

多学科合作延续护理对糖尿病肾病患者自我护理能力和生活质量的影响探究

俞静 (东阳市中医院五病区, 浙江东阳 322100)

摘要: 目的: 探究多学科合作延续护理对糖尿病肾病患者自我护理能力和生活质量的影响。方法: 选取 2019 年 12 月~2021 年 2 月我院收治的糖尿病肾病患者 120 例, 将患者分为对照组和观察组各 60 例, 对照组采用常规护理, 观察组采用多学科合作延续护理, 比较两组患者自我护理能力、生活质量评分以及护理满意度。结果: 观察组干预后的自我护理能力、生活质量评分以及护理满意度均优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 多学科合作延续护理能提高患者自我护理能力, 改善患者生活质量, 提高护理满意度。

关键词: 多学科合作延续护理; 糖尿病肾病; 自我护理能力; 生活质量

糖尿病肾病是糖尿病病人最重要的合并症之一。我国的发病率亦呈上升趋势, 目前已成为终末期肾脏病的第 2 位原因, 仅次于各种肾小球肾炎^[1]。本研究旨在观察多学科合作延续护理对糖尿病肾病患者的自我护理能力和生活质量的影响。报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 12 月~2021 年 2 月我院收治的糖尿病肾病患者 120 例, 将患者分为对照组和观察组各 60 例。对照组男 32 例、女 28 例, 年龄 43~72 岁、平均 (48.40 ± 2.90) 岁; 观察组男 30 例、女 30 例, 年龄 42~71 岁、平均 (47.70 ± 3.10) 岁。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理, 如给药、补液、饮食等指导。出院后均进行门诊随访, 包括健康宣教、血糖控制、自我护理等。观察组采用多学科合作延续护理。(1) 成立多学科合作团队: 抽选医生、护理人员、药剂科、膳食科工作人员等组成合作小组, 讨论制定延续性护理方案。(2) 建立个性化健康档案: 记录患者一般资料、既往史、住院情况等; 患者出院时修正延续护理方案。(3) 出院随访: 定期为患者提供健康咨询和血糖监测, 每周 1 次电话随访, 1 个月后变为每月 1 次电话随访。(4) 打造全方位的延续护理方案: 搭建网络宣传平台, 如建立微信群、微信公众号, 每日推送血糖监测、疾病预防、糖尿病肾病常见药物用药知识、营养等内容。

1.3 观察指标

(1) 运用自我管理行为量表 (SDSCA) 评价两组患者出院时和出院后 6 个月的自我护理能力, 主要包括自我护理责任

感、自我概念、自我护理技能和健康知识水平 4 个维度, 共 43 个条目, 分值越高提示自我护理能力越好。(2) 采用生活质量核心问卷 (QLQ-C30) 量表评估患者生活质量, 包括躯体功能、角色功能、情绪功能、认知功能以及社会功能, 共 5 个方面, 各个项目满分均为 10 分, 得分越高说明生活质量越高。(3) 采用医院自制护理满意度调查问卷评估两组患者出院 6 个月的护理服务满意度, 分为满意、一般满意、不满意。护理满意度 = (满意例数 + 一般满意例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

数据处理采用 SPSS24.0 软件, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 进行 t 检验, 计数资料用 % 表示, 进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组自我护理能力评分比较

观察组自我护理能力评分高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者自我护理能力评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	SDSCA	
		出院时	出院后 6 个月
对照组	60	40.86 \pm 5.12	51.64 \pm 7.32
观察组	60	40.21 \pm 4.36	64.61 \pm 6.25
P		> 0.05	< 0.05

2.2 两组生活质量评分比较

与对照组相比, 观察组躯体功能、角色功能、情绪功能、认知功能及社会功能评分均较高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	躯体功能	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能
对照组	60	6.50 \pm 0.84	6.53 \pm 0.33	6.41 \pm 0.57	6.46 \pm 0.80	6.44 \pm 0.53
观察组	60	8.49 \pm 0.32	8.45 \pm 0.35	8.44 \pm 0.58	8.37 \pm 0.55	8.33 \pm 0.56
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组护理满意度比较

观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 3。

20例儿童恶性淋巴瘤母细胞淋巴瘤合并上腔静脉压迫综合症的护理体会

郭欣, 王莉, 武莹 (首都医科大学附属北京儿童医院肿瘤内科病房, 北京 100045)

摘要: 目的: 探讨儿童淋巴瘤母细胞淋巴瘤所致上腔静脉压迫综合征患儿的护理方法。方法: 回顾性分析我院 2019 年~2020 年收治的 20 例儿童恶性淋巴瘤母细胞淋巴瘤合并上腔静脉压迫综合征患儿临床资料, 观察护理效果。结果: 20 例儿童恶性淋巴瘤母细胞淋巴瘤患儿经过实施连续系统的护理措施, 配合完整的静脉化疗, SVCS 的临床症状得到明显缓解改善, 提高了生活质量, 取得满意的治疗效果。结论: 上腔静脉压迫综合征是一组可以引起急性呼吸困难、头颈部肿胀、发绀、胸壁静脉曲张等临床表现的严重并发症, 及时实施完整、连续、系统的护理措施是治疗恶性淋巴瘤母细胞淋巴瘤合并上腔静脉压迫综合征的关键。

关键词: 儿童; 淋巴瘤母细胞淋巴瘤; 上腔静脉压迫综合征; 护理

Nursing experience of 20 children with malignant lymphoblastoma combined with superior vena cava compression syndrome

Guo Xin, Wang Li, Wu Ying (Oncology ward, Beijing Childrens Hospital Affiliated to Capital Medical University, BeiJing 100045)

Objective: To explore the nursing methods of children with superior vena cava compression syndrome caused by lymphoblastoma in children. **Methods:** the treatment and nursing of 20 children with malignant lymphoblastic lymphoma combined with superior vena cava compression syndrome from 2019 to 2020 were retrospectively analyzed and summarized. **Results:** 20 cases of children with malignant lymphoblastoma after the implementation of continuous and systematic nursing measures, combined with complete intravenous chemotherapy, the clinical symptoms of superior vena cava compression syndrome were significantly improved, the quality of life was improved, and satisfactory treatment effect was achieved. **Conclusion:** superior vena cava compression syndrome is a group of severe complications which can cause acute dyspnea, head and neck swelling, cyanosis, thoracic varices and other clinical manifestations. Timely implementation of complete, continuous and systematic nursing measures is the key to the treatment of malignant lymphoblastoma combined with superior vena cava compression syndrome.

Key words: Children; Lymphoblastoma; Superior vena cava compression syndrome; Nursing care

上腔静脉压迫综合征 (SVCS) 是一组由于上腔静脉及其分支回流到右心房的血液部分或完全受阻, 并由此产生的一系列症状。纵隔恶性淋巴瘤压迫上腔静脉, 导致上腔静脉综合征的发生, 引起头颈部肿胀、发绀、胸壁静脉曲张以及呼吸困难等症状^[1]。儿童恶性淋巴瘤中以 T 淋巴瘤母细胞淋巴瘤最为常见。静脉化疗仍是目前治疗儿童恶性 T 淋巴瘤母细胞淋巴瘤最有效的方法, 目前 CDVP 方案 (环磷酰胺、阿霉素、长春新碱、泼尼松) 为治疗恶性 T 淋巴瘤母细胞淋巴瘤的最理想方案。

1 临床资料

1.1 一般资料

回顾性分析我院 2019 年~2020 年收治的 20 例儿童恶性淋巴瘤母细胞淋巴瘤合并上腔静脉压迫综合征患儿临床资料, 其中, 男 15 例、女 5 例, 年龄 1~12 岁、平均年龄 (7.8±1.27) 岁, T 淋巴瘤母细胞淋巴瘤 19 例、B 淋巴瘤母细胞淋巴瘤 1 例, 20 例患儿中由 PICU 入院 9 例、急诊入院 8 例、门诊入院 1 例、呼吸科入院 2 例, 气管插管 6 例、NCPAP 2 例。

表 3 两组护理满意度比较

组别	n	满意 (例)	一般满意 (例)	不满意 (例)	总满意度 (%)
对照组	60	18	26	16	73.33
实验组	60	28	29	3	95.00
P					0.011

3 讨论

延续性护理是通过一系列行动设计, 确保患者在不同健康照护场所 (如从医院到家庭) 及同一健康照护场所 (如医院的不同科室) 受到不同水平的协作性与连续性照护, 通常是指从医院到家庭的延续, 包括经由医院制定的出院计划、转诊、患者回归家庭或社区后的持续性随访和指导。实施多学科合作

延续护理, 可感受医院式全方位个性化医疗服务以及家庭式的温馨服务。患者愿意主动与医护人员沟通, 有问题及时反映, 双方协调一致, 有利于寻求最佳的治疗方案。本研究结果显示, 出院后 6 个月, 观察组 SDSCA 评分、生活质量评分和护理满意度均高于对照组 ($P < 0.05$)。说明多学科合作延续护理能明显改善糖尿病肾病患者生活质量和自我护理能力。

综上所述, 基于多学科合作的延续护理能改善糖尿病肾病患者生活质量, 提高自我护理能力, 提高护理满意度。

参考文献

[1] 何京京, 方翰英, 王文婷. 多学科合作延续护理对糖尿病肾病患者自我护理能力和生活质量的影响 [J]. 全科医学临床与教育, 2020, 18(1): 91-92, 95.