30.00)	1 (5.00)	95.00%
X ²	/				5.485
P	/				< 0.05

3 讨论

血液透析患者需要接受关于动静脉内瘘自我护理行为方面的健康教育干预, 增强自我护理行为水平, 从而更好地维持自身的动静脉内瘘功能。传统的健康教育形式较为单一, 不够丰富, 其中教育内容基本就是涵盖宣传手册以及宣传疾病诱因、治疗方案以及预后等, 并未针对患者不懂的内容展开专门的教育, 并且向患者灌输知识过于笼统、机械, 缺乏相应的结构性以及阶段性, 造成患者很难深入理解, 并且很难全面理解^[14]。而结构化教育干预则围绕患者, 借助多种形式向患者展开健康教育, 有效提升患者对于疾病的认知水平, 能够全面满足患者的护理需要^[15]。对比两组患者 AVF 自我护理行为, 两组经过干预后期 ASBHD-AVF 各个维度及其总分全部得到明显提高, 研究组明显高于对照组 (P < 0.05), 结构化教育会根据患者的具体需求来制定个性化的

护理方案, 能够更好地帮助患者提升自我护理水平; 对比两组患者自我效能, 两组患者经过干预后 GSES 评分明显提高, 研究组明显高于对照组 (P < 0.05), 结构化教育能够在教育过程当中根据实际情况不断进行调整, 更好地满足患者自我护理需求, 借助多种方法来让患者灵活运用教育知识, 从而提升患者的自我效能; 对比两组患者护理满意度, 研究组护理满意度明显高于对照组 (P < 0.05), 相比与常规教育干预, 结构化教育会更加关注患者自身, 也就促使患者护理感受更为优良, 有效提高患者的护理满意程度。

综上所述, 结构化教育对于血液透析患者动静脉内瘘自我护理行为具有较为显著的影响, 相比于常规干预, 结构化教育干预能够显著提升患者 AVF 自我护理行为以及自我效能, 并且能够明显提升患者对护理干预的满意程度, 值得广泛普及并应用。

参考文献:

- [1]杨科花, 沈娴, 张瑜, 等. 结构化教育对血液透析患者动静脉内瘘自我护理行为的影响研究[J]. 中华养生保健, 2022, 40 (22): 161-164.
- [2]吴晓丽, 姜赞英, 曹利芬. 结构化教育对血液透析患者动静脉内瘘自我护理行为的影响研究[J]. 中国血液净化, 2022, 21 (3): 214-217.
- [3]Sousa C, Paquete A R, Teles P, et al. Investigating the Effect of a Structured Intervention on the Development of Self-Care Behaviors With Arteriovenous Fistula in Hemodialysis Patients[J]. Clinical Nursing Research, 2022, 7 (13): 274-276.
- [4]欧玲, 彭园园. 基于结构化护理教育对血液透析患者动静脉内瘘自我行为的影响研究[J]. 新疆中医药, 2023, 41 (04): 68-71.
- [5]Sousa C N, Paquete A R C, Teles P, et al. Investigating the Effect of a Structured Intervention on the Development of Self-Care Behaviors With Arteriovenous Fistula in Hemodialysis Patients[J]. Clinical Nursing Research, 2021, 9 (14): 123-125.
- [6]刘凤娟, 付敬, 王汝娟, 等. 结构化健康教育结合针对性心理干预在血液透析患者动静脉内瘘护理中的应用[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2023, 9 (1): 91-93.
- [7]臧丽丽, 江瑞. 血液透析患者动静脉内瘘自我护理行为现状及影响因素研究[J]. 护理与康复, 2021, 20 (6): 27-30.
- [8]Furtado A M, Lima F E T. [Self-care of arteriovenous fistula by patients with chronic renal failure]. [J]. Revista Gaúcha De Enfermagem, 2021, 27 (4): 532-538.
- [9]陈一超, 李玉琴, 范小丽, 等. 维持性血液透析患者动静脉内瘘自我护理行为现况调查[J]. 内江科技, 2021, 42 (8): 90-91, 48.
- [10]Sousa C N, Joo Lu í s Alves Ap ó stolo, Figueiredo M H J S, et al. Construction and validation of a scale of assessment of self-care behaviors with arteriovenous fistula in hemodialysis[J]. Hemodialysis International, 2022, 19 (2): 306-313.
- [11]郝丽琼. 血液透析患者动静脉内瘘自我护理行为现状及影响因素分析[J]. 康颐, 2020, 5 (24): 116.
- [12]杨森森, 赵慧华. 血液透析病人动静脉内瘘自我护理行为研究进展[J]. 护理研究, 2022, 31 (33): 4177-4179.
- [13]李彩丽. 血液透析病人动静脉内瘘自我护理行为研究进展[J]. 临床医药文献电子杂志, 2021, 5 (73): 190-191.
- [14]李慧. 血液透析病人动静脉内瘘自我护理行为研究进展[J]. 中国保健营养, 2021, 28 (2): 58.
- [15]Clemente, Neves, Sousa, et al. Construction and validation of a scale of assessment of self-care behaviors with arteriovenous fistula in hemodialysis[J]. Hemodialysis International, 2022, 9 (56): 128-130.