

Analysis on the Effect of Continuous Nursing Intervention for Hypertensive Patients after Kidney Transplantation

Zhou Huan* Yang Shibao

Xiangya School of Public Health, Central South University, Changsha

Abstract: Objective: To analyze the effect of continuous nursing intervention for hypertensive patients after kidney transplantation. Methods: A total of 70 patients with hypertension after kidney transplantation were selected as the study subjects. All the patients received treatment within 1 month from July 2018 to July 2019. According to the random number table method, the patients were divided into two groups, 35 patients in the conventional group and 35 patients in the observation group. Routine nursing care was given to patients in the routine group. Patients in the observation group were given continuous nursing care. Health knowledge awareness rate, nursing satisfaction/quality of life and blood pressure control effect were compared between the two groups. Results: The health knowledge awareness rates of the cause of disease onset, drug use and clinical treatment in the observation group were 88.57%, 97.14% and 94.29%, respectively, which were significantly higher than those in the conventional group (68.57%, 60.00% and 65.71%) ($p < 0.05$). The nursing satisfaction of patients in the observation group (97.14%) was significantly higher than that of the

conventional group (91.43%) ($p<0.05$). The quality of life in the observation group was significantly higher than that in the conventional group ($p<0.05$). The effect of blood pressure control in the observation group was higher than that in the conventional group ($p<0.05$). Conclusion: After continuous nursing intervention for hypertensive patients after kidney transplantation, the degree of knowledge of disease health of patients has been significantly improved, which can improve the nursing satisfaction of patients, improve the quality of life of patients and blood pressure control effect, which is worthy of promotion.

Key words: After kidney transplantation; High blood pressure; Continuous care; Satisfaction; Quality of life; Health knowledge

Received: 2020-08-11; Accepted: 2020-09-07; Published: 2020-09-10

肾移植术后高血压患者实施连续 护理干预的效果分析

周 欢* 杨士保

中南大学湘雅公共卫生学院, 长沙

邮箱: 491690834@qq.com

摘 要: 目的: 分析肾移植术后高血压患者实施连续护理干预的效果。方法: 选取 70 例肾移植术后高血压患者作为研究对象, 患者均于 2018 年 7 月至 2019 年 7 月当次入院手术至出院 1 个月内接受治疗, 根据随机数字表法将患者划分为两组, 常规组 35 例, 观察组 35 例。给予常规组患者常规护理; 给予观察组

患者连续护理。对比两组患者的健康知识知晓率、护理满意度/生活质量以及血压控制效果。结果：观察组患者疾病发作原因、药物使用方法以及临床治疗方法的健康知识知晓率分别为88.57%、97.14%、94.29%明显高于常规组(68.57%、60.00%、65.71%) ($p<0.05$)；观察组患者的护理满意度(97.14%)明显高于常规组(91.43%) ($p<0.05$)；观察组患者的各项生活质量明显高于常规组($p<0.05$)；观察组患者血压控制效果高于常规组($p<0.05$)。结论：肾移植术后高血压患者接受连续护理干预后，患者对疾病健康知识知晓程度有明显提升，可以提高患者的护理满意度，改善患者的生活质量以及血压控制效果，值得推广。

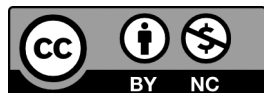
关键词：肾移植术后；高血压；连续护理；满意度；生活质量；健康知识

收稿日期：2020-08-11；录用日期：2020-09-07；发表日期：2020-09-10

Copyright © 2020 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



终末期肾病患者最佳治疗方式为肾移植术，但是患者在接受肾移植治疗后，原有的肾病相关性疾病均会消失，大部分患者都存在肾移植术后高血压症状[1]。肾移植术后高血压会对患者的肾移植存活率造成不良影响[2]。肾移植术后高血压与肥胖、糖尿病、家族史、饮食习惯、不良的生活习惯、长期精神紧张、药物相关因素等有很大的关系。现阶段，为接受肾移植手术治疗的患者实施连续护理干预措施已经成为了一种必然的发展趋势。在接受肾移植术治疗的患者康复过程中，实施连续护理具有显著效用[3]。本研究中，选取肾移植术后高血压患者为研究对象，为其实施连续护理，分析护理效果。现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取我院2018年7月至2019年7月当次入院手术至出院1个月内接受治疗的70例肾移植术后高血压患者作为本研究对象。

纳入标准：①所选取患者均患有慢性肾脏病；②透析前，患者的血肌酐水平超过770 $\mu\text{mol/L}$ ；③肾移植术后患有高血压的患者，与我国高血压标准相符；④参与本研究的患者均为自愿且签署知情同意书。

排除标准：①有遗传性高血压家族史的患者；②肾移植术后肥胖、糖尿病、代谢综合症的患者；③移植肾功能延迟恢复、移植肾动脉狭窄的患者。

1.2 研究方法

根据随机数字表法将患者划分常规组和观察组。常规组患者给予其常规护理。主要护理内容如下：①叮嘱患者按时服用药物，不可随意减量；②叮嘱患者保证充足的睡眠时间，协助患者翻身拍背，指导有效的咳嗽，指导患者适当活动，避免过度劳累，更换病服、床单位、妥善固定各种引流管等让患者感觉舒适，同时还应当保证患者病房环境干净整洁，并严格控制室内温度以及湿度；③对患者的饮食进行控制，保证饮食低盐低脂，对钠盐摄入量进行严格控制，禁食辛辣刺激类食物，多吃新鲜瓜果蔬菜，避免出现便秘情况，戒烟戒酒，同时还应当避免服用提高患者免疫力的各种药物以及食物；④叮嘱患者定时进行血压监测，观察患者是否存在水肿、尿少以及高血压的症状，同时还应当对患者的精神状态进行观察。

观察组患者采用连续护理方式干预。由主管护师根据指导手册为患者实施护理，每周1次直到患者出院。主要内容：①健康知识宣教。护理人员要为患者讲述高血压疾病的相关健康知识，主要包括高血压疾病的定义、病因及引起高血压的主要因素，正常血压水平以及高血压、低血压的定义；高血压的各个分期；告知患者关于血压测量的正确方法；告知患者高血压会对患者以及移植

肾可能产生的危害,动态观察患者血压变化情况,告知医生,及时调整药物的剂量;②治疗相关知识宣教。护理人员应告知患者服用降压药的重要性,告知患者服药名称、剂量、时间、用法、注意事项及药物副作用;使用反问式宣教模式了解患者的用药知识掌握情况,对未掌握的患者给予再次教育,并发放宣教单,患者掌握后在宣教单上签名;③实施护士责任包干,由固定高年资护士对肾移植术后高血压患者实施护理;④让患者家属也参与护理行动中;⑤告知患者非药物治疗方法,如倾听音乐、眺望远方、适当看看娱乐节目等;⑥心理护理。高血压与患者的心理状态有一定的联系,在接受肾移植手术之后患者极易出现抑郁焦虑心理,因此,护理人员需要针对患者的不良心理情绪给予患者相应的心理疏导,耐心回答患者提出的各种疑惑,确保患者在治疗过程中始终保持积极乐观的心理状态;亲属移植的患者,受体与供体安排同一病房,及时了解对方病情,减少不必要的担忧;⑦给患者安排电动床,随时调节卧位,提供特制肾移植护理翻身卧位垫,使用新型的方法妥善固定引流管等,保证患者的卧位舒适;⑧排斥反应的观察。除观察患者的血压外还应观察患者的体温、尿量、移植肾是否胀痛及不明原因的乏力、腹胀、头痛、食欲减退,血肌酐、尿素氮、蛋白尿等。

两组患者出院1个月内应继续以每周一次电话随访以及门诊复查的形式对患者实施连续护理指导,同时应叮嘱患者手术后要对自身情况进行仔细观察,详细记录患者的各项生命体征变化。

1.3 观察指标

(1)健康知识知晓率:采用胃溃疡穿孔健康知识问卷进行调查,问卷内容主要包括:疾病发作原因、药物使用方法以及临床治疗方法。

(2)患者护理满意度:采用我院自制护理满意度调查表评估,该调查表满分100分,得分越高,患者的护理满意度越高。总满意度(%)=(十分满意+满意)/调查人数×100%。

(3)患者生活质量改善程度:采用FACT-L生活质量评分量表进行评估,

该量表中主要包括：生活活动系统、生活手段系统、生活资源系统以及生活意识系统。患者的评分越高，证明患者生活质量越高。

(4) 患者血压控制效果：显效：血压正常；舒张压降低 20 mmHg，收缩压降低 30 mmHg；有效：血压未恢复正常，舒张压降低幅度不足 20 mmHg，收缩压降低幅度不足 30 mmHg；无效：血压未达到正常水平，舒张压、收缩压降低幅度均不足 10 mmHg。

1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 分析数据，计量资料采用均数和标准差进行统计描述，计数资料（健康知识知晓率、护理满意度）采用率或构成比进行统计描述；两组计量资料的差异采用 *t* 检验，计数资料比较利用 χ^2 检验。 $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者健康知识知晓率

与常规组相比，观察组健康知识知晓率明显较高 ($p < 0.05$)，见表 1。

表 1 健康知识知晓率对比 n (%)

Table 1 Comparison of health knowledge awareness rate n (%)

组别	疾病发作原因	药物使用方法	临床治疗方法
常规组	24 (68.57)	21 (60.00)	23 (65.71)
观察组	31 (88.57)	34 (97.14)	33 (94.29)
χ^2	4.158	14.339	8.929
p	0.041	0.000	0.003

2.2 护理满意度对比

与常规组相比 (71.43%)，观察组护理满意度 (97.14%) 明显较高 ($p < 0.05$)，见表 2。

表 2 护理满意度对比 n (%)

Table 2 Comparison of nursing satisfaction n (%)

组别	十分满意	满意	不满意	护理满意度
常规组	18 (51.43)	7 (20.00)	10 (28.57)	25 (71.43)
观察组	23 (68.71)	11 (31.43)	1 (2.86)	34 (97.14)
χ^2				8.737
p				0.003

2.3 生活质量改善程度

观察组患者的生活质量明显高于常规组 ($p < 0.05$)，见表 3。

表 3 生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Quality of life score comparison ($\bar{x} \pm s$)

组别	生活活动系统	生活手段系统	生活资源系统	生活意识系统
常规组	32.64 ± 10.21	33.71 ± 6.54	42.64 ± 3.51	51.35 ± 7.21
观察组	43.64 ± 10.75	39.42 ± 6.87	49.61 ± 2.67	62.31 ± 6.31
t	4.389	3.561	9.350	6.767
p	0.000	0.000	0.000	0.000

2.4 观察两组患者的血压控制效果

观察组患者血压控制总有效率 (97.14%) 高于常规组 (77.14%) ($p < 0.05$)，见表 4。

表 4 血压控制效果 n (%)

Table 4 Effect of blood pressure control n (%)

组别	显效	有效	无效	总有效率
常规组	16 (45.71)	11 (31.43)	8 (22.86)	27 (77.14)
观察组	21 (60.00)	13 (37.14)	1 (2.86)	34 (97.14)
χ^2				6.248
p				0.012

3 讨论

肾移植主要就是指将健康肾脏移植给肾脏出现病变现象并且丧失肾脏功能的患者 [4]。在人体中,肾脏有左右两个,通常情况下,一个肾脏就能够满足人体的正常代谢需求,当人体两侧肾脏均丧失肾脏功能之后,采用肾移植是最为理想的治疗方式,当慢性肾功能不全逐渐发展成为终末期肾病时,可以通过肾移植进行治疗 [5]。但是由于肾移植主要是利用外界的肾脏与体内肾脏进行“交换”,手术结束后,新肾脏不能立即与新环境适应,因此,会产生排斥反应期 [6]。因此,在临床治疗过程中,应当给予患者相应的护理措施加以干预,连续护理属于一种新型护理模式,该模式主要是将住院护理进行延伸,使患者出院后依然能够得到良好的护理。在段亚哲 [7] 等人的研究中发现,通过利用连续护理能够使患者的护理满意度得到明显提升,同时也能够使患者出院之后再次入院的时间得到延长,使患者的出院后生活质量得到明显提升,在临床护理中具有显著护理价值 [8]。

连续护理不会受到患者出院的限制,可以将护理服务由院内延伸到社区以及家庭中,从而使延伸护理所具有的连续性以及整体性均得到实现,该护理方式的应用,一方面能够使医院的治疗资源得到节省,另一方面还能够加速患者康复 [9]。医疗政策的改革,使得患者的住院时间被缩短,大部分患者的疾病还未痊愈就已经出院,当患者在出院后依然需要接受治疗以及护理,这就就会导致患者的生活质量以及病情恢复受到影响 [10]。连续护理的核心是帮助患者提高自身的自理能力,能够使患者的健康知识掌握程度得到提升,同时提高患者的自护能力,并给予患者一定的心理护理,使患者在治疗过程中树立起治疗成功的信心 [11]。

本研究中,常规组患者采用常规护理措施,观察组患者采用连续护理措施加以干预。观察组患者的健康知识知晓率、护理满意度以及生活改善程度明显高于常规组,且观察组患者的血压控制效果高于常规组。由此可知,通过在患者的治疗过程中给予其健康知识教育干预,从而使患者提高对监测自身病情的

重视度,并提高患者对疾病健康知识的掌握程度,使患者的自护能力得到提升,改善患者生活治疗,也印证了在肾移植手术后高血压患者采用连续护理措施,具有显著护理效果。

综上所述,给予接受肾移植手术治疗后发生高血压的患者连续护理措施加以干预,能够使患者对肾移植术后高血压疾病的相关知识产生更全面的了解,提高患者的自护能力,从而使患者的生活治疗能够得到明显改善与提升,改善血压控制效果,提高护理满意度,在临床护理中具有显著应用效果。

参考文献

- [1] 王凤, 张文俊, 于惠芝, 等. 综合护理干预对缓解肛门疾病术后患者疼痛的效果观察 [J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33 (18): 1395-1398.
<https://doi.org/10.1002/num.22107>
- [2] 吕亚, 于巧萍, 顾景艳. 延续性护理干预在宫颈 LEEP 术后患者中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24 (31): 3822-3822.
- [3] 郑玲, 童晓茹. 家庭访视干预对人工髋关节置换术后患者关节功能和并发症的效果观察 [J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35 (21): 1638-1642.
- [4] 郑萍, 包盈盈, 毛亚, 等. 病友互助护理在肺癌根治术后患者中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25 (4): 497-500.
- [5] 苏云艳, 刘亮, 刘春, 等. 术前心脏康复护理干预对重症瓣膜病患者术后心功能及生活质量的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25 (18): 2324-2327.
- [6] 马晓静. 手术室专业护理干预对腹腔镜肾切除术患者应激反应及手术效果的影响 [J]. 医学临床研究, 2018, 35 (10): 2073-2075.
- [7] 段亚哲, 李烟花, 陆小英. 延续护理在肾移植术后出院患者自我管理中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37 (21): 2995-2998.
- [8] 陈秀花, 付延霞. 以护理结局分类系统为导向的护理干预在胸腰椎体结核患者术后康复中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24 (23):

2804–2807.

- [9] 张蕾, 翟颖, 陆剑嵘, 等. 基于保护动机理论的护理干预对冠脉支架植入术后患者的影响 [J] . 安徽医药, 2018, 22 (7) : 1408–1412.
- [10] Li C, Zhou Y, Zhang C, et al. Pharmaceutical care for a patient of delayed graft function after renal transplantation with a history of hepatitis C [J] . Pharmaceutical Care & Research, 2017, 17 (2) : 124–127.
- [11] 蔡玉洁, 夏捷, 毛玲玲, 等. 术后早期认知刺激对老年胃癌患者术后谵妄的预防作用 [J] . 中华现代护理杂志, 2018, 24 (33) : 4058–4060.