# 中医护理干预在急性肾盂肾炎患者中的应用效果

王倩楠

东阳市中医院 浙江金华

【摘要】目的 研究中医护理干预对急性肾盂肾炎患者的治疗效果。方法 在 2023 年 3 月至 2024 年 3 月期间,我们的医院进行了一项研究,纳入了 84 名被诊断为急性肾盂肾炎的患者。这些患者被随机分配到两个不同的组别:对照组和观察组,每个组别包含 42 名患者。对照组应用常规护理,观察组应用中医护理干预,对比两组中医证候积分、实验室指标,以及护理满意度。结果 (1) 观察组中医证候积分显著低于对照组,组间对比明显 (P < 0.05)。(2)观察组实验室指标显著低于对照组,组间对比明显 (P < 0.05)。(3)观察组护理满意度显著高于对照组,组间对比明显(P < 0.05)。(4)观察组实验室指标显著低于对照组,组间对比明显(P < 0.05)。有效改善患者相关症状,提升其肾功能,从而提高护理满意度。

【关键词】中医护理干预;急性肾盂肾炎;应用效果

【收稿日期】2024年7月22日

【出刊日期】2024年8月22日

[DOI] 10.12208/j.cn.20240398

# The application effect of traditional Chinese medicine nursing intervention in patients with acute pyelonephritis

Qiannan Wang

Dongyang Traditional Chinese Medicine Hospital, Jinhua, Zhejiang

**【Abstract】Objective** To study the therapeutic effect of traditional Chinese medicine nursing intervention on patients with acute pyelonephritis. **Methods** Between March 2023 and March 2024, our hospital conducted a study that included 84 patients diagnosed with acute pyelonephritis. These patients were randomly assigned to two different groups: the control group and the observation group, each containing 42 patients. The control group was treated with routine nursing, and the observation group was treated with TCM nursing intervention. The TCM syndrome scores, laboratory indexes and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** (1) The TCM syndrome score of the observation group was significantly lower than that of the control group, and the inter group comparison was significant (P<0.05). (2) The laboratory indicators of the observation group were significantly lower than those of the control group, and the inter group comparison was significant (P<0.05). (3) The nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the inter group comparison was significant (P<0.05). **Conclusion** Traditional Chinese medicine nursing intervention has a significant effect on patients with acute pyelonephritis, which can effectively improve their related symptoms, enhance their renal function, and thus increase nursing satisfaction.

**Keywords** Traditional Chinese medicine nursing intervention; Acute pyelonephritis; Application effect

肾盂肾炎是一种常见的疾病,与尿路感染密切相关。它主要由致病菌引起的炎症,在女性中更为普遍,特别是在育龄妇女或老年人群中。这种疾病可分为急性和慢性形式,其中急性肾盂肾炎较为常见。大多数患者会出现寒战、发烧和全身不适等表现。还有些人可能会经历下腹部不适和排尿困难,对这些患者的护理不周可能导致慢性化进程的发展[1]-[2]。基于此,本文研究了中医护理干预在急性肾盂肾炎患者中的应用效果,

现报告如下:

#### 1 资料与方法

#### 1.1 资料

本研究纳入了 2023 年 3 月至 2024 年 3 月诊断为 急性肾盂肾炎的 84 例患者。将患者随机分为对照组和 观察组,每组 42 例。对照组男性 11 例,女性 31 例,年龄 28~75 岁,平均年龄(45.60±10.05)岁。病程 2~10 小时,平均(7.14±1.04)小时。观察组 32 人,

男 10 人,女 22 人,年龄  $28 \sim 75$  岁,平均年龄(45.57  $\pm 9.88$ )岁。发病时间  $2 \sim 10$  小时,平均( $705 \pm 113$ )小时。两组患者一般特征比较,差异无统计学意义(P>0.05)。

### 1.2 方法

对照组采用传统的护理方法,包括药物指导、生活 护理和健康教育等相关措施。而观察组则优先采用中 医护理干预作为主要手段。

#### 1.2.1 针灸干预

针对患者皮肤进行清洁,指导患者采用高锰酸钾进行局部坐浴和适当休息。此外,每天应在特定穴位上施行针灸治疗,如足三里、中极穴、关元穴和三阴交穴,并结合健康教育向患者传达临床症状和中医护理方法。这种方式有助于加深患者对疾病的认知,增强其自我保护意识,并确保医护人员能够提供恰当的治疗预防措施和效果。通过从中医角度解释并介绍相关护理方法,可以促使患者更好地与医护人员配合治疗期间的工作,还需告知其针灸穴位的注意事项及作用。

#### 1.2.2 饮食干预

在中医护理干预急性肾盂肾炎患者时,饮食调整 具有重要意义。医疗保健专业人员应仔细评估患者的 营养需求,并根据评估结果制定适宜的饮食计划。建议 选择易于消化、富含维生素、蛋白质和能量的食物,而 无需限制钠摄入量。此外,推荐增加摄入丰富维生素 E 的水果和蔬菜,如黄瓜、番茄和柑橘等。

## 1.2.3 情志护理

患者的情绪健康在决定预后方面具有重要作用, 优先向患者提供情感支持至关重要。由于他们对该疾 病的认识有限,普遍存在一种观念,即急性肾盂肾炎不 可避免地演变为慢性疾病,从而引发焦虑、抑郁和不安 等负面情绪。这些负面情绪明显地影响到治疗过程和 整体疾病结果。因此,根据中医观点来看,护理人员应 该告知患者紧张、焦虑、抑郁、恐惧以及其他负面情绪 如何对肾脏健康产生不利影响。另外,还应该告知患者 急性肾盂肾炎的进展以及影响其预后的因素,并强调全面及时治疗的重要性,以防止其转变为慢性疾病。

#### 1.2.4 生活护理

患者的个人卫生习惯对疾病的发生、进展和预后产生直接影响。因此,护理人员在指导患者个人习惯时应提供全面的建议,并帮助他们养成良好的个人卫生习惯非常重要。需要教育患者意识到休息对康复至关重要,并鼓励每天摄入超过2000毫升水以促进最佳排尿。在日常生活中,女性患者应优先考虑清洁肛门和外阴区域,并注意月经和性健康问题。如果出现与性活动有关的反复感染,建议患者在进行这类活动后立即排尿,并可以考虑使用高锰酸钾坐浴来缓解不适。此外,在成功治愈该疾病并处于育龄期的女性患者中,应推荐禁欲一年时间。

#### 1.3 观察指标

- (1) 中医证候积分:包括发热、腰腿酸痛、心烦口苦、膀胱刺激等,按症状无、轻度、中度、重度依次计分 0-3 分,分数越低,症状越轻。
  - (2) 实验室指标:包括尿蛋白、肌酐、尿素氮。
- (3) 护理满意度:采用调查问卷的方式来评估满意程度,问卷中包含了非常满意、满意、一般满意和不满意等选项。根据受访者对非常满意、满意或一般满意的比例进行计算以得出最终的满意度评分。

#### 1.4 统计学分析

通过 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,计量 资料以 " $x \pm s$ "表示,以 t 检验;计数资料以 "n,%"表示,以  $y^2$  检验。若 P < 0.05,则差异有统计学意义。

#### 2 结果

# 2.1 两组中医证候积分对比

观察组中医证候积分显著低于对照组,组间对比明显(P < 0.05)。如表 1:

#### 2.2 两组实验室指标对比

观察组实验室指标显著低于对照组,组间对比明显(P<0.05)。如表 2:

| 表丨 | 两组甲医证医积分对比 | $(x\pm s,$ | 分) |
|----|------------|------------|----|
|    | •          | -          |    |

| 组别  | 例数 | 发热              | 腰腿酸痛            | 心烦口苦            | 膀胱刺激            |
|-----|----|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 观察组 | 42 | $0.43 \pm 0.14$ | $0.50 \pm 0.13$ | $0.53 \pm 0.15$ | $0.53 \pm 0.13$ |
| 对照组 | 42 | $1.04 \pm 0.20$ | $1.13 \pm 0.17$ | $1.21 \pm 0.24$ | $1.23 \pm 0.19$ |
| t   | -  | 16.193          | 19.078          | 15.571          | 19.705          |
| P   | -  | 0.001           | 0.001           | 0.001           | 0.001           |

| 组别  | 例数 | 尿蛋白 (mg)            | 肌酐(µmol/L)       | 尿素氮(μmol/L)     |
|-----|----|---------------------|------------------|-----------------|
| 观察组 | 42 | $479.23 \pm 34.10$  | $64.10 \pm 2.63$ | $7.49 \pm 1.53$ |
| 对照组 | 42 | $1034.10 \pm 52.13$ | $76.33 \pm 3.15$ | $8.43 \pm 1.39$ |
| t   | -  | 57.727              | 19.315           | 2.947           |
| P   | -  | 0.001               | 0.001            | 0.004           |

表 2 两组实验室指标对比  $(x \pm s)$ 

#### 2.3 两组护理满意度对比

观察组护理满意度为 41 (97.62%): 非常满意 20 例、满意 14 例、一般满意 7 例、不满意 1 例; 对照组护理满意度为 35 (83.33%): 非常满意 17 例、满意 10 例、一般满意 24 例、不满意 7 例。观察组护理满意度显著高于对照组,组间对比明显 ( $\gamma^2$ =4.974, P=0.026)。

#### 3 讨论

中医认为急性肾盂肾炎属于"淋症•热淋"范围, 多为湿热下注,膀胱不利,或湿热日久,伤及肾阴所为, 当以清热利湿,养阴益肾为治<sup>[3]</sup>。因此,在治疗期间应 用有效护理干预具有重要意义。

优质护理在支持治疗效果和预后方面具有重要作用,然而目前的临床实践主要依赖于基本病情指导患者护理,虽然带来了一定程度的护理效果,但由于缺乏全面和有针对性的护理观念和措施,未能达到最佳治疗辅助效果。因此,迫切需要通过临床研究探索一种改进的护理模式以满足需求<sup>[4]</sup>。

本研究结果显示,观察组中医证候积分、实验室指标、护理满意度显著优于对照组,组间对比明显(P<0.05)。提示中医护理干预可有效改善性肾盂肾炎患者相关症状,提升其肾功能,从而提高护理满意度。分析原因,是因为中医护理是一种将中医的辨证施治原则与有针对性、系统性和综合性的护理措施相结合的方法。通过实施生活方式调整、饮食指导、情绪管理以及运用中医护理技术等干预措施,旨在加速患者疾病进展,并最终达到增强患者与医护人员合作,提高治疗效果的目标[5-7]。因此,这种方法形成了一个良好循环,患者不仅能够缓解疾病症状,还能促进病情改善。通过明确沟通和科学而富有同情心的护理服务,患者可以充分感受到参与其护理工作的医护人员所具备的专业知识和可靠性。这最终会提高对所提供护理服务满意度[8-10]。

综上所述,中医护理干预已经被证明在急性肾盂 肾炎的治疗中非常有效,可以显著改善患者相关症状 和肾功能。因此,这种方法能够极大地提高护理满意 度,并且应该在临床实践中广泛推广和采用。

# 参考文献

- [1] 刘秀荣.探讨心理护理供给模式在急性肾盂肾炎护理对象中的应用效果[J].健康之友,2021(5):199.
- [2] 周婉璐.心理护理供给模式在急性肾盂肾炎患者中的应用研究[J].健康管理,2020(25):225.
- [3] 陈宝玲.心理护理在急性肾盂肾炎护理中的应用价值[J]. 养生保健指南,2022(2):140-143.
- [4] 李杨.心理护理干预在急性肾盂肾炎护理中的效果及预 后价值探讨[J].养生保健指南,2021(4):121.
- [5] 潘妖桃.多维度健康教育在妊娠期急性肾盂肾炎患者中的护理应用效果[J].中华养生保健,2023,41(15):88-91.
- [6] 潘婷,陆泳.心理护理干预在急性肾盂肾炎护理中的效果及预后价值分析[J].生命科学仪器,2022,20(z1):444.
- [7] 李倩,周革霞,邵京华,等.中西医结合护理对于提高急性肾盂肾炎临床疗效及护理效果的价值研究[J].人人健康, 2020, (14):456.
- [8] 孟玲玲,刘兴颖.中医护理措施对银花泌炎灵片治疗急性肾盂肾炎患者的护理价值[J].中国医药指南,2021,19(24): 169-170+173.
- [9] 陈春琳,郑蓉.中医护理干预对急性肾盂肾炎患者预后的 影响[J].母婴世界,2022(25):230-232.
- [10] 刘淼,田甜.中医护理干预在急性肾盂肾炎患者的应用研究[J].现代护理医学杂志,2023,2(4).

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/

