

综合护理干预在慢性肾小球肾炎治疗护理应用 中的临床有效性研究

陈斐

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200032

【摘要】目的：探讨慢性肾小球肾炎治疗护理中应用综合护理干预的临床效果。**方法：**以2018年2月-2019年8月作为研究时间范围，选取86例我院在我院进行治疗慢性肾小球肾炎患者作为研究对象，根据护理措施将86例患者进行分组，研究组与参照组，采用常规护理干预43例患者为参照组，采用综合护理干预43例患者为研究组，对比研究组与参照组患者肾功能各项指标、心理状况以及护理满意度。结果：研究组患者血浆蛋白、肝酐、尿素氮肾功能指标均优于参照组患者， $P<0.05$ 具有统计学意义。研究组患者SAS、SDS评分均低于参照组患者， $P<0.05$ 具有统计学意义。研究组患者护理满意度与参照组患者相比有显著差异，研究组患者护理满意度高于参照组， $P<0.05$ 具有统计学意义。**结论：**慢性肾小球肾炎患者在治疗护理中应用综合护理具有显著效果，可以有效改善患者各项肾功能指标，可以有效缓解患者不良情绪，具有临床使用以及推广价值。

【关键词】：综合护理；慢性肾小球肾炎；临床效果

慢性肾小球肾炎是临床常见疾病，并且该疾病具有较高发病率，该疾病临床表现为高血压、蛋白尿、水肿、尿血等症状，而蛋白尿是加快病情的重因素^[1]。此外该疾病病程发展较慢，若在发病时未及时治疗，可以会严重损害患者肾功能，对患者身心健康产生严重影响^[2]。因此在治疗过程中也要选取有效护理措施，进而缓解患者不良情绪，提高患者治疗依从性，提高患者治疗效果。综合护理是一种新型护理措施，并且在临床上被广泛使用，取得较好效果。本研究选取86例在2018年2月-2019年8月期间到我院进行治疗慢性肾小球肾炎患者作为研究对象，对其分别采用常规护理干预与综合护理干预，分析慢性肾小球肾炎治疗护理中应用综合护理干预的临床效果，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年2月-2019年8月期间在我院进行治疗86例慢性肾小球肾炎患者作为研究对象，根据护理措施将86例患者进行分组，研究组（ $n=43$ ）与参照组（ $n=43$ ），其中参照组患者最大年龄76岁，最小年龄48岁，平均年龄（ 60.11 ± 1.35 ）岁；男性患者23例，女性患者20例。研究组患者最大年龄78岁，最小年龄46岁，平均年龄（ 60.53 ± 2.14 ）岁，男性患者24例，女性患者19例。研究组与对照组患者年龄、性别等一般资料无统计学意义， $P>0.05$ 具有可比性。

1.2 方法

参照组患者采用常规护理干预，护理人员对患者进行用药与饮食指导，预防感染等常规措施。

研究组患者采用综合护理干预，其具体护理措施：（1）心理护理。由于患者受病情与环境影响，患者可能会出现恐惧、焦虑等不良情绪，因此护理人员在患者住院期间要密切观察患者情绪变化，积极与患者沟通，舒缓患者不良情绪，同时护理人员耐心回答患者以及家属提出的问题，指导患者满意为止。此外护理人员播放一些患者喜欢的电视、综艺等节目，进而转移患者注意力，使患者保持良好心情。（2）健康宣教。护理人员定期开展讲座，向患者讲述有关该疾病的知识，如病因、治疗措施、预防措施、治疗重要性，进而提高患者对疾病认识，提高患者治疗依从性。（3）饮食护理。护理人员针对患者病情以及饮食喜好制定针对性饮食计划，主要给予患者食用低盐、低脂肪类食物，多食高蛋白食物，禁止食用辛辣刺激性食物。此外针对水肿患者，护理人员要对患者钠摄入量严格控制，对于尿毒症患者对其蛋白质、钠盐摄入量严格控制，并根据患者实际病情进行调整。（4）综合评估。待患者入院后护理人员对患者身体状况进行综合评估，包括患者年龄、性别、学历、职业、心理状况、生活状况等内容。

1.3 观察指标

观察研究组与参照组患者肾功能各项指标（血浆蛋白、肝酐、尿素氮），并进行记录。对比研究组与参照组患者心理状况变化，采用焦虑量表（SAS）、抑郁量表（SDS）评价两组患者心理变化，分数越低表示心理状况越好。对比研究组与对照组患者护理满意度，采用问卷调查法，分为3等级，非常满意、满意、不满意。

1.4 统计学方法

利用统计学软件SPSS 20.0分析两组慢性肾小球肾炎患者相

关资料, 研究组与参照组患者肾功能各项指标、SAS、SDS 评分对比, 实施 t 检验, 以 $(\bar{X} \pm S)$ 表示, 研究组与参照组患者护理满意度对比, 实施 X² 检验, 以 (n%) 表示, P<0.05 代表本次统计学检验标准。

2 结果

2.1 对比研究组与参照组患者肾功能各项指标

研究组采用综合护理干预患者, 血浆蛋白、肝酐、尿素氮指标均优于参照组采用常规护理干预患者, P<0.05 具有统计学意义。

表 1 研究组与参照组患者肾功能各项指标对比 $(\bar{X} \pm S)$

组别	例数	血浆蛋白 (g/L)	肝酐 ($\mu\text{mol/L}$)	尿素氮 (mmol/L)
研究组	43	41.35 \pm 6.84	352.14 \pm 61.05	6.65 \pm 1.45
参照组	43	37.62 \pm 5.22	389.26 \pm 67.85	7.56 \pm 1.32
t	-	0.8426	2.6668	3.0432
P	-	0.0056	0.0092	0.0031

2.2 对比研究组与参照组患者 SAS、SDS 评分

研究组采用综合护理患者 SAS、SDS 评分显著低于参照组患者, P<0.05 具有统计学意义。(表 2)

表 2 研究组与参照组患者 SAS、SDS 评分对比[分 $(\bar{X} \pm S)$]

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	43	6.42 \pm 1.32	3.25 \pm 0.75	8.62 \pm 2.31	4.52 \pm 1.25
参照组	43	6.52 \pm 1.22	4.31 \pm 0.68	8.53 \pm 2.28	5.68 \pm 1.52
t	-	0.3648	6.8659	0.1818	3.8652
P	-	0.7162	0.0000	0.8562	0.0002

2.3 对比研究组与参照组患者护理满意度

研究组采用综合护理干预患者护理满意度显著高于参照组

参考文献:

- [1] 韩莹.分析综合护理干预在慢性肾小球肾炎治疗护理应用中的临床效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(77):117.
- [2] 刘海燕.探讨综合护理干预在慢性肾小球肾炎治疗护理应用中的临床价值[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(25):112+114.
- [3] 苏小然.综合护理干预在慢性肾小球肾炎治疗护理应用中的临床效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(23):116+118.
- [4] 梅琳翌.综合护理干预在慢性肾小球肾炎治疗护理应用中的临床价值体会[J].中国实用医药,2019,14(04):165-166.
- [5] 郭秀凯.分析综合护理干预在慢性肾小球肾炎治疗护理应用中的临床效果[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(05):218.

患者, P<0.05 具有统计学意义。(表 3)

表 3 研究组与参照组患者护理满意度对比 (n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
研究组	43	35 (81.39)	7 (16.27)	1 (2.32)	42 (97.67)
参照组	43	23 (53.48)	8 (18.60)	12 (27.90)	31 (72.09)
X ²	-	-	-	-	10.9652
P	-	-	-	-	0.0009

3 讨论

慢性肾小球肾炎是临床常见疾病之一, 并且该疾病具有发病缓慢、治疗时间长等特点, 若患者在发病时未及时进行干预, 可能会加重病情, 对肾功能造成严重损伤, 对患者身心健康产生严重影响^[3]。此外由于患者对疾病认知能力不足, 并且受环境的影响, 患者出现焦虑、紧张、恐惧等不良情绪, 进而使治疗依从性较差, 影响治疗效果, 因此对慢性肾小球肾炎患者治疗的同时也要采取有效护理措施^[4-5]。随着医疗水平不断的提高, 综合护理干预被逐渐应用到临床中, 并且应用效果较显著。在慢性肾小球肾炎治疗过程中就应用了综合护理, 护理人员通过对患者实施心理干预、饮食干预、健康宣教、综合评估等方面措施, 消除患者恐惧、焦虑等不良情绪, 通过根据患者喜好, 给其播放电视、综艺等节目, 转移患者注意力, 进而使患者保持良好心情。此外通过健康宣教, 提高患者对疾病认识, 提高治疗依从性, 进而提高治疗效果。

经本研究结果表明, 研究组患者血浆蛋白、肝酐、尿素氮指标、SAS、SDS 评分、护理满意度均优于参照组患者, P<0.05 具有统计学意义。

综上所述, 慢性肾小球肾炎患者在治疗护理中应用综合护理干预对提高患者治疗效果有重要作用。