

慢病护理管理对肾病综合征患者疾病知识、治疗依从性及生活质量的影 响分析

邓怡华, 邓林燕*

重庆医科大学附属第二医院 重庆

【摘要】目的 分析对肾病综合征患者应用慢病护理管理的效果。**方法** 将2021年3月-2023年3月于我院就诊的肾病综合征患者70例以分层随机法分35例为对照组行常规护理,另35例为观察组行慢病护理管理护理,对比两组患者护理前后前后的疾病知识、生活质量、护理满意度,同时对比两组护理后的依存性;**结果** 护理前,两组患者肾病综合征知识、SF-36生活质量、CSNHQ护理满意效果评分相较对照组,差异不显著, $P > 0.05$,护理后观察组各指标均优于对照组,且依存度高于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 对肾病综合征患者实施慢病护理管理可提高患者的疾病知识,利于临床长期管理,最终实现生活质量、满意度的提高。

【关键词】 慢病护理管理; 肾病综合征患者; 疾病知识; 治疗依从性; 生活质量

【收稿日期】 2024年10月12日

【出刊日期】 2024年11月16日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240534

Analysis of the impact of chronic disease nursing management on disease knowledge, treatment compliance, and quality of life in patients with nephrotic syndrome

Yihua Deng, Linyan Deng*

Chongqing Medical University Affiliated Second Hospital, Chongqing

【Abstract】Objective To analyze the effectiveness of applying chronic disease nursing management to patients with nephrotic syndrome. **Methods** A total of 70 patients with nephrotic syndrome who visited our hospital from March 2021 to March 2023 were randomly divided into a control group of 35 cases who received routine nursing care, and an observation group of 35 cases who received chronic disease nursing management nursing care. The disease knowledge, quality of life, and nursing satisfaction of the two groups of patients before and after nursing care were compared, and the dependence of the two groups after nursing care was also compared; **Results** Before nursing, there was no significant difference in the knowledge of nephrotic syndrome, SF-36 quality of life, and CSNHQ nursing satisfaction scores between the two groups of patients compared to the control group, with $P > 0.05$. After nursing, all indicators in the observation group were better than those in the control group, and the dependency was higher than that in the control group, with a significant difference, $P < 0.05$. **Conclusion** Implementing chronic disease care management for patients with nephrotic syndrome can improve their disease knowledge, facilitate long-term clinical management, and ultimately improve their quality of life and satisfaction.

【Keywords】 Chronic disease nursing management; Patients with nephrotic syndrome; Disease knowledge; Treatment compliance; Quality of life

肾病综合征是肾炎、肾病、微小病变等在内的各项肾病发展的疾病阶段,临床特征表现为大量蛋白尿以及水液潴留,对患者尿液进行监测后,24h尿蛋白定量超过3.5g,且可能还会出现低蛋白血症^[1]以及高脂血症。该病不进行及时治疗,可随着疾病发展出现肾功能

的逐步下降的情况,严重者更可能出现感染以及血栓和急性肾损伤等严重并发症^[2]。肾病综合征在积极治疗外,还需要长期的进行管理,有控制临床症状,综合性的提高治疗效果^[3]。慢病管理的全称是慢性非传染性疾病护理管理,强调对患者建档且长期跟踪治疗和随访,

*通讯作者: 邓林燕

为各种类型的肾病综合征提供个体化的饮食治疗方案,普及相关疾病知识和进行日常生活干预^[4]。为探究在对肾病综合征患者应用慢病护理管理的效果。我院特开展如下研究。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2021 年 3 月-2023 年 3 月于我院就诊的肾病综合征患者 70 例以分层随机法分对照组和观察组各 35 例,对照组患者男女比例为 21:14 例,年龄范围 54-68 岁,平均年龄为 62.5 ± 0.3 岁,含有慢性肾功能衰竭者 12 例、糖尿病肾病 10 例、高血压肾病 5 例、慢性肾小球炎 8 例。

观察组患者男女比例为 20:15 例,年龄范围 55-69 岁,平均年龄为 61.4 ± 0.5 岁,含有慢性肾功能衰竭者 11 例、糖尿病肾病 9 例、高血压肾病 8 例、慢性肾小球炎 7 例。两组患者一般资料和疾病类型无明显差异, $P > 0.05$, 研究有可进行价值。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准:根据 24h 尿蛋白定量 $> 3.5g$,且血清蛋白 $< 30g/L$,伴有水肿以及高脂血症确诊为肾病综合征;患者预期生存周期 > 3 个月;可实现有效的言语交流;知情且自愿加入该项研究;文化素质尚可,可配合试验数值测取;

排除标准:合并有感染;已在其他医院或机构建立档案;近期发生过严重的应激事件,需特殊照护;疾病不稳定,可能有随时抢救风险;

1.3 方法

对照组采取常规护理,即出院前由责任护士面对面交代患者居家用药常识,协同医生强调按时复查的血糖、血压以及肾常规跌倒重要性。

观察组在以上基础上应用慢病护理管理:①组建慢病护理管理小组:小组成员包含有责任护士、本科护士长、康复师、心理师、治疗师、社区随访人员等。根据肾病综合症的疾病类型,制定慢病护理管理目标,如血糖控制目标、血压控制目标等。制定具体的饮食、运动方案。而后对患者展开评估,建立个体性的健康档案。

②社区健康教育:由院方作为指导,协同社区医院人员定期开展健康教育讲座、针对透析管护理、饮食、饮水计划、运动等方面展开讲解和解说,还可借助一些知识将竞赛、拍摄好的健康教育视频、同伴火种辐射教育以及关注微信公众平台等方式,拓展患者获得健康知识的渠道。当完成健康教育后,可发放调查问卷评估

患者健康知识接受度,针对性地进行知识帮扶。

③建立便利的康复门诊:针对肾病综合征的疾病信息,开设专门的康复门诊类型,如并发症风险康复门诊、透析管理门诊等,频率为每周至少 2 次或 2 次以上。

④社区讲座:组织肾病专家、慢病管理专家等定期进行社区讲座,对患者进行相关疾病知识宣教后,给予日常生活知识调理培训,如自我监测血压、避免肾病的各种危险因素、饮食药膳搭配、调节自我情绪的方法,引导患者和同类型疾病的患者进行沟通,以提高生活质量。

1.4 观察指标

对比两组患者护理后前后的疾病知识、生活质量、护理满意度;疾病知识采取我院自制的肾病综合征的疾病调查问卷,百分制,分数越大,疾病知识越大。生活质量采取 sf-36 生活质量量表,含有生理、心理、情感支持、社会支持,每项 25 分,总分为百分制,分数越大,生活质量越高。护理满意度采取 CSNHQ 护理满意效果,百分制,分数越大,护理满意度越高。

对比两组护理后的依存性,含有完全依存、一般依存、不依存。

1.5 统计学分析

数据收入 SPSS26.0 软件分析,数量值采用 t 检验,以 $(\bar{x} \pm s)$ 展示,率以及例数以 χ^2 检验,以 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异明显,有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后的观察指标效果

护理前,两组患者肾病综合征知识、SF-36 生活质量、CSNHQ 护理满意效果评分相较对照组,差异不显著, $P > 0.05$, 护理后观察组各指标均优于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。见表 1。

2.2 对比两组护理后的依存性

护理前,观察组依存度高于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。见表 2。

3 讨论

肾病综合征在内的多项慢病已经成为重大的公共卫生难题,对患者的家庭以及生活造成了负面的影响,同时也对社会造成了极大的经济压力,因此对肾病等慢性疾病进行慢性管理迫在眉睫^[5]。慢病管理是现目前针对慢性疾病防治的新型护理模式,由专业的医院协同社区人员对慢性患者提供整体、综合以及多元化的护理管理,促使其识别影响慢性疾病的风险,延缓疾病进展,降低对身体的损伤。

表 1 对比两组患者护理前后的观察指标效果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 疾病知识 | | sf-36 生活质量 | | CSNHQ 护理满意度 | |
|----------|----|----------|----------|------------|----------|-------------|----------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 观察组 | 35 | 62.5±0.3 | 85.6±0.5 | 55.3±0.4 | 72.6±0.3 | 82.3±0.5 | 92.6±0.4 |
| 对照组 | 35 | 61.6±0.5 | 71.3±0.2 | 54.3±0.5 | 62.7±0.4 | 81.4±0.6 | 85.6±2.6 |
| <i>t</i> | - | 2.627 | 4.847 | 1.652 | 15.632 | 1.628 | 12.368 |
| <i>P</i> | - | 0.657 | 0.001 | 0.746 | 0.001 | 0.215 | 0.001 |

表 2 对比两组护理后的依存性[n, (%)]

| 组别 | 例数 | 依存较差 | 依存尚可 | 完全依存 | 依存度 (%) |
|----------|----|---------------|----------------|----------------|----------------|
| 观察组 | 35 | 2.85% (1/35) | 34.28% (12/35) | 62.85% (22/35) | 97.14% (34/35) |
| 对照组 | 35 | 14.28% (5/35) | 57.14% (20/35) | 28.57% (10/35) | 85.74% (30/35) |
| χ^2 | - | - | - | - | 6.523 |
| <i>P</i> | - | - | - | - | 0.001 |

而在肾病综合征内应用慢病管理,旨在纠正不良生活方式以及提高疾病知识,改善患者的的依存性,长期的进行疾病控制^[6]。在本文的研究中,护理前,两组患者的生活质量、疾病知识度、护理满意度无显著差异,但护理后,实施了慢病管理的观察组,生活质量更高、疾病知识度也更高,推测其原因是慢病管理将整体的护理服务从院内延伸到患者家庭,协同了社区医院,完整了护理的连续性,不让患者因为医疗场所的变动而发生护理服务的断层^[7-8]。患者获得系统且全面的疾病认知,引起了足够的重视,配合临床进行疾病控制,调整不合理膳食以及错误生活习惯,延缓疾病进展,患者的自我管理能力的提高,防治肾病综合征收到了较好的护理效果,故观察组的患者满意度更高。而在观察指标 2 中,接受了慢病管理的患者依存度更高,推测其可能的原因是慢病管理的目的不仅仅是控制延缓病情进展,更重要的是培养患者的自我管理能力的提高,通过讲座、宣教、随访等方式患者自我管理实现了较大范围的提高,增加了患者的治疗信心,形成良性循环,更促进疾病的有效管理,故观察组的患者治疗依存性高于对照组。

综上所述,对肾病综合征患者实施慢病护理管理可提高患者的疾病知识,利于临床长期管理,最终实现生活质量、满意度的提高。

参考文献

[1] 洪丽梅. 慢病护理管理对肾病综合征患者疾病知识、治疗依从性及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022,

41(4):705-708.

[2] 张宁. 针对全程健康教育模式在慢性肾病护理管理中的应用与研究进行探讨[J]. 中国医药指南,2020,18(19): 239-240.

[3] 彭翠翠,李德勤. 全程健康教育模式在慢性肾病护理管理中的应用对患者肾脏功能的改善分析[J]. 糖尿病天地,2020,17(9):264,266.

[4] 彭琳,余德宪. 透析前慢性肾病护理管理对血液透析患者的影响研究[J]. 健康女性,2021(22):180.

[5] 提欢欢. 浅析针对全程健康教育模式在慢性肾病护理管理中的应用[J]. 健康女性,2021(39):179.

[6] 罗春红,吕建,李春来. 企业微信联合责任制护理管理模式在慢性肾病中的应用效果评价[J]. 中国卫生标准管理,2021,12(11):139-142.

[7] 黄佳丽. 透析前慢性肾脏病护理管理的实施及价值研究[J]. 中国卫生产业,2019,16(28):67-68.

[8] 王妍. 全程健康教育模式在慢性肾病护理管理中的应用与研究[J]. 中国医药指南,2020,18(29):201-202.

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/>

