

在慢性肾小球肾炎患者临床护理中应用综合护理干预效果分析

Analysis of the Effect of Comprehensive Nursing Intervention in Clinical Nursing of Patients with Chronic Glomerulonephritis

田媛 王亚静

Yuan Tian Yajing Wang

河北中石油中心医院 中国·河北 廊坊 065000

Hebei PetroChina Central Hospital, Langfang, Hebei, 065000, China

摘要: **目的:** 在慢性肾小球肾炎患者临床护理中应用综合护理干预效果分析。**方法:** 本次研究从本院 2022 年 5 月—2023 年 2 月收入的慢性肾小球肾炎患者中随机抽取 82 例, 按照随机数表法将其分为了观察组和对照组两组, 每组 41 例, 对照组的患者接受常规护理, 观察组的患者接受综合护理, 对比护理结果。**结果:** 观察组综合满意率 97.56%, 对照组 85.37%, 指标对比差异显著, ($P < 0.05$), 有统计学意义; 观察组并发症发生率 7.32%, 对照组 24.39%, 指标对比差异显著, ($P < 0.05$), 有统计学意义。观察组的 SF-36 指标、肾功能改善结果优于对照组, ($P < 0.05$), 有统计学意义。**结论:** 慢性肾小球肾炎患者接受综合护理措施后护理满意率较好, 患者护理后的生活质量得到提升且肾功能改善, 建议推广。

Abstract: Objective: To analyze the effect of comprehensive nursing intervention in clinical nursing of patients with chronic glomerulonephritis. **Method:** This study randomly selected 82 patients with chronic glomerulonephritis who were admitted to our hospital from May 2022 to February 2023. They were divided into an observation group and a control group using a random number table method, with 41 patients in each group. The control group received routine care, while the observation group received comprehensive care. The nursing results were compared. **Result:** The comprehensive satisfaction rate of the observation group was 97.56%, while the control group was 85.37%. The difference in indicators was significant ($P < 0.05$), with statistical significance; The incidence of complications in the observation group was 7.32%, while in the control group was 24.39%. There was a significant difference in the comparison of indicators ($P < 0.05$), indicating statistical significance. The SF-36 indicators and renal function improvement results in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$), indicating statistical significance. **Conclusion:** Patients with chronic glomerulonephritis have a good nursing satisfaction rate after receiving comprehensive nursing measures, and their quality of life has been improved and their renal function has been improved. It is recommended to promote it.

关键词: 慢性肾小球肾炎患者; 临床护理; 综合护理; 干预效果

Keywords: patients with chronic glomerulonephritis; clinical nursing; comprehensive care; intervention effectiveness

DOI: 10.12346/pmr.v4i6.7946

1 引言

作为临床常见的慢性内科疾病, 慢性肾小球肾炎是临床常见的慢性疾病, 患者的病症可轻可重而且病情迁延, 对患者的身心健康也可能造成一定的刺激。慢性肾小球肾炎患者的病症危急, 患者的生命健康和生活质量也容易受到一定的

影响, 加上患者饱受病痛的折磨容易受到多方面的刺激导致各种消极情绪, 对患者的工作开展也造成一定的阻碍。临床建议表示对肾小球肾炎患者予以一定的护理指导可以减少患者的病症刺激, 一方面可以降低患者的并发症风险, 另一方面也可以为患者提供舒适的护理服务, 促进其康复, 提升

【作者简介】田媛 (1983-), 女, 中国河北行唐人, 本科, 主管护师, 从事全科医学护理研究。

其舒适度^[1]。本次研究对收入的肾小球肾炎患者予以临床护理研究,探讨慢性肾小球肾炎患者接受综合护理措施的运用效果,相关内容报道如下。

2 一般资料与方法

2.1 一般资料

本次研究从本院2022年5月—2023年2月收入的慢性肾小球肾炎患者中随机抽取82例,按照随机数表法将其分为了观察组和对照组两组。观察组41例,男性21例,年龄为43.7~78.2岁,平均年龄为(60.23±1.87)岁,女性20例,年龄为41.0~79.0岁,平均年龄为(60.69±1.02)岁。对照组41例,男性24例,年龄为39.6~77.8岁,平均年龄为(58.64±1.96)岁,女性17例,年龄为44.9~77.0岁,平均年龄为(61.53±1.95)岁。两组基本资料无差异,($P > 0.05$),有可比性。

2.2 方法

对照组接受常规护理,主要的方式有做好体征检查,用药指导,生活护理和出院指导等。

观察组在对照组的基础上接受综合护理,主要的方式有:

①做好人文关怀指导,医护人员记录患者的身心情况尽可能为患者创造一个温馨舒适、健康舒适的病房环境,同时医护人员还能够以患者为中心,给予患者充分的理解和尊重。此基础上医护人员需要和患者积极交流和沟通,了解患者的身心需求并对其进行人性化的护理干预指导,构建良好的护患关系。②做好饮食干预,慢性糖尿病肾病患者需要控制蛋白质摄入量,日常因素需要低碳、低脂为主,实现营养支持的同时减少对胃肠道刺激。③做好药物护理,医护人员需要记录患者的身心情况,了解患者的用药前后的不良反应,预防患者出现消化道刺激、低血压以及电解质紊乱等问题。出现异常后医护人员需要立即和主治医生汇报同时告知患者药物的注意事项,同时对错误的认知进行纠正,让患者可以按

照医嘱用药,为临床的药物治疗效果提供较好的保障。④做好心理护理,患者发病后类型容易出现各种消极情绪,如患者容易表现出焦虑、恶心、疼痛、不安等,患者治疗后的依从性也随之减少,医护人员需要和患者保持交流和沟通,了解患者的心中真实想法并通过有效的方式帮助患者消除积极情绪,让患者拥有康复自信心。

2.3 观察指标

对比患者临床综合护理满意率;对比患者经过护理前后的生活质量、肾功能指标改善情况;对比患者经过护理后的并发症发生率^[2-4]。

2.4 统计学分析

使用SPSS25.0统计学软件,计数资料为[n(%)],予以 χ^2 检验;计量资料为($\bar{x} \pm s$),予以t检验。 $P < 0.05$ 提示统计学意义成立。

3 结果

3.1 两组慢性肾小球肾炎患者综合护理满意率对比

观察组的综合护理满意率显著高于对照组,指标对比($P < 0.05$),有统计学意义,见表1。

3.2 两组慢性肾小球肾炎患者能力指标对比

干预前两组患者SF-36指标差异不大($P > 0.05$),无统计学意义;干预后观察组的以上指标改善结果比对照组更好($P < 0.05$),有统计学意义,见表2。

3.3 两组慢性肾小球肾炎患者肾功能指标对比

干预前两组患者肾功能指标差异不大($P > 0.05$),无统计学意义;干预后观察组的以上指标改善结果比对照组更好($P < 0.05$),有统计学意义,见表3。

3.4 两组慢性肾小球肾炎患者并发症对比

观察组的并发症发生率为7.52%,显著低于对照组24.39%,指标对比($P < 0.05$),有统计学意义,见表4。

表1 两组慢性肾小球肾炎患者综合护理满意率对比 [n (%)]

小组	例数	十分满意	基本满意	不满意	综合满意
观察组	41	25 (60.98)	15 (36.59)	1 (2.44)	40 (97.56)
对照组	41	10 (24.39)	25 (60.98)	6 (14.63)	35 (85.37)
χ^2	—	11.2158	4.8810	3.9048	3.9048
p	—	0.0008	0.0272	0.0481	0.0481

表2 两组慢性肾小球肾炎患者能力指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

小组	例数	生理机能(分)		生理职能(分)		躯体疼痛(分)		一般健康状况(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	41	76.52±8.44	88.33±7.25	76.69±8.63	87.88±7.34	76.43±7.18	88.40±7.93	77.56±7.88	85.01±6.51
对照组	41	77.39±8.06	81.38±6.73	77.44±8.52	81.72±7.80	77.91±8.05	81.05±8.08	77.47±8.62	81.21±7.58
t	—	0.4773	4.4987	0.3960	3.6827	0.8785	4.1570	0.0493	2.4352
p	—	0.6344	0.0001	0.6932	0.0004	0.3823	0.0001	0.9608	0.0171

表 3 两组慢性肾小球肾炎患者肾功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

小组	例数	UAER(mg/24 h)		Scr(Umol/L)		BUN(mmol/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	41	147.78 ± 15.33	73.63 ± 9.76	92.42 ± 10.27	73.63 ± 7.47	8.87 ± 0.87	7.05 ± 0.68
对照组	41	149.21 ± 13.81	118.61 ± 9.56	92.08 ± 9.45	86.14 ± 7.49	8.99 ± 1.01	7.91 ± 0.72
t	—	0.4438	21.0812	0.1560	7.5724	0.5764	5.5603
p	—	0.6584	0.0001	0.8764	0.0001	0.5660	0.0001

表 4 两组慢性肾小球肾炎患者并发症对比 [n (%)]

小组	例数	贫血	心律不齐	肾衰竭	感染	其他	并发症
观察组	41	1 (2.44)	1 (2.44)	0 (0.00)	1 (2.44)	0 (0.00)	3 (7.32)
对照组	41	2 (4.88)	2 (4.88)	3 (7.32)	2 (4.88)	1 (2.44)	10 (24.39)
X ²	—	0.3460	0.3460	3.1139	0.3460	1.0123	4.4794
p	—	0.5564	0.5564	0.0776	0.5564	0.3143	0.0343

4 讨论

慢性肾小球肾炎疾病是多因素导致的肾脏病理性疾病,患者患病后自身表现出血压异常、血尿、水肿等,部分患者因疾病和生活习惯、身心压力等可继发出现尿路感染等问题,对患者的身心功能造成极大的伤害。多种因素表示受到病情影响以及患者对疾病的治疗了解不多导致患者容易出现不良情绪,对患者的心理负荷也造成较大的影响,不利于患者的整体治疗活动开展。而患者也容易出现不良情绪导致疗效不佳。针对慢性肾小球肾炎的免疫力较差,康复周期长等特点,临床医护人员需要指导患者正确、持续服用药物,做好身心监测,加强并发症防控,最终获得较好的护理结果。传统的护理措施仅针对患者的治疗康复角度入手,在很多方面开展缺乏针对性,患者的护理结果不理想。此外加上患者的性格、家庭、经济条件等多方面的影响,患者的护理结果不佳。针对此,临床建议对慢性肾小球肾炎予以心理、生活、用药等多方面的护理指导,通过综合护理干预方式获得较好的护理结果。开展综合护理期间,护理人员检查以人为本的原则从患者的疾病需求和生活管理入手,可以帮助患者建立

良好的心理干预服务,患者的心理障碍减少,临床的护理评价较为理想。本次护理结果对收入的慢性肾小球肾炎患者予以护理干预,结果表示观察组的综合护理满意度显著高于对照组,观察组的护理结果较好且患者的并发症发生率较低,指标对比 ($P < 0.05$),有统计学意义。综上所述,通过慢性肾小球肾炎患者接受综合护理措施护理效果较好,患者护理后的生活质量显著提升,肾功能改善改善结果较好,可推广。

参考文献

- [1] 陈美霞.综合护理在慢性肾小球肾炎合并高血压病患者中的价值[J].心血管病防治知识,2022,12(24):67-69.
- [2] 官言.综合护理干预对慢性肾小球肾炎合并高血压病患者血压控制水平及肾功能的影响分析[J].心血管病防治知识,2021,11(27):37-38+44.
- [3] 李婉.针对性综合护理对于慢性肾小球肾炎患者中的应用价值[J].西藏医药,2021,42(4):98-100.
- [4] 霍莉莉.中医综合护理对慢性肾小球肾炎患者遵医行为及满意度的影响[J].中国医药指南,2021,19(19):154-155.