

主动拓展护理在尿毒症血透患者眼压波动管理中的应用分析

王飞 董佳慧

慢性肾衰竭患者病情进展至终末期后多需以肾脏替代疗法维系生命,维持性血透是首选替代疗法。但在漫长血透过程中,患者不可避免地会遭受复杂多样的与透析治疗本身相关的并发症困扰伤害^[1]。眼部疾患就是慢性肾衰竭维持性血透者常见型并发症,发生机制与原发病种、尿毒症毒素积蓄、血透治疗等所致眼部微循环障碍直接相关^[2],急性眼压升高是已知的透析治疗期眼部并发症之一,可伴发程度剧烈的头痛眼痛症状^[3,4]。主动拓展护理指于护理专业范畴内对现行常规护理模式在内容、方式、深度等诸方面做出主动拓展以利护理问题解决、护理质量及安全提升的护理模式^[5],本研究尝试将主动拓展护理应用于尿毒症血透患者眼压波动管理之中,效果较好。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2022年1月至2023年3月于绍兴第二医院医共体总院行维持性血透治疗的终末期肾病患者90例为观察样本,其中男性47例、女性43例,平均年龄(55.65±10.40)岁;平均病程(3.33±0.54)年;慢性肾小球肾炎35例、糖尿病肾病32例、高血压肾病23例。纳入标准为:①确诊为尿毒症,行维持性血透治疗;②治疗时间超过3个月;③患者知情同意;排除标准为:①青光眼病史;②屈光间质严重混浊;③葡萄膜炎病史;④2周内使用过影响眼压药物;⑤疑有甲状腺相关眼疾;⑥拒绝参与。以随机数字表法分成对照组45例和试验组45例。试验组中男性23例、女性22例;

平均年龄(55.62±10.45)岁;平均病程(3.40±0.48)年;慢性肾小球肾炎17例、糖尿病肾病16例、高血压肾病12例。对照组中男性24例、女性21例;平均年龄(55.71±10.36)岁;平均病程(3.25±0.60)年;慢性肾小球肾炎18例、糖尿病肾病16例、高血压肾病11例。两组年龄、性别、病程、肾病类型比较,差异均无统计学意义(P 均>0.05)。本研究方案已经绍兴第二医院医共体总院伦理委员会审核批准实施。

1.2 方法 两组均行维持性血透治疗,每周透析3次,每次透析时长为4 h。对照组按血透常规模式施以照护,包括常规健康宣讲、上机透析期生命指征与病情变化监测处置等。试验组针对透析期急性眼压升高风险行主动拓展护理干预,具体实施方式为:①行透析前专项排查。以数码裂隙灯显微镜就护理对象双眼眼前节行周边角膜厚度、前房角镜检,存在周边前房稍浅问题的护理对象,透析期行严密眼压监测,如有必要行周边虹膜切除干预,维持护理对象的眼部前后房压力平衡状态。②将精细化护理融入超滤量控制环节。于透析前详细了解护理对象病情,行体质量的精准测量,科学定制透析脱水量,对超滤量行严格精细化控制,严防过多过快超滤而损及护理对象毛细血管正常运行,引发液体渗透压改变后果而最终导致护理对象眼压出现异常波动。③运用指南开展专项预见性护理。查阅相关指南性文献,合理采用高渗钠透析、甘露醇静脉输注、透析参数变换(透析启动时加用胶体溶液/超滤法)、减缓尿素氮移除速度等方式进行眼压急剧上升事件的预防护理活动。④实施专项密切监测。对透析前所筛查出的前房稍浅患者,于透析治疗时行眼压动态变化的严密监测,捕捉到波动过剧/眼部不适主诉时,

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2023.008.025

课题基金:绍兴市柯桥区社发类科技计划项目(2017KZ006)

作者单位:312000 浙江绍兴,绍兴第二医院医共体总院

及时反馈至眼科医师处并配合行必要干预举措以阻遏病情加重趋势。⑤开展降眼压药物的合理选择与适时应用护理。依护理对象个性化眼压波动规律行降眼压药物的合理选用,并适时于眼压波动峰值到来前遵嘱用药。⑥实施微信专项教育。于护患互动微信群内推送相关教育视频,血透眼部并发症机制、表现、危害性、防范举措等皆纳入宣教范畴,及时回复应答患者眼压波动管理方面的疑问。⑦提供心理支持。透析期反复眼压异常波动、眼部不适感受等可致患者负面恶劣心境,面向患者行主动式心理症结类型探查、成因分析与针对性疏导纾解,助力胜利疾控信念感的萌生发展,促升患者心理负荷承受应对力与就治配合依从度。

1.3 评价指标 ①统计比较两组干预前后的眼压波动值。以NT-2000型非接触式眼压计对两组行干预前后双眼眼压值的测评,连续测评三次取平均值,皆由同一位护理人员实施测量。②比较两组治疗总依从率。以自制的治疗依从度测评问卷对两组行相应测评,护理对象遵嘱坚持用药、正确科学饮食、定期坚持眼科检查计为完全依从,需于医护人员督促下完成用药、饮食、眼科检查任务计为部分依从,经常自行停药减量,饮食模式、眼科检查等健康行为不佳计为不依从。治疗总依从率以完全依从率、部分依从率的相加值计算。

1.4 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件对数据进行分析处理。计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验。设 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后眼压波动值比较见表1

表1 两组干预前后眼压波动值比较/mmHg

组别	左眼	右眼
试验组	1.51±0.79*	1.58±0.91*
对照组	5.11±1.02	5.04±1.07

注:*,与对照组比较, $P < 0.05$ 。

由表1可见,试验组干预前后左眼和右眼眼压波动值明显低于对照组,差异有统计学意义(t 分别=18.72、46.52, P 均 < 0.05)。

2.2 两组治疗总依从率比较见表2

由表2可见,试验组治疗总依从率显著高于对照组,差异有统计学意义($\chi^2=8.45, P < 0.05$)。

表2 两组治疗总依从率比较

组别	n	完全依从/例	部分依从/例	不依从/例	治疗总依从率/例(%)
试验组	45	31	12	2	43(95.56)*
对照组	45	23	10	12	33(73.33)

注:*,与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

正常眼压的维持有赖于眼内容物以及房水生成排出的动态平衡性,后者是眼压维持的基础性生理条件^[6],高眼压、眼压异常波动等皆为青光眼发病进展之重要危险因子^[7],血透治疗中所出现的眼压异常波动问题为多因素协同作用所致,透析治疗可改变体液、房水间流动速率与量值,对房角改变的影响度更为显著。防范及改善血透治疗者眼压升高问题至为重要^[8]。但尿毒症维持性血透者普遍因缺乏相关认知而无主动的眼科就医意识行为,待出现眼科症状后再行求治往往为时已晚。本研究采用主动拓展护理对尿毒症血透患者开展眼压波动管理,结果显示试验组干预前后眼压波动值明显低于对照组。究其原因,主动拓展护理高度关注存在于维持性血透病例中的眼部并发症风险问题,主动将眼压关注与干预护理内容纳入护理范畴,于常规的维持性血透护理基础之上,主动针对眼压波动问题做出护理内容、方式的拓展,自整体护理观、预见性护理观出发,不放过并发症风险进展的任何微小细节,面向尿毒症维持性血透患者供给更具全方位、系统性、个体化的优质照护^[9]。主动行透析前专项排查,可以科学实用排查手段锁定需重点监测与关注的眼部并发症风险人群,提前以适用的治疗技术解除眼压波动风险因素,主动将精细化护理融入超滤量控制环节,对液体渗透压改变这一眼压异常波动成因做出了前瞻管控,主动运用指南开展专项预见性护理,定制与实践最优透析方案控制眼压急剧上升可能性,主动实施专项密切监测,确保眼压异常波动/眼部不适问题的早期发现与及时专科处置,主动开展降眼压药物的合理选择与适时应用护理,实现对眼压波动峰值的强有力防范。

本次研究结果还显示试验组治疗总依从率明显高于对照组。分析原因可能为,主动实施专项教育,促升护理对象眼压波动风险与防范认知度、眼压管理配合度,主动提供心理支持,及时见效地解决护理对象受眼压波动、眼部不适等问题所致不良

(下转第764页)

活质量,且有助于其尽快脱离病床,下床活动,从而可最大程度减少压疮、下肢深静脉血栓等并发症的发生^[10]。

综上所述,早期肠内营养干预联合连续护理在老年肌少症患者中应用,可明显改善患者营养状况,有效缩短患者下床活动时间,明显减少压疮等并发症的发生。本次研究不足之处在于调研时间仅为3个月,远期康复效果不明确,故有待延长观察时间来对本次研究结果进一步验证。

参考文献

- 1 季锐,汤光宇,诸静其.消化系统恶性肿瘤相关肌少症的影像学研究进展[J].国际医学放射学杂志,2020,43(4):457-462.
- 2 孙超,侯莉明,简伟明,等.我国60岁以上老年人群肌少症患病率及相关因素调查[J].中华老年医学杂志,2021,40(8):981-986.
- 3 凡亚云,何定留,刘中春,等.应用调整的膳食平衡指数评价中老年肌少症患者的膳食质量[J].现代预防医学,2020,(13):2342-2345,2367.
- 4 刘娟,丁清清,周白瑜,等.中国老年人肌少症诊疗专家共

- 识(2021)[J].中华老年医学杂志,2021,40(8):943-952.
- 5 汪必会,张霞,陈善萍.老年综合评估筛查老年住院病人营养状态的危险因素[J].实用老年医学,2017,31(5):479-483.
- 6 Miu KYD, Lam PS. Effects of nutritional status on 6-month outcome of hip fractures in elderly patients[J]. Ann Rehabil Med,2017,41(6):1005-1012.
- 7 罗旺辉,魏琳,梁好,等.基于队列研究社区老年肌少症发病率及危险因素的 Meta 分析[J].中国骨质疏松杂志,2022,28(3):426-433.
- 8 温鹏天,张瑞丽,胡文清,等.不同运动干预方式对老年人肌少症改善效果的 Meta 分析[J].中国康复理论与实践,2021,27(11):91-98.
- 9 罗筱玮,郭乃铭,徐海涛,等.连续性护理干预对脊柱骨折合并脊髓损伤患者术后康复效果的研究[J].河北医药,2017,39(16):2542-2544,2547.
- 10 车雅洁,杨璇璇,张可,等.乌鲁木齐市社区老年人肌少症患病现状及相关因素[J].中华骨质疏松和骨矿盐疾病杂志,2020,13(4):304-310.

(收稿日期 2023-03-28)

(本文编辑 高金莲)

(上接第761页)

心境问题,协助其摆脱负性心境控制,坚定疾控胜利信念感,以积极态度做好治疗配合以争取更佳眼压波动管控成效。

本研究以主动拓展护理理念为指导思想,突破常规护理模式对眼压波动管理意识行为欠缺的局限性,主动针对维持性血透患者治疗时眼压波动管理开展了护理内容、护理方式的拓展探索,纳入了一系列有助于提高眼压波动控制成效的优质科学护理举措,注意护理方式的精细化、实用性设计,取得了成功控制眼压异常波动幅度的积极护理成效。

参考文献

- 1 李妍.层级护理对血液透析患者血透并发症的影响及护理质量分析[J].山西卫生健康职业学院学报,2020,30(5):101-102.
- 2 赵丽君,吴晓璇,张立军,等.新型 Icare pro 眼压计监测习惯性体位下血液透析患者眼压变化的价值研究[J].中国实用医药,2019,14(34):34-36.
- 3 王景红,徐兰.综合护理在尿毒症患者血透并发症发生中

- 的影响干预[J].中国现代医生,2020,58(6):176-178.
- 4 张昕淮.尿毒症患者血液透析引起眼压波动的原因分析及护理干预的研究[J].中国当代医药,2021,28(28):201-203,207.
- 5 谢小勤.基于手术室护理关注点拓展全方位舒适护理对老年髋关节置换术患者的影响分析[J].基层医学论坛,2019,23(30):4337-4338.
- 6 中华医学会眼科学分会青光眼学组,中国医师协会眼科医师分会青光眼学组.中国青光眼指南(2020年)[S].中华眼科杂志,2020,56(8):573-586.
- 7 宋智慧,刘永娇,张昭.高血压合并血液透析的糖尿病患者药物治疗管理1例[J].临床药物治疗杂志,2021,19(1):87-89.
- 8 李燕如,张波,刘晓鹏,等.慢性肾功能衰竭患者血液透析前后眼压和脉络膜厚度变化[J].国际眼科杂志,2018,18(9):1753-1756.
- 9 孙倩,胡美娟.综合护理干预对功能性消化不良患儿临床效果及治疗依从性的影响[J].检验医学与临床,2021,18(1):118-120.

(收稿日期 2023-04-10)

(本文编辑 葛芳君)