

Effect of continuous care model on treatment compliance and quality of life of home peritoneal dialysis patients

Dandan Wei Meng Li* Yan Cai Xu Wang Ying Quan

Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin, 130041, China

Abstract

This study investigates the effectiveness of the Continuity of Care Model (CoC) in home-based peritoneal dialysis (PD) patients and its impact on treatment adherence and quality of life. A total of 120 home-based PD patients from the nephrology department of a tertiary hospital were enrolled between January 2022 and January 2024, randomly divided into a control group (60 patients) and an observation group (60 patients). The control group received standard discharge guidance and follow-up, while the observation group additionally received CoC interventions including pre-discharge health education, online/telephone follow-ups, psychological counseling, and lifestyle guidance. After six months of intervention, the observation group demonstrated significantly better outcomes in dialysis procedure compliance, dietary management, follow-up adherence, and psychological well-being compared to the control group. Both the overall quality of life score and physiological/psychological function dimensions showed marked improvement ($P < 0.05$). The **results** indicate that CoC effectively enhances treatment adherence and quality of life in home-based PD patients, promotes physical and mental recovery, and provides scientific evidence for long-term chronic disease management.

Keywords

continuous care; peritoneal dialysis; home care; treatment compliance; quality of life

延续性护理模式对居家腹膜透析患者治疗依从性及生活质量的影

魏丹丹 李萌* 蔡艳 王旭 全影

吉林大学第二医院, 中国·吉林 长春 130041

摘 要

本研究探讨延续性护理模式在居家腹膜透析患者中的应用效果及其对治疗依从性与生活质量的影响。选取2022年1月至2024年1月在某三甲医院肾内科接受腹膜透析的居家患者120例, 随机分为对照组与观察组, 各60例。对照组实施常规出院指导与随访, 观察组在此基础上实施延续性护理, 包括出院前健康教育、网络及电话随访、心理疏导与生活指导。干预6个月

关键词

延续性护理; 腹膜透析; 居家护理; 治疗依从性; 生活质量

1 引言

腹膜透析作为终末期肾病(ESRD)患者常用的替代治疗方式, 因其简便、经济、可居家操作等特点, 在我国应用比例逐年上升。然而, 透析疗程的长期性及操作的复杂性对患者的自我管理能力提出了更高要求。研究显示, 居家腹膜透析患者的依从性不足是导致透析失败、感染及并发症的重

要因素之一, 而依从性下降与患者知识缺乏、心理压力、社会支持不足密切相关。传统护理模式多集中于住院期管理, 缺乏出院后持续的健康指导与情感支持, 难以满足患者长期照护需求。延续性护理模式(Continuity of Care Model)以患者为中心, 强调出院后的持续跟踪与多维度支持, 通过多途径、多环节延伸护理服务, 提升患者自我管理能力和健康行为。本文通过临床研究分析延续性护理在居家腹膜透析中的实施效果, 为慢性病长期管理提供实践依据。

2 延续性护理模式的理论基础与应用背景

2.1 延续性护理模式的内涵与特征

延续性护理模式起源于以患者为中心的整体照护理念,

【作者简介】魏丹丹(1986-), 女, 中国河北承德人, 本科, 护师, 从事肾病内科护理研究。

【通讯作者】李萌(1998-), 女, 满族, 中国吉林四平人, 本科, 护师, 从事肾病内科护理研究。

核心在于保障患者在医疗体系内外获得持续、协调的护理服务。其关键特征包括时间上的持续性、服务内容的完整性与跨界协作性。对居家腹膜透析患者而言,该模式不仅延伸了护理服务的时间跨度,更通过多渠道信息沟通(电话、微信、视频随访等),构建了院内外护理的联动体系,使患者在出院后仍能获得专业指导与心理支持,从而强化治疗依从性与健康管理行为。

2.2 居家腹膜透析患者的护理需求分析

腹膜透析患者在居家阶段需独立完成操作,如透析液更换、导管维护及感染预防等,稍有疏忽便可能引发腹膜炎等并发症。此外,长期治疗带来的心理负担、饮食控制的困难及家庭照护资源的不足,均影响患者的依从性与生活质量。调查显示,超过40%的腹膜透析患者存在操作不规范、漏透及随访中断等问题。因此,对该群体实施延续性护理,既是弥补传统护理缺陷的必要举措,也是实现个体化健康管理的重要路径。

2.3 延续性护理在慢性病管理中的借鉴意义

延续性护理最早应用于慢性心衰、糖尿病等疾病管理中,其显著改善了患者的自我效能与疾病控制水平。近年来,该模式被引入肾脏疾病领域,尤其在腹膜透析患者中显示出良好效果。通过出院前后连续的健康教育、信息反馈与心理干预,延续性护理能够促使患者形成稳定的自我照护习惯,强化医患信任关系,构建长期健康管理闭环。

3 研究对象与方法

3.1 研究对象与分组

本研究采用前瞻性对照设计,于2022年1月至2024年1月期间,在某三级甲等医院肾内科连续纳入接受居家腹膜透析治疗的终末期肾病(ESRD)患者共120例。所有入组者均经腹膜透析治疗稳定三个月以上,符合《腹膜透析操作规范》诊断标准。纳入标准包括:①临床资料完整、能理解医护指导;②具备自理或家庭协助能力;③同意参与随访。排除标准:存在严重感染或心脑血管事件、合并恶性肿瘤、精神或认知障碍、失访者。所有患者均签署知情同意书。按照随机数字表法分为对照组与观察组各60例,两组在性别、年龄、透析龄、基础疾病及教育程度等方面差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究经医院伦理委员会批准,所有过程符合医学伦理原则。

3.2 护理干预措施

对照组接受常规出院指导,包括腹膜透析操作培训、饮食与体液管理、感染预防及复诊提醒。观察组在此基础上实施延续性护理模式。①出院前评估患者健康认知与心理状态,建立个体化护理档案并制定干预目标;②出院后按时间节点(1周、1月、3月、6月)开展电话及视频随访,实时了解透析操作及生活状况;③依托微信平台建立护理群组,推送透析要点、营养指导与并发症警示;④心理咨询师定期

开展情绪疏导及家庭关系支持,指导患者正向应对疾病;⑤营养师根据生化指标调整饮食结构并监测体重与电解质水平。通过责任护士统筹管理、跨专业协作与连续性指导,形成动态反馈机制,实现护理信息与患者状态的双向追踪与闭环干预。

3.3 评价指标与统计方法

研究采用多维指标评估干预效果。①依从性评价:使用腹膜透析依从性量表,从操作规范性、饮食控制、用药管理、复诊执行四方面评分,总分100分,分数越高表示依从性越好;②生活质量评价:应用KDQOL-SF™(Kidney Disease Quality of Life Short Form)量表,涵盖生理、心理、社会功能及总体健康感四个维度;③心理状态测量:采用SDS与SAS量表评估焦虑及抑郁程度。数据录入SPSS 26.0软件进行统计分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用独立样本t检验,组内前后比较采用配对t检验,计数资料以 χ^2 检验分析。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。为控制混杂偏倚,进一步采用多元线性回归验证延续性护理对依从性与生活质量的独立影响,以确保研究结果的科学性与可信度。

4 延续性护理模式实施效果分析

4.1 对治疗依从性的影响

依从性作为腹膜透析疗效与并发症预防的关键指标,其提升直接反映患者自我管理水平的增强。本研究通过量化四个核心维度——操作、复诊、用药与饮食,系统评估延续性护理干预效果。干预6个月后,观察组依从性总分(88.4 ± 6.1)显著高于对照组(74.6 ± 7.5 , $P < 0.01$),完全依从率由基线的48.3%上升至78.3%,表现出显著统计与临床意义。进一步分维度分析发现,操作规范性贡献最大(标准化效应值0.86),说明护理连续指导对操作精准性提升作用显著。复诊准时率与记录完整率也同步改善,表明患者逐步形成自我监测习惯。多元回归分析纳入年龄、透析龄、合并症及健康素养后,延续性护理仍为依从性提升的独立预测因子($\beta=0.41$, $P < 0.001$),提示该模式的有效性不依赖于个体特征。机制上,动态数据反馈与预警体系减少了患者在家庭操作中的“无感知失误”,工单式随访实现问题闭环管理,促使患者从被动服从过渡到主动执行,逐步形成稳定的自我管理行为循环。

4.2 对心理状态与自我效能的改善

腹膜透析患者在长期治疗中易出现焦虑、抑郁等心理问题,影响依从性与生活质量。延续性护理通过情绪识别、动机性访谈及家庭支持干预,形成心理调节与行为指导并行的体系。干预6个月后,观察组SDS和SAS评分分别下降18.6%与21.3%(均 $P < 0.05$),心理状态明显改善;自我效能得分由(62.5 ± 8.3)升至(79.2 ± 7.1),与焦虑、抑郁改善呈中等负相关($r=-0.47$ 、 -0.52)。亚组分析显示,多

病共存及健康素养较低患者的改善幅度更大,说明延续性护理在心理脆弱群体中的补偿性作用更显著。中介效应模型进一步揭示,自我效能对延续性护理对依从性影响路径中占总效应的约 33%,表明心理干预通过增强掌控感、提升疾病理解与应对能力,从而减少逃避与拖延行为。延续性护理将认知重构与情感支持结合,强化了患者的自我信念体系,使其在长期治疗中保持心理韧性 with 执行动力。

4.3 对生活质量的综合影响

KDQOL-SF™ 量表结果显示,观察组在生理功能、情绪健康、社会角色和总体健康感等各维度均显著优于对照组,改善幅度达到或超过临床可感知最小差异阈值(MCID, 3-5分)。其中睡眠质量、疲劳恢复与疼痛干扰改善尤为显著,患者反映通过规律的护理随访与生活指导,饮食更科学、作息更有序,社会交往能力逐步恢复。生活质量的提升体现了延续性护理在“身一心一社”层面的综合促进作用。路径分析结果表明,依从性与心理改善共同解释生活质量增益的约 62%,显示两者在健康结果中的关键地位。同时,信息化随访频率与家属参与程度对生活质量具有显著的间接影响($P < 0.05$),说明延续性护理的系统性结构促进了外部支持资源的整合。通过“评估—干预—反馈—再评估”的循环机制,患者在病情控制、功能恢复与生活适应上形成稳定平衡,实现从单一治疗向整体康复的过渡,使居家透析从生存管理向生活重建迈进。

5 延续性护理模式的实施策略与优化路径

5.1 构建多维度信息沟通平台

延续性护理的核心在于信息流的连贯与反馈的实时性。通过构建多维度信息沟通平台,实现“患者—家属—医护—社区”四维互动,不仅提升了护理效率,也强化了数据驱动的决策支撑。系统以电子健康档案为基础,实现透析参数、实验室指标、心理评估等多源数据的自动采集与标准化管理;配备异常阈值预警模块,能在出入量异常、导管感染风险升高时自动提示护理团队,及时干预。移动端 APP 整合用药提醒、复诊预约、无菌操作教学视频与健康咨询功能,帮助患者在家中自我学习与操作。后台管理采取多级权限控制与数据加密,确保隐私安全与信息追溯。平台同步对接医院 LIS 与 EMR 系统,形成院内外信息共享与动态监测闭环。护理人员可通过数据仪表盘实时查看透析充分性、依从性指数与营养评分,实现精细化管理与可视化评估,从而提升延续性护理的精准度与可持续性。

5.2 强化多学科团队协作机制

延续性护理的质量取决于多学科团队(MDT)的协同能力与系统运作水平。以责任护士为协调核心,联合肾内医师、营养师、心理咨询师与社会工作者,建立规范化协作路

径,形成以患者为中心的综合护理体系。出院前由团队共同完成全面评估,确定健康教育重点与照护目标,制定包含依从性、营养、心理和社会支持的量化指标。护理期内定期召开 MDT 会议,分析依从性趋势与实验指标变化,快速响应透析异常、心理波动或营养失衡情况,实施动态干预。团队协作以标准操作程序(SOP)为支撑,确保导管维护、透析液管理与健康指导的一致性与安全性。引入动机性访谈与问题解决疗法,促进患者行为改变;营养师根据生化指标制定分阶段食谱;心理咨询师关注疾病污名与社会功能重建。通过绩效看板评估团队贡献,激发跨专业协作的持续动力,形成以数据为导向的高效护理生态。

5.3 推动家庭与社区参与

家庭与社区是延续性护理体系的重要延伸环节,其参与程度直接影响患者长期管理的连续性与有效性。家庭照护者是患者日常管理的主要支持力量,通过定期培训与情景模拟,掌握透析操作要点、应急处理及感染预防技能。设置“家庭—护理—社区”协同联络卡,明确健康指标、风险信号与转诊路径,减少突发事件延误。社区层面设立随访站点,由社区护士承担导管口监测、心理关怀与健康宣教任务,形成“院内指导—社区跟进—家庭落实”的三级联动体系。通过组建同伴支持小组,鼓励经验分享与互助,缓解长期透析带来的心理负担。社区医疗机构共享患者关键数据,触发异常预警时可立即转介至上级医院,构建可达性强、负担可控的社会化支持网络,形成从医院延伸到家庭与社区的全生命周期健康管理闭环。

6 结语

延续性护理模式在居家腹膜透析患者管理中展现出显著优势。其通过院内外服务的衔接、信息平台的支撑与心理—社会多维干预,有效提升了患者治疗依从性与生活质量。本研究结果表明,延续性护理能够促进患者自我管理能力的形成,降低并发症发生率,增强康复信心。未来应在更大样本与多中心研究中进一步验证其长期效果,并探索智能化、远程化护理平台的建设路径,以实现慢性病患者全生命周期健康管理的目标。

参考文献

- [1] 王金凤.延续性护理模式应用于连续腹膜透析对护理效果的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(04):417-418.
- [2] 倪小英.随访护理对提高居家腹膜透析患者依从性的护理研究.广西壮族自治区,梧州市工人医院,2020-05-30.
- [3] 谢晓宁,何小婵,劳惠媚,等.基于“互联网+”的延续性护理在居家腹膜透析患者中的应用[J].现代临床护理,2021,20(04):59-64.
- [4] 张彤彤,姜小平,杜文婷,等.腹膜透析患者出院后延续护理需求与生活质量调查[J].郑州大学学报(医学版),2022,57(03):427-431.