

肾小球肾炎患者的综合护理应用分析

胡琴, 江周

高安市中医院 江西 高安

【摘要】目的 观察肾小球肾炎患者的综合护理应用效果, 评价其应用价值。**方法** 按照研究纳入及排除标准从2021年1月-2022年1月内收治的肾小球肾炎患者中选取80例作为研究对象, 编号1-90号, 随机分组为对照组与观察组, 各45例, 对照组患者接受常规护理, 观察组患者接受综合护理, 对比患者健康指数、负面情绪情况、护理有效率。**结果** 经不同护理方式干预后, 观察组患者护理有效率更高、负面情绪改善程度更大、健康程度更好, 指标差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 针对肾小球肾炎患者展开综合护理干预能够有效改善患者症状, 从而提高健康程度、改善负面情绪, 综合护理干预临床效果好, 有推广应用价值。

【关键词】 肾小球肾炎; 综合护理; 健康指数; 负面情绪; 护理有效率。

Application of comprehensive nursing care in patients with glomerulonephritis

Qin Hu, Zhou Jiang

Gao'an Traditional Chinese Medicine Hospital Jiangxi Gao'an

【Abstract】Objective To observe the effect of comprehensive nursing on patients with glomerulonephritis and evaluate its application value. **Methods** According to the inclusion and exclusion criteria of the study, 80 patients with glomerulonephritis admitted from January 2021 to January 2022 were selected as the study objects, numbered 1-90. They were randomly divided into the control group and the observation group, with 45 patients in each group. The patients in the control group received routine care and the patients in the observation group received comprehensive nursing care. The health index, negative emotions and nursing effectiveness of the patients were compared. **Results** After the intervention of different nursing methods, the patients in the observation group had higher nursing efficiency, greater improvement in negative emotions, and better health, with statistically significant differences in indicators ($P<0.05$). **Conclusion** The comprehensive nursing intervention for patients with glomerulonephritis can effectively improve the symptoms of patients, thereby improving the health level and improving negative emotions. The comprehensive nursing intervention has good clinical effect and is worth popularizing.

【Key words】 Glomerulonephritis; Comprehensive nursing; Health index; Negative emotions; Nursing efficiency.

肾小球肾炎是因为不同原因所导致的发生于双侧肾脏肾小球的症候群疾病, 患者在患病时可表现出高血压、血尿、蛋白尿、水肿、尿量减少、肾功能下降等症状^[1]。在临床护理中, 综合护理是将护理的程序作为核心内容, 将其系统化的一种护理模式, 针对肾炎患者开展十分有效, 本研究观察肾小球肾炎患者的综合护理应用效果, 评价其应用价值, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照研究纳入及排除标准从2021年1月-2022年1月内收治的肾小球肾炎患者中选取80例作为研究对象, 编号1-90号, 随机分组为对照组与观察组, 各45例, 两组患者一般资料对比无统计学差异($P>0.05$), 数据对比: (1) 性别, 观察组男/女为26/19, 对照组男/女为27/18; (2) 年龄, 观察组年

龄 22-78 岁, 平均年龄 (48.8±15.6) 岁, 对照组年龄 21-79 岁, 平均 (49.1±15.8) 岁; (3) 病程, 观察组病程 1-8 年, 平均 (3.5±2.2) 年, 对照组病程 1-8 年, 平均 (3.4±2.3) 年。

纳入标准: (1) 符合肾小球肾炎诊断标准, 患者 24h 尿蛋白定量 < 3.5g, 患者肌酐 < 350 μmol/L^[2]; (2) 患者知悉并同意研究开展; (3) 本院伦理会通过研究。

排除标准: (1) 合并恶性肿瘤患者; (2) 存在精神障碍的患者; (3) 拒绝参加本研究的患者。

1.2 方法

1.1.1 对照组 对照组患者采用常规护理干预, 给予药物管理、病情监测与并发症管理。

1.1.2 观察组 观察组患者采用综合护理干预, 内容如下。

1.1.2.1 综合护理评估: 在患者入院后, 根据综合护理要求, 对患者进行病情评估与综合评价, 分析患者个体基本情况, 包括患者的病情以及一般资料, 引导患者进行相关检查, 按照主治医师的要求制定护理内容。

1.1.2.2 感染预防: 在临床治疗中, 加强抗感染预防, 观察患者体温变化, 若出现发热的情况, 考虑患者感染发生, 同时应严密掌控血常规检测结果, 如果患者发生感染, 立即给予抗感染药物进行治疗。为避免院内感染, 护理及治疗人员严格落实无菌制度, 指导患者个人卫生, 有效预防尿路感染, 按照患者体质给予营养补充, 提高患者免疫力, 降低感染发生率。

1.1.2.3 心理护理: 肾小球肾炎病程较长, 同时在疾病发展过程中会出现一些并发症, 患者对于治疗期望较高, 难免会出现负面情绪, 护理人员与患者加强沟通, 分析患者出现的负面情绪以及原因, 针对性的采取多样化引导方式进行心理引导, 消除患者负面情绪, 纠正患者错误的心态, 帮助患者建立积极的治疗心理状态。

1.1.2.4 健康知识教育: 对患者实施全过程健康

教育, 在治疗前, 根据患者病情告知患者疾病相关知识, 告知治疗手段的内容、效果以及预后, 患者在疾病治疗后, 根据患者对于疾病及疾病康复的健康知识掌握, 阶段性的展开健康知识教育, 告知日常恢复的相关注意事项, 同时告知运动、饮食、药物服用、病情变化表现等多方面的健康知识。

1.1.2.5 饮食指导: 肾小球肾炎患者需要严控制低脂低盐, 在日常饮食中, 根据患者饮食喜好, 为患者制定科学的饮食计划, 帮助患者多摄入蛋白质。在饮食干预中, 还应避免对肾脏造成较大的负担。例如患者出现了水肿的情况, 就应该限制钠的摄入。如果出现了尿毒症情况, 就需要限制蛋白质的摄入, 实际情况需要根据个体情况进行有效调整。

1.3 观察指标

(1) 健康程度: 采取健康调查简表分析患者的情感指数、健康指数以及生活满意度情况。

(2) 负面情绪: 采用焦虑抑郁自评量表 SDS/SAS 量表分析, 分值越高负面情绪越强。

(3) 护理效果: 参考《中药新药临床研究指导原则》^[3]中肾小球肾炎的症状改善标准, 显著缓解: 患者水肿等临床症状消失或极大缓解; 有效缓解: 患者水肿等临床症状有效缓解; 无效: 患者症状持续。护理有效率=显著缓解率+有效缓解率。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, (P < 0.05) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 健康程度与负面情绪

经护理后, 观察组健康程度更高、负面情绪改善程度更大 (P < 0.05), 数据见表 1:

2.2 护理效果

经过不同护理工作的开展, 实验组护理有效率对比更好 (P < 0.05), 数据对比如表 2:

表 1 健康程度与负面情绪 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	健康指数	情感指数	生活满意度	SDS	SAS
对照组	45	8.1±2.0	5.1±1.5	8.5±0.7	21.7±5.7	22.1±5.4
观察组	45	11.5±3.9	8.9±3.7	10.9±1.8	15.9±2.4	16.0±2.6
t	-	5.203	6.384	8.930	6.291	6.827
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 护理满意度[n, (%)]

组别	例数	显著	有效	无效	护理有效率
对照组	45	23	18	4	41 (91.1)
观察组	45	38	7	0	45 (100.0)
χ^2	-	-	-	-	4186
P	-	-	-	-	0.041

3 讨论

当前临床研究中, 肾小球肾炎是一组表现多样性的疾病, 由于病因各不相同, 患者的临床表现也存在差异, 水肿、管型尿、蛋白尿、贫血、高血压、肾功能不全、尿毒症等都是肾小球肾炎可能出现的症状, 其中肾功能不全与尿毒症是肾小球病变逐渐进展, 并发展到终末期的渐进性过程, 但并不是所有肾小球肾炎患者都有的表现^[4-5]。

针对肾小球肾炎, 在临川该治疗的基础上, 采用综合护理干预能够取得良好的效果。综合护理通过优化护理程序, 将护理工作系统化, 强化护理人员工作职责, 标准护理计划, 围绕患者病情制定护理程序框架, 随后针对患者展开, 从而确保了护理工作的有效性与协调性^[6-7]。针对患者出院后, 综合护理给予出院指导以及延续性护理, 保证患者出院和出院后得到有效的护理指导, 加强自我管理能力和患者的反馈能力, 从而改善患者预后^[8]。在本研究中, 经不同护理方式干预后, 观察组患者护理有效率更高、负面情绪改善程度更大、健康程度更好, 指标差异具有统计学意义 (P<0.05)。

综上所述, 针对肾小球肾炎患者展开综合护理干预能够有效改善患者症状, 从而提高健康程度、改善负面情绪, 综合护理干预临床效果好, 有推广应用价值。

参考文献

[1] 刘群,孙志国,郭海华,许钟镐.不同临床表现的乙型肝炎相关性肾小球肾炎的病理及临床指标分析[J].中国实验诊断学,2020,24(1):90-92.

[2] 李焰璜.综合护理在慢性肾小球肾炎合并高血压病患者中的价值和护理措施观察[J].心血管病防治知识:学术

版,2021,11(18):68-70.

[3] 马晓琴.综合护理在慢性肾小球肾炎康复治疗中的应用及满意度分析[J].中国实用医药,2020,15(32):182-184.

[4] 姜琦,杨秀婷.临床综合护理模式对提升狼疮性肾炎患者遵医水平的效果观察[J].现代消化及介入诊疗,2019,0(A02):1807-1808.

[5] 林淑华,严淑珍,叶艳艺.慢性肾小球肾炎合并高血压病患者的综合护理效果分析[J].心血管病防治知识:学术版,2021,11(11):74-76.

[6] 孙宁,刘静.以循证为指导的健康教育对慢性肾小球肾炎患者生活质量及肾功能指标的影响[J].医学临床研究,2022,39(3):457-459.

[7] 董翠珍,王晓娣,曹菲等.意义疗法干预对慢性肾小球肾炎患者焦虑、抑郁情绪影响效果分析[J].中国实用护理杂志,2022,38(14):1105-1109.

[8] 侣双双,郭海英,叶佳文,等.营养指导在急性肾小球肾炎护理中对24h尿蛋白,血肌酐以及健康知识掌握评分的价值[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(8):149-150.

收稿日期: 2022年9月11日
 出刊日期: 2022年11月15日
 引用本文: 胡琴, 江周 肾小球肾炎患者的综合护理应用分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(7):151-153
 DOI: 10.12208/j.jmnm.202200445
 检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊
 版权声明: ©2022 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