

## 规范化护理对肾病综合征患者的干预分析

江周, 胡琴

高安市中医院 江西高安

**【摘要】目的** 观察在肾病综合征中应用规范化护理的临床效果, 评价其应用价值。**方法:** 按照研究纳入及排除标准从2021年6月-2022年6月内收治的肾病综合征患者中选取90例作为研究对象, 编号1-90号, 随机分组为对照组与实验组, 各45例, 对照组患者接受常规护理, 实验组患者接受规范化护理, 对比患者护理满意度、生活质量以及负面情绪情况。**结果:** 经不同护理方式干预后, 实验组患者生活质量对比更好、负面情绪改善程度更大、护理满意度对比更高, 指标差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论:** 针对肾病综合征患者展开规范化的护理干预临床效果好, 有推广应用价值。

**【关键词】** 肾病综合征; 规范化护理; 生活质量; 负面情绪; 护理满意度。

### Intervention analysis of standardized nursing on patients with nephrotic syndrome

Zhou Jiang, Qin Hu

Gao'an Traditional Chinese Medicine Hospital Jiangxi Gao'an

**【Abstract】Objective** To observe the clinical effect of standardized nursing in nephrotic syndrome and evaluate its application value. **Methods** according to the study inclusion and exclusion criteria from June 2021-2022 in 90 kidney syndrome patients as research object, number 1-90, randomized for control group and experimental group, each 45 cases, control group patients receive routine care, experimental group patients receive standardized care, compare patients nursing satisfaction, quality of life and negative emotions. **Results** After the intervention of different nursing methods, the patients in the experimental group had better quality of life, better negative emotions, higher nursing satisfaction, and the index difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Standardized nursing intervention for patients with nephrotic syndrome has good clinical effect and good application value.

**【Key words】** Nephrotic syndrome; Standardized nursing; Quality of life; Negative emotions; Nursing satisfaction.

肾病综合征(NS)是由一组综合性的肾病疾病<sup>[1]</sup>。目前肾病综合征发病原因尚不清楚, 通常认为免疫、遗传、药物使用以及感染等均是导致肾病综合征出现的因素。在临床当中, 针对除了有效的治疗手段外, 还需采取有效干预手段, 本研究观察在肾病综合征中应用规范化护理的临床效果, 评价其应用价值, 内容如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

按照研究纳入及排除标准从2021年6月-2022

年6月内收治的肾病综合征患者中选取90例作为研究对象, 编号1-90号, 随机分组为对照组与实验组, 各45例, 两组患者一般资料对比无统计学差异( $P>0.05$ ), 数据对比: (1) 性别, 实验组男/女为25/20, 对照组男/女为26/19; (2) 年龄, 实验组年龄27-69岁, 平均年龄(47.5±10.6)岁, 对照组年龄27-70岁, 平均(48.1±11.2)岁。

纳入标准: (1) 据患者的症状表现, 结合尿常规、24h尿蛋白定量以及血液生化测定结果(尿蛋白 $> 3.5\text{g/d}$ 、血浆白蛋白 $<30\text{g/L}$ ), 符合肾病综合

征的诊断标准<sup>[2]</sup>; (2) 患者知悉并同意研究开展;  
(3) 本院伦理会通过研究。

排除标准: (1) 合并恶性肿瘤患者; (2) 全身系统性病变患者; (3) 拒绝参加本研究或中途退出的患者。

## 1.2 方法

1.1.1 对照组 对照组患者采用常规护理干预, 给予药物管理、病情监测与并发症管理。

1.1.2 实验组 实验组患者采用规范化管理, 内容如下:

1.1.2.1 规范化护理内容搭建: 建立规范化护理小组, 患者入院之后, 立即进行病情评估, 分析患者基本情况, 结合医院现有护理条件制定护理内容, 在常规护理基础上根据患者实际情况调整护理侧重点。随后护理小组内部针对规范化护理内容展开护理培训工作, 确保护理工作流程化展开。

1.1.2.2 认知干预: 认知干预主要分为心理护理与健康宣教, 在交流过程中, 观察患者的心理动态, 根据患者的一般情况及表现分析患者存在的负面情绪, 找出原因并针对性的进行心理引导, 采取多样化的心理引导方式来改善患者的负面情绪, 树立积极的治疗心态。健康教育方面, 护理人员在不同的疾病阶段下告知患者疾病当前情况, 围绕肾病综合征、生活方式等方面开展系列的宣教, 在宣教过程中, 根据患者病情进行相关询问以了解患者疾病及自我管理情况, 根据实际情况制定健康宣教方案, 重点弥补患者认知不足、错误的部分, 确保患者对疾病、治疗方案、预后及注意事项、生活中注意事项、自我管理方式等多方面有足够的掌握知识。

1.1.2.3 皮肤管理: 肾病综合征患者常见皮肤瘙痒, 在规范化护理总, 应重视患者皮肤管理, 提醒患者在洗澡时应注意水温, 不能用凉水或温度过高的水洗澡, 提醒患者不过分抓挠, 避免皮肤破损感染。肾病综合征患者需要长期卧床, 护理人员需要及时提醒并帮助变化体位, 避免压疮出现。

1.1.2.4 睡眠管理: 严格探望制度, 确保患者有足够休息的时间, 部分病情严重患者需要卧床休息, 护理人员须确保病房的安静, 同时根据患者病情, 给予患者一定的运动护理, 创伤四肢屈伸、简单下床运动等, 避免长时间卧床所导致的压疮、肌肉萎缩、静脉血栓等情况。

1.1.2.5 饮食及药物管理: 按照肾病综合症情况, 选择食物种类时, 既要保障优质蛋白、多聚不饱和脂肪酸以及维生素的充足摄取。药物在治疗疾病的同时也会对身体造成一定的影响, 特别是患者对于药物耐受能力差, 护理人员按医生嘱咐, 注意药物配伍, 严格药物使用, 做好药物宣教。

## 1.3 观察指标

(1) 生活质量: 采用建议生活质量量表 SF-36 进行分析, 分值越高生活质量越好。

(2) 负面情绪: 采用焦虑抑郁自评量表 SDS/SAS 量表分析, 分值越高负面情绪越强。

(3) 护理满意度: 采用纽尔卡斯满意度调查表分析, 分为十分满意、满意、不满意, 满意度=十分满意率+满意率。

## 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 率计数资料采用  $\chi^2$  检验, 并以率 (%) 表示, ( $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 生活质量与负面情绪

经不同护理干预, 实验组生活质量显著提高、负面情绪显著改善, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 数据对比如表 1:

### 2.2 护理满意度

经过不同护理工作的开展, 对比两组患者的护理满意度, 实验组护理满意度更高, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 数据对比如表 2:

表 1 生活质量与负面情绪 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SF-36	SAS	SDS
对照组	45	71.2±2.1	19.2±4.3	18.8±3.8
实验组	45	80.8±5.0	14.2±2.0	13.6±1.5
t	-	11.874	7.072	8.538
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 护理满意度[n, (%) ]

组别	例数	满意	一般	不满意	护理满意度
对照组	45	22	18	5	40 (88.9)
实验组	45	38	7	0	45 (100.0)
$\chi^2$	-	-	-	-	5.294
P	-	-	-	-	0.021

### 3 讨论

NS 疾病具有显著的特征,即典型的三高一低表现,临床诊断较为简单,虽然 NS 疾病诊断简单,但是 NS 疾病治疗存在一定难度,随着疾病不断发展,还可能导导致血栓、肾衰竭、严重感染、代谢紊乱等症状,对生命安全造成威胁。因此一旦确诊,需要开展及时有效的治疗<sup>[3]</sup>。同时在治疗的同时,应采取有效护理干预手段以改善患者预后、提高生活质量。

在临床中,针对肾病综合征症状的改善,除治疗外,护理干预对于疾病改善有重要意义,当前我国各大医院各科室对于护理模式的选择呈现多样化、科学化的趋势。其中规范化护理虽然尚未形成统一既定的概念,但是已经被广泛应用在各类疾病的治疗中。胡燕<sup>[4]</sup>研究认为,规范化护理应当是全程展开的“以规范化护理操作方法来指导护理临床实践”的理念围绕疾病治疗前、治疗中、治疗后护理等综合性的措施来提高患者治疗依从性和临床疗效。石洋<sup>[5]</sup>则提出,规范化管理是一系列最佳证据的集合,内容全面,可操作性强,其涵盖了风险评估、

病情观察、预防措施、健康教育等内容。张佳思<sup>[6]</sup>认为规范护理是以护理人员规范化管理为前提开展的办法。王灵珊<sup>[7]</sup>研究则指出规范化护理是在全过程中,针对患者主观因素以及各项客观因素来制定合理的护理措施,达到改善患儿疾病的目的。综合多项研究对于规范化护理的观点来看,规范化护理是围绕疾病治疗前中后整个阶段的,成立规范化小组后结合患者自身病情评估进行内容制定,而后进行护理人员培训,最终在全过程进行护理干预的护理方式,该护理方式从患者主观因素及客观因素两方面出发,围绕患者入院、病情评估、规范化小组成立、护理制定、培训、护理实施,护理实施则包括认知宣教、病情监护、皮肤护理、环境护理、饮食护理、睡眠护理,药物管理等内容,是一种具有规范化流程的、全面且综合的护理干预方式<sup>[8]</sup>。在本研究中。经不同护理方式干预后,实验组患者生活质量对比更好、负面情绪改善程度更大、护理满意度对比更高,指标差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,针对肾病综合征患者展开规范化的护理

干预能够有效改善患者症状,从而提高生活质量、改善负面情绪,有效的规范化护理干预能够提高护理满意度,临床效果好,有推广应用价值。

### 参考文献

- [1] 伍杏平. 综合护理干预在肾病综合征患者护理中的研究进展[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27 (S02) :147-148.
- [2] 戴莉敏,孙婷婷,崔庆庆,方英,刘媛. 糖尿病肾病早期微量白蛋白尿病人的综合护理干预[J]. 护理研究, 2020, 34 (12) :2098-2104.
- [3] 石娟娟. 基于家庭为中心的护理模式用于青少年肾病综合征患者的护理效果[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30 (24) :2724-2727.
- [4] 胡燕. 规范化护理在儿童呼吸道疾病治疗中的应用[J]. 河南医学研究, 2020, 29 (10) :1882-1883.
- [5] 石洋,李萍,赵巧云,田甜,杨艳,王思漫. 58 例普通型新型冠状病毒肺炎患者的规范化护理干预策略[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28 (04) :161-163.
- [6] 张佳思,谭方方,袁嘉等. CAR-T 治疗急性白血病患者严重并发症 CRS 与 CRES 救治的规范化护理[J]. 临床输血与检验, 2021, 23 (3) :384-388.
- [7] 王灵珊,张国庆,龚蕊子. “3H”规范化护理服务模式在小儿重症肺炎合并呼吸衰竭中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2021, 28 (07) :49-51.
- [8] 陆小双,赵纪玲. 规范化护理对肾病综合征患者生存质量及护理满意度的影响[J]. 中国标准化, 2021 (14) :157-159163.

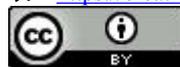
收稿日期: 2022 年 10 月 7 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 江周, 胡琴. 规范化护理对肾病综合征患者的干预分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (8) :64-66  
DOI: 10.12208/j. jmm. 202200482

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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