

家庭预警护理配合健康教育在肾病综合征患者中的应用评价

覃金芳, 梁玉霞, 李敏霞

广西医科大学第七附属医院梧州市工人医院 广西梧州

【摘要】目的 分析家庭预警护理配合健康教育在肾病综合征患者中的应用。**方法** 以我院收治的肾病综合征患者为对象, 共70例, 分组后每组35例, 对照组和观察组分别进行常规护理和家庭预警护理配合健康教育, 随后分析两组患者的用药依从性、自护能力和并发症发生率。**结果** 按量用药、按次用药、坚持用药、按时用药观察组比对照组评分高, $P < 0.05$; 自护概念、自护责任感、自护技能、自护健康知识观察组比对照组高, $P < 0.05$; 泌尿系感染、上呼吸道感染、皮肤损伤溃烂观察组比对照组发生率低, $P < 0.05$ 。**结论** 相比常规护理, 家庭预警护理配合健康教育的效果更为显著, 经护理后可明显看出肾病综合征患者的用药依从性和自护能力得到提高, 进而降低并发症发生率, 对此值得应用和推广。

【关键词】 家庭预警护理; 健康教育; 肾病综合征

【收稿日期】 2024年7月16日 **【出刊日期】** 2024年8月26日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240372

Application evaluation of family early warning nursing combined with health education in patients with nephrotic syndrome

Jinfang Qin, Yuxia Liang, Minxia Li

Wuzhou Workers' Hospital, the Seventh Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Wuzhou, Guangxi

【Abstract】 Objective To analyze the application of family early warning nursing combined with health education in patients with nephrotic syndrome. **Methods** A total of 70 patients with nephrotic syndrome admitted to our hospital were taken as the object, with 35 cases in each group. The control group and observation group received routine nursing and family early warning nursing combined with health education, respectively, and then analyzed the medication compliance, self-care ability and complication rate of the two groups of patients. **Results** The scores of the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). Self-care concept, self-care responsibility, self-care skill and self-care health knowledge in observation group were higher than those in control group, $P < 0.05$; The incidence of urinary tract infection, upper respiratory tract infection and skin injury and ulceration in observation group was lower than that in control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Compared with conventional nursing, family early warning nursing combined with health education has a more significant effect. After nursing, it can be obviously seen that the medication compliance and self-care ability of patients with nephrotic syndrome have been improved, thus reducing the incidence of complications, which is worthy of application and promotion.

【Keywords】 Family early warning nursing; Health education; Nephrotic syndrome

肾病综合征是因肾脏受损所引发的疾病, 会使体内的低血白蛋白水平以及尿液蛋白出现水肿等情况, 临床症状表现为体重加重、身体疲惫等^[1]。如不及时进行医治还会引发高血压以及感染等并发症, 严重影响到患者的日常生活, 针对这一情况, 临床常采用药物的方式进行医治, 同时在此基础上加入家庭预警护理配合健康教育, 进而提升医治效果^[2]。此方法可有效提高

患者对疾病的认知度, 让其在日常生活中充分认识到合理用药的好处, 提高其自我护理的能力, 在临床中的应用效果显著, 对此本文将进一步探讨家庭预警护理配合健康教育在肾病综合征患者中的应用, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取 70 例 2022 年 8 月至 2023 年 9 月的患者, 均确诊为肾病综合征并进行分组研究, 对照组 35 例: 男女分别为 20 例和 15 例, 均来自 17 至 24 岁之间, 平均 (17.11±2.12) 岁, 患病时间在 4 周至 16 周, 平均 (9.90±3.00) 周;

观察组 35 例: 男女分别为 21 例和 14 例, 均来自 18 至 25 岁之间, 平均 (17.56±2.01) 岁, 患病时间在 5 周至 17 周, 平均 (10.00±3.20) 周。随后对比两组患者的一般资料, $P>0.05$, 组间无差异性。纳入标准: 肾病综合征患者; 未进行健康教育者; 无沟通障碍者。排除标准: 精神类疾病者; 依从性较差者; 恶性肿瘤患者; 肝脏类疾病者。

1.2 方法

对照组: 进行常规护理, 当患者办理完出院手续后, 护理人员需告知其在日后生活中的注意事项以及各种药物服用的方式以及剂量等, 进而缩短其恢复时间。

观察组: 实施家庭预警护理配合健康教育, 具体内容如下:

(1) 建立预警机制: 以肾病日常护理和临床表现为建立机制的标准。并用颜色进行区分, 红色代表复发系数较高的危险标识, 黄色代表警告标识, 绿色代表合格标识。如若患者在此过程中出现感染以及食用过高盐或者钠的食物则需标记红色标识, 患者进行运动训练可标记绿色标识, 后续患者家属可根据标识的具体情况来适当地更改护理内容, 尽量减少红色标识的发生率, 保障患者的生命安全。

(2) 健康教育: 护理人员需根据患者的认知情况, 为其制定相应的个性化教育方法, 比如告知患者肾病的产生原因以及医治的方法, 同时, 也可将此方法绘制成手册, 发放到患者手中, 供其随时观看, 此外, 还可采用互联网的方式, 把内容传输到患者手机里, 并定时更新内容, 来增加其疾病认知度。随后告知其在日常生活中的注意事项, 比如要进行戒烟戒酒, 在饮食过程中需以低糖低脂为主, 避免出现不良反应, 加重病情。

(3) 心理干预: 因此病的医治时间较长, 加之复发率高的特点, 极易使患者出现焦虑等负面情绪, 对此

在进行健康教育时, 需时刻观察患者的面部表情, 如出现情绪异常情况, 需立即开展心理疏导工作, 了解患者负面情绪产生的原因, 随后积极与其进行沟通, 让患者了解到在医治期间出现不良反应属于正常现象, 不必过于担忧, 进而恢复其医治的信心。

1.3 观察指标

分析两组的用药依从性 (按量用药、按次用药、坚持用药、按时用药) 评分。

对比两组的自护能力 (自护概念、自护责任感、自护技能、自护健康知识) 评分。

对两组患者的并发症发生率进行分析, 分为泌尿系感染、上呼吸道感染、皮肤损伤溃烂。

1.4 统计学方法

对数据分析用 SPSS22.0, 计量资料和计数资料分别为均数±标准差和[n (%)], 检验分别用 t 和 χ^2 , $P<0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者用药依从性对比

相比对照组的用药依从性, 观察组更高, $P<0.05$, 组间有差异性, 见表 1。

2.2 比较两组患者自护能力

观察组的自护能力更高, 相比对照组有差异性, $P<0.05$, 见表 2。

2.3 观察两组患者并发症发生率

观察组的并发症发生率低, 相比对照组有差异性, $P<0.05$, 见表 3。

3 讨论

肾病综合征具有治愈难度高、缓解速度慢等特点^[3]。在医治期间极易出现复发的风险, 对此在医治过程中合理的医治方案极为重要, 但如单纯地应用药物医治, 大部分患者因服药时间过长, 从而出现依从性差等情况, 加之患者对肾病综合征的认知度较低, 使其降低医治的配合度, 进而影响疾病的恢复, 降低医治效果^[4]。对此在患者进行服药的过程中需加入护理干预, 以往针对这一情况常采用常规护理的方式进行改善, 但此方法大多是对临床反应进行干预。

表 1 比较两组患者用药依从性 (分)

分组	例数	按量用药	按次用药	坚持用药	按时用药
观察组	35	3.80±0.13	3.82±0.16	3.75±0.23	3.75±0.25
对照组	35	2.80±0.05	2.70±0.10	2.60±0.10	2.50±0.20
t		42.474	35.117	27.127	23.098
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表2 分析两组患者自护能力(分)

分组	例数	自护概念	自护责任感	自护技能	自护健康知识
观察组	35	25.30±6.15	24.49±4.10	30.40±6.50	40.00±7.40
对照组	35	21.10±4.40	18.88±4.77	25.42±4.79	32.10±6.90
t		3.285	5.276	3.658	4.619
P		0.001	0.000	0.000	0.000

表3 对比两组患者并发症发生率[n(%)]

分组	例数	泌尿系感染	上呼吸道感染	皮肤损伤溃烂	总发生率
观察组	35	1	1	1	3 (8.57)
对照组	35	5	3	3	11 (31.42)
χ^2					5.714
P					0.016

对心理以及其他方面的干预效果较差,对此应用效果较差^[5]。而家庭预警护理配合健康教育则不同,其中家庭预警护理是根据每天的护理情况为其进行颜色评判。分别为红色、黄色和绿色,能够有效让患者以及家属认识到护理措施的准确性,进而提升总体效果,同时在此基础上加入健康教育,让患者了解疾病的产生原因以及日常生活中的注意事项,进而提高护理依从性,对此该护理方法效果显著^[6-8]。本文研究结果显示,观察组按量用药(3.80±0.13)分、按次用药(3.82±0.16)分、坚持用药(3.75±0.23)分、按时用药(3.75±0.25)分比对照组高,P<0.05,这表明家庭预警护理配合健康教育可有效提高患者用药的配合度,规范其用药时间和剂量,进而提高护理效果。观察组自护概念(25.30±6.15)分、自护责任感(24.49±4.10)分、自护技能(30.40±6.50)分、自护健康知识(40.00±7.40)分比对照组高,P<0.05,这表明家庭预警护理配合健康教育可有效提高其自我护理能力,提高责任感,同时提高对疾病的认知度,进而缩短恢复时间。观察组(8.57%)并发症发生率比对照组(31.42%)低,P<0.05,这表明观察组的护理方式可有效保障患者的生命安全,缓解临床反应,进而降低并发症的发生率。

综上所述,家庭预警护理配合健康教育可有效提高肾病综合征患者的用药依从性和自护能力,降低并发症发生率,对此值得应用和推广。

参考文献

[1] 刘翠翠.多元健康教育在肾病综合征出血热重症肾衰竭患者中的应用效果[J].中国地方病防治,2023,38(05):

411+414.

- [2] 潘娟,齐爱华,孙吉利,等.肾病综合征患儿糖皮质激素服药依从性现状及其影响因素分析[J].临床医学研究与实践,2023,8(28):30-33.
- [3] 徐婷婷.基于自我效能理论的健康教育对肾病综合征患者疾病管理效果的影响[J].当代护士(中旬刊),2023,30(08): 28-32.
- [4] 刘佳利.原发性肾病综合征患者服药依从性现状及影响因素研究[D].河南大学,2023.D
- [5] 张丽珍,郑玉文.健康教育对儿童肾病综合征护理效果及自我护理能力的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(02):183.
- [6] 李欢.感染预警机制结合个体化健康宣教在肾病综合征患者中的应用效果[J].中华养生保健,2023,41(02):97-100.
- [7] 钱云,延红,薛志杰,等.综合护理联合成人健康教育在肾炎患者中的应用.中国城乡企业卫生,2022,37(8): 102-103
- [8] 王佳叶.慢性肾脏病肾性贫血患者健康教育中实施临床护理路径应用效果观察.健康必读,2022(1):178-180.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS