

综合护理干预对提高肾病综合征患者用药依从性的效果

邹燕

贵州医科大学第二附属医院 贵州凯里

【摘要】目的 探讨综合护理应用在肾病综合征患者护理中的效果。**方法** 2021年2月-2022年2月期间收治82例肾病综合征患者，按照护理方法的差异分为参考组及实验组，其中前者行常规护理，后者行综合护理，每组41例。比较两组护理效果。**结果** 实验组焦虑、抑郁评分护理后低($P<0.05$)。实验组用药依从性高($P<0.05$)。实验组治疗有效率高($P<0.05$)。实验组并发症发生率低($P<0.05$)。**结论** 综合护理在肾病综合征患者护理中起到较好的护理效果，能够对其负面情绪予以缓解，提升其依从性，可促进治疗效果，减少并发症产生。

【关键词】 综合护理；肾病综合征；焦虑、抑郁评分；用药依从性；治疗有效率；并发症

【收稿日期】 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000462

The effect of comprehensive nursing intervention on improving medication compliance in patients with nephrotic syndrome

Yan Zou

The Second Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Kaili, Guizhou

【Abstract】Objective To explore the effectiveness of comprehensive nursing application in the care of patients with nephrotic syndrome. **Method** From February 2021 to February 2022, 82 patients with nephrotic syndrome were admitted and divided into a reference group and an experimental group according to the differences in nursing methods. The former received routine care, while the latter received comprehensive care, with 41 patients in each group. Compare the nursing effects between the two groups. **Result** The anxiety and depression scores in the experimental group were low after nursing ($P<0.05$). The experimental group had high medication compliance ($P<0.05$). The experimental group had a high treatment effectiveness rate ($P<0.05$). The incidence of complications in the experimental group was low ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing has a good nursing effect in the care of patients with nephrotic syndrome, which can alleviate their negative emotions, improve their compliance, promote treatment effectiveness, and reduce complications.

【Key words】 Comprehensive nursing; Nephrotic syndrome; Anxiety and depression scores; Drug compliance; Treatment effectiveness; Complications

肾病综合征在临床上较多见。临床研究表明，患有肾病综合征的患者普遍出现低蛋白血症和高尿蛋白，同时也存在水肿、高脂血症以及血压升高等多种病症，可影响患者的身体健康^[1]。肾病综合征病程长，且并发症多，所以在治疗时比较困难，而且易复发^[2]。所以这类疾病会给患者及家属造成很大心理压力，使患者出现各种不良情绪，而不良情绪也会直接作用于患者机体上，从而影响其生活质量。为此，探讨综合护理应用在肾病综合征患者护理中的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

2021年2月-2022年2月期间收治82例肾病综合征患者，按照护理方法的差异分为参考组及实验组，其中前者行常规护理，后者行综合护理，每组41例。以上患者经相关诊断后符合肾病综合征诊断标准，其基础资料完整，经向其及家属表明此次研究意义后，能够积极配合本次研究。排除患有其他器官功能性障碍疾病，精神疾病，认知障碍，及因其他因素无法配合本次研究者。其中参考组男、女例数分别为23例、18例，年龄45-78岁，均值范围(56.76±3.23)岁。实验组男、女例数分别为22例、19例，年龄44-74岁，均值范围(56.68±3.65)岁。两组资料比较差异小(P

>0.05)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

此组行常规护理,对患者的病情及各项指标予以密切观察,给予患者用药指导等护理。

1.2.2 实验组

本组采取综合护理干预,方法详见下文:

(1)综合评价:全面了解患者身体各方面指标及疾病表现,了解其生理状况及心理状况,并掌握患者文化背景及个性等各方面,综合性评价患者,应尽可能地引导患者适应环境,同时应根据其病情实际表现适当调整治疗及护理措施,最大程度地协助其获得治疗上的认可与支持。

(2)心理维护:评估患者及家属的心理情况,强化与其沟通,对患者予以鼓励、安慰,解答其提出的疑问,且组织病友交流会。给予患者播放舒缓音乐,以起到转移其注意力的效果。对其存在的负面情绪给予正面疏导,帮助其树立战胜病症信心。

(3)健康宣教:采取多样化的健康宣教方法,可为患者发放健康宣传手册,及采取视频广播及微信平台等方式为其提供肾病综合征相关病理知识及治疗信息,并为其讲解治疗期间需要注意的相关事项,强化其主观认知,进而提升患者的用药依从性。

(4)治疗护理:指导患者服药,最大限度避免药物对患者的机体造成损伤。防止其因长期卧床造成压疮发生,为此应经常改变患者的体位,以避免其同部位的皮肤长期受到压迫。

(5)营养护理:结合实际情况为患者制定饮食计划,患者饮食方面需要遵循低盐、低脂、忌吃刺激性食物及辛辣食物。为患者制定科学的营养计划,以尽量减轻对患者脏器造成的载荷,若患者存在水肿,则需限制钠的摄入量,并发尿毒症者则需严格控制蛋白质和盐分的摄入。

(6)生活干预:引导患者正常生活,让其形成良好饮食习惯及作息生活习惯。保证患者休息时间充足。为患者营造舒适的住院环境。每天需紫外线照射病房1次,以起到杀菌作用,防止患者产生交叉感染。对患者的病情予以密切观察,并及时检查患者的尿色及尿量,在临床上定期开展尿常规监测。

1.3 效果标准

1.3.1 焦虑、抑郁评分

对两组护理前后的焦虑、抑郁情况采取 SDS、SAS 量表进行评价,分数越高,则焦虑、抑郁越严重。

1.3.2 用药依从性

采取自编用药依从性问卷表了解患者的用药依从性,计算方法:(非常依从+一般依从)/总例数 \times 100%。

1.3.3 治疗有效率

对患者治疗效果予以评估,显效:患者症状消失,各项指标恢复正常;有效:患者症状改善明显,各项指标恢复正常;无效:患者症状及指标未发生变化。计算方法:(显效+有效)/总例数 \times 100%。

1.3.4 并发症发生率

对患者的并发症(感染、血栓、电解质紊乱)发生情况予以观察。

1.4 统计学方法

采取 SPSS 23.0 软件计算此次研究所获得的数据。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表达,用 t 检验;计数资料以(%)表达,用(χ^2)检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组焦虑、抑郁评分对比分析

表 1 显示,护理前焦虑、抑郁评分对比差异小($P>0.05$)。实验组焦虑、抑郁评分护理后低($P<0.05$)。

2.2 两组用药依从性对比分析

表 2 显示,实验组用药依从性高($P<0.05$)。

2.3 两组治疗有效率对比

实验组治疗有效率为 97.56%(40/41):显效 34 例,有效为 6 例,无效为 1 例。参考组治疗有效率为 78.05%(32/41):显效 24 例,有效为 8 例,无效为 9 例。 χ^2 检验值:($\chi^2=7.288, P=0.007$)。实验组治疗有效率高($P<0.05$)。

2.4 两组并发症发生率对比

实验组并发症发生率为 4.88%(2/41):感染 1 例、血栓 0 例、电解质紊乱 1 例。参考组并发症发生率为 19.51%(8/41):感染 3 例、血栓 1 例、电解质紊乱 4 例。 χ^2 检验值:($\chi^2=4.100, P=0.043$)。实验组并发症发生率低($P<0.05$)。

3 讨论

肾病综合征为临床上多发的肾脏疾病,其是由于各种原因导致患者肾小球基底膜通透性升高的疾病,患者患病后会出现低蛋白血症、高脂血症、大量蛋白尿以及高度水肿等有关情况^[3]。肾病综合征是一种容易反复发作的疾病,因此大多数患者在早期可以通过肾上腺皮质激素等进行治疗,能够起到较好的治疗效果^[4]。但该病治疗周期比较长,并且开展治疗激素药物存在不良反应,并且治疗风险比较高易让患者产生各种不

利影响,同时对其预后不利。因此,在治疗过程中,给予积极、可靠的护理是较为重要的任务^[5]。

常规护理比较教条、机械,所以对于患者的针对性不强,无法依据患者的病情给予有效护理,这样会使许多无效甚至无用的护理产生,造成医疗上的一些浪费,而使护理不能充分发挥其应有的效用^[6]。本次研究中将综合护理应用于肾病综合征患者护理中,结果可见,实验组焦虑、抑郁评分护理后低($P<0.05$)。实验组用药依从性高($P<0.05$)。实验组治疗有效率高($P<0.05$)。实验组并发症发生率低($P<0.05$)。说明综合护理的效果显著。笔者分析认为,综合护理属于优质护理方法中的一种,在对肾病综合征的患者进行护理的时候,能够多角度全方位的对患者进行相

关的护理,在护理中可以运用健康教育方法对患者进行健康指导,让其和家属及时了解疾病的变化情况,促使其主动配合治疗,提高治疗的主观能动性和依从性,能加速患者疾病的恢复^[7]。对患者进行心理护理可以有效消除其负面情绪,帮助其树立治疗的信心,有利于其治疗依从性的全面提升。护理过程中对患者进行营养饮食上的护理,强化其饮食营养摄入,切实纠正其不良习惯,能够帮助其病情恢复,促进总体生活质量提升,同时也可以有效降低并发症发生率^[8]。

综上所述,综合护理在肾病综合征患者护理中起到较好的护理效果,能够对其负面情绪予以缓解,提升其依从性,可促进治疗效果,减少并发症产生。

表1 两组焦虑、抑郁评分对比分析($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	焦虑评分(分)		抑郁评分(分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	41	56.54±2.32	21.23±3.67	58.76±3.26	22.35±2.56
参考组	41	56.32±3.54	36.54±2.35	58.53±3.56	34.34±2.67
t	-	0.332	22.495	0.305	20.755
P	-	0.740	0.001	0.761	0.001

表2 两组用药依从性对比分析[n, (%)]

组别	例数	非常依从	一般依从	不依从	用药依从性(%)
实验组	41	25 (60.98%)	14 (34.15%)	2 (4.88%)	95.12% (39/41)
参考组	41	21 (51.22%)	10 (24.39%)	10 (24.39%)	75.61% (31/41)
χ^2	-	0.792	0.942	6.247	6.247
P	-	0.373	0.332	0.012	0.012

参考文献

- [1] 陈晓丹.综合护理干预对提高肾病综合征患者用药依从性的效果[J].中国医药指南,2022,20(03):39-42.
- [2] 任博环.综合护理干预对提高肾病综合征患者用药依从性的效果[J].中国现代药物应用,2019,13(18):165-166.
- [3] 柴晓英,秦丽英,张聿.综合护理干预对提升肾病综合征患者用药依从性的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(31):36.
- [4] 谢美玲,孙文丽,黄秀云.综合护理干预对提高肾病综合征患者用药依从性的效果[J].中国卫生标准管理,2018,9(12):184-186.
- [5] 邹雪娇.分析综合护理干预应用于肾病综合征患者对其激素治疗依从性的影响[J].饮食保健,2021,21

(029):000.

- [6] 刘欣美,白倩倩.综合护理干预对肾病综合征患者用药依从性的影响观察[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021,32(4):2.
- [7] 葛艳花.综合护理干预对肾病综合征患者服用激素治疗依从性的作用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022,15(2):4.
- [8] 万瑛.综合护理改善肾病综合征病人依从性,满意率的效果观察[J].中国国境卫生检疫杂志,2022,45(S01):3.

版权声明:©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS