

家庭成员参与的延续性护理方案对慢性肾衰竭患者的应用效果

包文花

青海省海东市互助土族自治县人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i6.15870

[摘要] 目的：探讨家庭成员参与的延续性护理对慢性肾衰竭（CRF）患者的影响。方法：选取2023年1月—2025年5月收治的60例CRF患者，按照奇偶数规则分为对照组（常规护理）和观察组（常规护理+家庭成员参与的延续性护理），每组30例。比较两组希望水平、应对方式、生活质量及护理满意度。结果：护理后，观察组希望水平评分显著高于对照组；应对方式改善更明显（积极应对评分更高，消极应对评分更低）；生活质量评分及护理满意度均优于对照组，差异均具有统计学意义 $p < 0.05$ 。结论：家庭成员参与的延续性护理可有效提升CRF患者的希望水平，促进积极应对，显著改善生活质量和护理满意度，值得临床推广。

[关键词] 家庭成员参与；延续性护理；慢性肾衰竭

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

Application Effect of Family Member-Participated Continuous Nursing Program in Patients with Chronic Renal Failure

Wenhua Bao

People's Hospital of Huzhu Tu Autonomous County

Abstract: Objective: To explore the effect of family-involved transitional care on patients with chronic renal failure (CRF). Methods: A total of 60 CRF patients admitted between January 2023 and May 2025 were selected and divided into a control group (routine care) and an observation group (routine care + family-involved transitional care) using an odd-even allocation rule, with 30 cases in each group. The two groups were compared in terms of hope levels, coping styles, quality of life, and nursing satisfaction. Results: After the intervention, the observation group showed significantly higher hope scores, better coping styles (higher active coping scores and lower passive coping scores), as well as superior quality of life and nursing satisfaction compared to the control group ($p < 0.05$). Conclusion: Family-involved transitional care effectively enhances hope levels, promotes active coping, and significantly improves quality of life and nursing satisfaction in CRF patients, making it worthy of clinical application.

Keywords: family member participation; continuous nursing; chronic renal failure

引言

慢性肾衰竭（CRF）是一种常见的肾脏疾病，其病情进展缓慢，但会对患者的身体和心理造成严重影响^[1]。多由糖尿病肾病、肾小球肾炎等导致肾实质损害，临床以替代治疗（如透析）为主要生存保障。在此基础上，针对病因及危险因素（如血糖、血压控制）进行干预可延缓病情进展。研究显示，CRF患者普遍存在希望水平低下现象，而希望水平显著影响治疗依从性与生活质量。^[2]苏小然等学者指出，在综合治疗中需融入提升希望水平的护理措施，如心理疏导、社会支持及疾病认知教育，以改善患者心理状态，促进主动参与治疗，从而优化整体疗效。这一策略对延缓疾病进展、提高生存质量具有积极意义。传统的护理模式往往只关注患者

在住院期间的的治疗和护理，而忽视出院后的延续护理。随着医疗理念改变，推出家庭成员参与的延续性护理方案，它是一种新型的护理模式，它强调了家庭成员在患者护理中的重要作用，通过家庭成员的积极参与，为患者提供更全面、连续的护理服务，从而提高患者的治疗效果和生活质量。因此，本文旨在探讨该护理模式的应用效果，为今后护理工作提供可靠理论依据，具体报道结果如下：

1 对象和方法

1.1 对象

本研究纳入2023年1月至2025年5月收治的60例慢性肾衰竭患者，采用奇偶数规则分为对照组和观察组各30例。对照组男女比例为16:14，年龄44-70岁（ 55.39 ± 6.17

Clinical Application Research of Nursing Care

岁), 病因包括肾炎 9 例、糖尿病肾病 9 例、高血压肾病 12 例; 观察组男女比例 15:15, 年龄 45-71 岁 (56.32 ± 6.65 岁), 病因包括肾炎 10 例、糖尿病肾病 10 例、高血压肾病 10 例。经统计学分析, 两组在性别、年龄及病因构成等基线资料方面均无显著差异, 该分组设计保证了研究结果的可靠性, 为后续干预效果的比较奠定了基础。

纳入标准: (1) 符合慢性肾衰竭诊断标准。(2) 意识清楚, 能够配合护理和调查。(3) 对于本院研究内容知晓, 且签署知情同意书。排除标准: (1) 患有严重精神疾病或者认知障碍。(2) 存在严重的肝肾等脏器疾病。(3) 对于本次研究护理措施过敏或不耐受。(4) 预计生存期小于 3 个月。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法 (常规护理):

给予患者常规延续护理, 包括病情观察、用药指导、饮食指导等

1.2.2 观察组方法 (常规护理基础上实施家庭成员参与的延续性护理):

(1) 成立护理小组: 由肾内科医生、护士、营养师、心理医生及患者家庭成员组成, 大家进行相互学习讨论, 组内成员明确分工。并定期召开会议, 讨论患者的病情和护理计划, 确保服务的延续性和协调性。

(2) 家庭成员培训: 在患者住院期间, 对家庭成员进行一对一模式培训, 培训内容包括慢性肾衰竭的病因、病理生理、症状、治疗方法、饮食管理、用药指导、心理支持等。通过培训, 使得家庭成员掌握基本的护理知识和技能, 能够为患者提供有效的护理支持。

(3) 家庭护理计划制定: 根据患者的具体情况, 制定个性化的家庭护理计划 (包括饮食、运动、用药、心理)。我院营养师团队将为患者及家属制定个性化饮食计划, 保证一日三餐合理摄入, 并邀请家庭成员共同参与执行。在规律透析期间, 定期评估患者饮食依从性及营养指标, 动态调整方案。运动康复方面, 主治医师将通过评估患者日常运动习惯, 制定阶梯式运动处方: 推荐慢跑、广场舞、太极拳或八段锦, 后续可以逐渐增加频率, 每周 2~3 次, 每次 30~45 分钟, 其家庭成员需要做到及时监督。针对用药方面, 也是由主治医生对患者病情制定药物, 家庭成员进行每日监督, 确保患者每日摄入。针对心理方面指导, 首先由我院心理医生对患者进行一对多心理疏导模式, 根据患者合理需求, 尽量做到满足其要求。

(4) 定期随访: 建立联系方式并定期随访, 了解患者的病情变化和护理情况。同时和家庭成员进行沟通, 解答他们在护理过程中遇到的问题, 及时做到调整护理计划。

1.3 观察指标

1.3.1 希望水平: 采用希望量表作为评估工具, 量表内容包括和他人保持亲密关系、对将来和现实积极向上以及采取积极行动, 一共有 12 条目, 分数越高表明希望水平越好。

1.3.2 应对方式: 采用中文版应对问卷作为评估工具, 包含积极应对方式和消极应对方式。

1.3.3 生活质量: 本研究采用 SE-F6 生活质量调查问卷评估两组患者生活质量, 涵盖生理功能、心理功能、躯体功能和社会功能四个维度, 总分与生活质量呈正相关。

1.3.4 护理满意度: 使用院内自制问卷评估护理满意度, 分为非常满意、满意和不满意三个等级, 满意率计算公式为: (非常满意例数+满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。用分级评价全面反映患者护理服务满意度, 为护理效果评价提供客观依据。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 22.0 软件分析, 使用 t 和 “ $x \pm s$ ” 表示计量资料, 使用卡方和 % 表示计数资料, $p < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组希望水平总分、应对方式总分以及生活质量总分

观察组 30 例	希望水平总分 (85.3 ± 6.2)	积极应对方式 (87.3 ± 7.2)	消极应对方式 (22.3 ± 2.2)	生活质量总分 (89.3 ± 8.2)
----------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------

对照组 30 例	希望水平总分 (62.1 ± 4.8)	积极应对方式 (70.3 ± 5.1)	消极应对方式 (43.3 ± 3.2)	生活质量总分 (75.3 ± 6.3)
----------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------

差异有统计学意义 ($p < 0.05$)

2.2 比较两组护理满意度

观察组 30 例	非常满意 20	满意 8	不满意 2	满意率 28 (93.3%)
----------	---------	------	-------	----------------

对照组 30 例	非常满意 14	满意 9	不满意 7	满意率 23 (76.7%)
----------	---------	------	-------	----------------

差异有统计学意义 ($p < 0.05$)

3 讨论

慢性肾衰竭 (CRF) 患者长期接受血液透析易产生心理压力, 受认知水平、性格特点及情感支持不足影响, 部分患者可能出现信心缺失。同时, 饮食与运动行为直接影响病情控制效果。为提升患者自我管理能力和通过个性化健康教育增强其疾病认知, 结合心理干预改善情绪状态。通过多维度干预帮助患者建立健康生活方式, 从而改善治疗效果与生活质量, 实现疾病长期管理目标^[3]。因此, 探讨一种有效护理尤为重要。有研究已证实家庭成员的支持对 CRF 患者的治疗效果具有较显著效果。

本次研究表明显示: 观察组的希望水平显著高于的对照组, 消极应对方式低于对照组, 积极应对方式高于对照组,

Clinical Application Research of Nursing Care

且生活质量和护理满意度也均高于对照组，差异具有较高统计学意义^[7]。其原因在于：家人参与给予患者更多一定支持，显著提升其战胜疾病的信心和积极性。且家庭成员的护理能够帮助患者更好地控制病情，减少并发症的发生，从而提高了患者的希望水平。同时家庭成员的护理能够帮助患者更好地应对疾病带来的各种问题，他们可以为患者提供心理支持，帮助患者缓解焦虑和抑郁情绪，使患者能够以积极的心态面对疾病^[4]。此外，家庭成员的护理还能够帮助患者更好地适应生活方式的改变，提高患者的应对能力。再者家庭成员的护理能够为患者提供更舒适的生活环境，满足患者的生活需求。他们可以为患者提供饮食、起居等方面的照顾，帮助患者保持良好的身体状态。还能帮助患者进行更好的康复训练，对提高患者运动能力和生活自理能力尤为重要^[5-6]。最后针对家庭成员的参与使患者得到了更贴心的护理服务，满足了患者的心理需求从而提高护理满意度^[8]。

综上所述：采用家庭成员参与的延续性护理方案对慢性肾衰竭患者的应用效果显著。通过家庭成员的积极参与，患者得到了更全面、连续的护理服务，从而提高了希望水平，改善了应对方式，提高生活质量和护理满意度。

[参考文献]

[1]苏小然,陶根红,李明秀,等.家庭成员参与的延续性护理方案对慢性肾衰竭患者的应用效果[J].现代养生,2025,25

(7):517-520.

[2]刘润,任粉,邵滢淋,等.延续性护理对慢性心衰患者心理健康的影响研究[J].卫生软科学,2024,38(12):86-88.

[3]杨小杰,李春燕,牛少琼,等.维持性血液透析患者病耻感的影响因素及干预研究进展[J].临床医学研究与实践,2025,10(10):182-186.

[4]刘静,王莉娟,李娟,等.三维一体延续性护理干预对血液透析患者透析效果、心理状态及并发症的影响[J].现代中西医结合杂志,2024,33(22):3182-3185.

[5]刘丽.延续性护理对慢性肾衰竭血液透析患者生活质量的影响[J].婚育与健康,2023,29(21):148-150.

[6]姜凌燕,翁丽娜,蒋轶波.延续性护理对维持性血液透析患者自我管理能力及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2023,32(14):2025-2028.

[7]庄青.慢性肾衰竭血液透析患者的正念水平与治疗依从性、生命质量、社会支持、应对方式的相关性[J].中外医学研究,2023,21(21):168-172.

[8]李又聪.延续性护理对慢性肾衰竭血液透析病人自我管理能力和生活质量与满意度的作用[J].医学食疗与健康,2020,18(23):89,140.

作者简介：

包文花（1983.06-），女，土族，青海互助人，本科，副主任护师，研究方向为肾病风湿科。