

## 基于临床路径的肾脏病患者护理流程优化与实践

于丽玮, 桂小珊

中国人民解放军海军第九七一医院肾脏病科 山东青岛

**【摘要】目的** 本研究旨在探讨基于临床路径的肾脏病护理流程优化实践效果。通过设立观察组和对照组, 对比两组的护理效果、患者满意度及并发症发生率。**方法** 采用随机对照试验, 观察组接受优化护理流程, 对照组接受常规护理。**结果** 观察组在肾功能改善、生活质量提升方面显著优于对照组,  $P < 0.05$  差异具有统计学意义。患者满意度更高, 且并发症发生率更低,  $P < 0.05$  差异具有统计学意义。**结论** 基于临床路径的肾脏病护理流程优化能提升护理效果、患者满意度, 降低并发症发生率, 为肾脏病护理提供实践指导。

**【关键词】** 临床路径; 肾脏病; 护理流程; 优化; 实践

**【收稿日期】** 2024年2月20日

**【出刊日期】** 2024年3月27日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240101

### Optimization and practice of nursing process for patients with kidney disease based on clinical pathway

Liwei YU, Xiaoshan Gui

Department of Nephrology, 971 Hospital of PLA Navy; Qingdao, Shandong

**【Abstract】Objective** The aim of this study is to explore the practice effect of nephrology nursing process optimization based on clinical pathway. By setting up an observation group and a control group, the nursing effect, patient satisfaction and complication rate of the two groups were compared. **Methods** Using a randomized controlled trial, the observation group received optimized nursing process and the control group received routine care. **Results** The observation group was significantly better than the control group in terms of improvement of renal function and quality of life, and the difference was statistically significant at  $P < 0.05$ . Patient satisfaction was higher and the complication rate was lower, with a statistically significant difference of  $P < 0.05$ . **Conclusion** The optimization of nephrology nursing process based on clinical pathway can improve the nursing effect, patient satisfaction, and reduce the complication rate, providing practical guidance for nephrology nursing.

**【Keywords】** Clinical pathway; Kidney disease; Nursing process; Optimization; Practice

肾脏病是一类严重危害人类健康的慢性疾病, 其发病率和患病率在全球范围内均呈现出不断上升的趋势<sup>[1]</sup>。肾脏病患者的治疗过程漫长且复杂, 涉及多个方面的医疗护理<sup>[2]</sup>。然而, 传统的肾脏病护理流程往往存在诸多问题, 如护理内容不全面、护理措施缺乏针对性、护理效果不稳定等, 这些问题严重制约了肾脏病患者康复进程和护理质量的提升<sup>[3]</sup>。

基于临床路径的护理模式是一种以患者为中心, 以证据为基础, 以提高医疗质量和效率为目标的护理管理方法<sup>[4]</sup>。它通过制定标准化的护理流程, 确保患者在整个治疗过程中接受到科学、规范的护理服务<sup>[5]</sup>。近年来, 随着医疗模式的转变和护理理念的更新, 基于临床路径的护理模式在多个领域得到了广泛应用, 并取得显著成效<sup>[6]</sup>。肾脏病患者由于其特殊的生理和病理特

点, 其护理需求也具有独特性。优化肾脏病患者的护理流程, 提高护理的针对性和实效性, 对于改善患者的预后、提高生活质量具有重要意义<sup>[7]</sup>。

因此, 本研究旨在探讨基于临床路径的肾脏病患者护理流程优化与实践的效果, 以期为肾脏病患者的护理提供更为科学、有效的依据。

#### 1 研究对象与方法

##### 1.1 研究对象

选取我院肾脏病科收治的 100 例肾脏病患者为研究对象, 按照随机数字表法分为观察组和对照组, 每组各 50 例。

##### 1.2 纳排标准<sup>[8]</sup>

纳入标准: (1) 明确诊断为肾脏病, 包括慢性肾脏病、急性肾损伤等各类肾脏疾病; (2) 年龄在 18 岁

及以上,具备基本的理解和沟通能力,能够配合护理流程的执行;(3)同意参与本研究,并签署知情同意书,自愿接受基于临床路径的优化护理流程。

排除标准:(1)合并其他严重疾病,如恶性肿瘤、严重心血管疾病等,可能影响肾脏病护理效果及评估的患者;(2)患有精神疾病或认知障碍,无法配合护理流程的患者;(3)既往接受过其他非标准化护理流程或干预措施,可能影响本研究结果的患者。

### 1.3 分组

观察组患者接受基于临床路径的优化护理流程,对照组患者接受常规护理流程。

#### 1.3.1 观察组:基于临床路径的优化护理流程

(1)入院评估:在患者入院时,护理团队会进行全面的评估,包括病情、身体状况、心理状态等,以便为患者制定个性化的护理计划。

(2)制定护理计划:根据入院评估结果,结合临床路径的指导,护理团队会为每位患者制定详细的护理计划,明确护理目标、护理措施和预期效果。

(3)健康宣教:护理团队会向患者及家属详细介绍肾脏病的病因、治疗方法、注意事项等,以提高患者的疾病认知和自我管理能力。

(4)心理支持:针对肾脏病患者可能出现的焦虑、抑郁等心理问题,护理团队会提供专业的心理支持,帮助患者建立积极的心态,增强战胜疾病的信心。

(5)营养指导:根据患者的营养需求和病情特点,护理团队会为患者制定个性化的饮食计划,提供合理的营养支持。

(6)并发症预防:护理团队会密切关注患者的病情变化,及时采取预防措施,降低并发症的发生率。

(7)出院指导:在患者出院前,护理团队会进行出院指导,包括用药指导、自我监测、随访计划等,以确保患者在家中也能得到良好的护理。

#### 1.3.2 对照组:常规护理流程

(1)常规入院宣教:患者入院时,护理团队会进行常规的入院宣教,介绍医院规章制度、病区环境等。

(2)病情观察:护理团队会定时观察患者的病情

变化,记录生命体征、尿量等指标。

(3)基础护理:包括日常的生活护理、皮肤护理、口腔护理等,确保患者的基本生活需求得到满足。

(4)用药指导:护理团队会向患者介绍药物的作用、用法和注意事项,确保患者正确用药。

(5)出院宣教:在患者出院时,护理团队会进行常规的出院宣教,提醒患者注意事项和随访计划。

### 1.4 数据收集

记录两组患者的护理前后肾功能指标、生活质量评分、满意度以及并发症发生情况。生活质量评分表(QOL评分表)通常用于评估患者在疾病状态下的整体生活质量,包括躯体功能、心理状况、社会关系和环境适应性四个方面,每项满分25分,总分100分,分数越高表示患者整体生活质量提高<sup>[9]</sup>。

### 1.5 统计学方法

采用SPSS 27.0软件进行统计分析,比较两组之间的差异。肾功能指标、QOL评分连续性资料采用 $\bar{x}\pm s$ 表示,两组间差异比较采用t检验,满意度、并发症发生率采用例数和百分数表示,两组间差异比较采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理效果比较

观察组患者在肾功能指标、生活质量评分等方面均显著优于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。表明优化后的护理流程有助于提高肾脏病患者的护理效果。具体见表1、2。

### 2.2 满意度比较

观察组患者对护理工作的满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。说明优化后的护理流程更能满足患者的需求,提高患者的满意度。具体见表3。

### 2.3 并发症发生率比较

观察组患者的并发症发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

表明优化后的护理流程有助于降低肾脏病患者的并发症发生率。具体见表4。

表1 两组患者肾功能指标分析( $\bar{x}\pm s$ )

组别	血肌酐 (umol/L)	尿氮素 (mmol/L)	24h 尿蛋白定量 (g/L)
观察组 (n=50)	435.35±74.30	10.64±0.92	0.69±0.12
对照组 (n=50)	543.70±81.03	13.65±1.05	1.32±0.13
t 值	6.969	15.246	25.180
P 值	<0.001	<0.001	<0.001

表2 两组患者 QOL 评分分析 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

项目		研究组 (n=50)	对照组 (n=50)	t 值	P 值
躯体功能	护理前	12.31 ± 2.25	12.25 ± 2.79	0.118	0.906
	护理后	23.96 ± 2.61	20.45 ± 2.12	7.381	<0.001
心理状况	护理前	13.92 ± 2.69	13.79 ± 2.16	0.266	0.790
	护理后	24.03 ± 2.28	20.85 ± 2.47	6.689	<0.001
社会关系	护理前	11.14 ± 1.19	11.16 ± 1.12	0.087	0.931
	护理后	23.92 ± 2.05	20.07 ± 2.56	8.301	<0.001
环境适应性	护理前	12.41 ± 2.24	12.35 ± 2.29	0.132	0.895
	护理后	23.86 ± 2.51	20.35 ± 2.02	7.703	<0.001

表3 两组患者满意度比较 [n (%)]

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组 (n=50)	32 (64.00)	15 (30.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
对照组 (n=50)	25 (50.00)	14 (28.00)	11 (22.00)	39 (78.00)
$\chi^2$ 值				5.316
P 值				0.021

表4 两组患者并发症发生情况比较 [n (%)]

组别	钙磷代谢紊乱	低血压	贫血	发生率
观察组 (n=50)	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	2 (4.00)
对照组 (n=50)	4 (8.00)	3 (6.00)	4 (8.00)	11 (22.00)
$\chi^2$ 值				7.162
P 值				0.007

### 3 结论

肾脏病作为一类复杂且多变的疾病,其护理工作的优化与实践对于提升患者治疗效果和生活质量至关重要<sup>[10]</sup>。本研究针对肾脏病患者的护理流程进行了基于临床路径的优化与实践,并进行了系统的对比分析。结果显示,优化后的护理流程在护理效果、患者满意度以及并发症发生率等多个维度均取得了显著成效。

首先,从护理效果来看,观察组患者在肾功能指标和生活质量评分上的改善明显优于对照组。这一结果充分展示了优化后护理流程在提升患者肾功能、延缓病情进展方面的积极作用。同时,生活质量的提升也表明优化后的护理流程能够更好地满足患者的生理和心理需求,提高患者的整体健康水平。其次,患者满意度的提升是优化后护理流程效果的又一重要体现。患者对于护理工作的满意度不仅是对护理质量的直接反馈,也是衡量医院服务水平的重要指标。优化后的护理流程更加注重患者的个体差异和需求,通过提供更为

细致、个性化的护理服务,赢得了患者的高度认可。此外,并发症发生率的降低也是优化后护理流程取得的重要成果。肾脏病患者由于病情复杂、治疗周期长,往往容易出现各种并发症。通过优化护理流程,加强并发症的预防和干预,能够有效降低并发症的发生率,减轻患者的痛苦,提高治疗效果。值得注意的是,优化后的护理流程不仅提升了护理效果,也提高了护理工作的效率。临床路径的引入使得护理流程更加规范、有序,减少了不必要的环节和重复劳动,提高了护理工作的效率和质量。

然而,本研究仍存在一定的局限性。首先,样本量相对较小,可能影响到结果的普遍性。未来研究可以扩大样本量,进一步验证优化后护理流程的普适性。其次,本研究主要关注了短期内的护理效果和患者满意度,未来研究可以进一步探讨优化后护理流程对患者长期预后和生活质量的影响。

综上所述,基于临床路径的肾脏病患者护理流程

优化与实践取得了显著成效, 不仅提高了护理效果和患者满意度, 也降低了并发症发生率。这一优化后的护理流程具有重要的临床价值和实践意义, 值得在肾脏病患者的临床护理中广泛应用。同时, 未来研究可以进一步深入探索如何根据患者的具体病情和需求, 进一步优化和完善护理流程, 以提供更加精准、高效的护理服务。

### 参考文献

- [1] 高玄, 祖毅, 陈艳平等. 标准化护理干预在糖尿病肾病患者护理中的应用[J]. 中国标准化, 2024, (02): 272-275.
- [2] 李玫艳, 林东升. 营养饮食护理模式对糖尿病肾病患者饮食治疗依从性的影响[J]. 中国医药指南, 2023, 21(07): 159-161.
- [3] 陈春霞. 基于慢病轨迹框架的护理干预在糖尿病肾病患者中的应用效果研究[J]. 慢性病学杂志, 2023, 24(09): 1322-1326.
- [4] 魏宁宁. 个性化护理对早期糖尿病肾病患者治疗依从性的影响分析[J]. 中国医药指南, 2023, 21(12): 136-138.
- [5] 张琰. 基于 CiteSpace 的肾病综合征患者临床护理研究热点及发展趋势分析[J]. 临床护理杂志, 2022, 21(06): 71-75.

- [6] 李娟, 张伟, 董艳芳等. 人性化护理对糖尿病肾病终末期患者焦虑抑郁情绪及生活质量、自尊感的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(20): 2259-2262+2266.
- [7] 李静, 李娟迎. 三维一体延续性护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者血糖控制情况的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(06): 131-133.
- [8] 张丽. 护理评估后实施针对性护理对早期糖尿病肾病微血管病变患者的临床效果[J]. 中国医药指南, 2023, 21(18): 159-161.
- [9] 王慧芳, 叶育治, 杨向红. 基于微信平台的延续性护理在醋酸泼尼松治疗肾病综合征患儿中的应用效果[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2023, 29(07): 1280-1283.
- [10] 王瑞青, 方钦, 卓蕾艳. 个体化饮食护理干预对糖尿病肾病患者临床治疗依从性的影响[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(10): 169-172.

**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**