

肾病综合征临床护理路径的应用及效果分析

李明秀

贵州省黔东南苗族侗族自治州人民医院 贵州黔东南

【摘要】目的 观察在对肾病综合征患者护理时按照临床护理路径开展护理的效果。**方法** 在 2022 年 5 月 9 至 2023 年 12 月本院肾病综合征患者中选择 86 例为对象, 按照 Excel 对患者随机排序划分对照组 (43 例, 开展常规护理) 和观察组 (43 例, 按照临床护理路径进行护理)。对比两组患者护理效果。**结果** 对比患者治疗期间生活质量, 观察组护理后高于对照组, $P<0.05$ 。对比患者并发症发生率, 观察组低于对照组, $P<0.05$ 。护理满意度, 观察组高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 在对肾病综合征患者护理时按照临床护理路径开展护理, 可以提升患者在治疗期间生活质量, 增加患者护理满意度, 降低并发症发生率。

【关键词】 肾病综合征; 临床护理路径; 生活质量

【收稿日期】 2024 年 7 月 10 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240219

Application and effect analysis of clinical nursing pathways for nephrotic syndrome

Mingxiu Li

Guizhou Qiandongnan Miao and Dong Autonomous Prefecture People's Hospital, Qiandongnan, Guizhou

【Abstract】Objective To observe the effect of nursing according to clinical nursing pathways in the care of patients with nephrotic syndrome. **Method** 86 patients with nephrotic syndrome in our hospital from May 9, 2022 to December 2023 were selected as the study population. The patients were randomly sorted using Excel and divided into a control group (43 cases, receiving routine care) and an observation group (43 cases, receiving care according to the clinical nursing pathway). Compare the nursing effects of two groups of patients. **Result** Comparing the quality of life of patients during treatment, the observation group showed a higher quality of life after nursing compared to the control group, $P<0.05$. The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, $P<0.05$. Nursing satisfaction was higher in the observation group than in the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Following the clinical nursing pathway in the care of patients with nephrotic syndrome can improve their quality of life during treatment, increase patient nursing satisfaction, and reduce the incidence of complications.

【Keywords】 Nephrotic syndrome; Clinical nursing pathway; Quality of life

肾病综合征为当前临床最为常见且发生率较高的病症类型, 致病因素较为复杂, 肾小球滤过障碍为该部分患者主要临床表现, 会促使患者出现蛋白尿、高脂血症等症状, 影响到患者健康以及日常生活^[1-2]。该部分患者治疗周期较长, 恢复较为缓慢, 在病症长时间作用下, 容易导致患者出现不同类型并发症, 并降低患者生活质量^[3-4]。为综合保障临床对肾病综合征患者治疗效果, 在完善治疗方案基础上需做好对应护理工作。本次研究主要对临床护理路径在肾病综合征患者护理中的效果进行探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 5 月 9 至 2023 年 12 月本院肾病综合征患者中选择 86 例为对象, 按照 Excel 对患者随机排序划分对照组 (43 例, 开展常规护理) 和观察组 (43 例, 按照临床护理路径进行护理)。对照组中存在男性 23 例, 女性 20 例, 年龄在 24—71 岁间, 均值为 (45.84 ± 1.83)。观察组中男性 22 例, 女性 21 例, 年龄在 25—72 岁间, 均值为 (46.83 ± 1.92)。针对两组基本资料对比, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组在治疗期间各方面护理操作都按照常规规模

式开展,护理人员准确评估患者各方面指标的变化情况,耐心为患者讲解在治疗过程中需要注意的问题,增加患者对自身病症的认知水平。结合患者治疗方案指导患者科学进行用药,保持良好用药习惯,并做好饮食等方面指导工作。观察组在治疗过程中则开展临床护理路径开展护理:(1)入院时护理。患者在入院后,护理人员需要积极和患者进行沟通,了解患者的各方面情况。耐心为患者讲解医院的各方面情况,促使患者可以在短时间内熟悉医院,消除陌生感。在最短时间内对患者的各方面情况进行了解,包括以往用药情况,日常生活习惯等。(2)入院第二天护理。患者在入院后,护理人员需要协助患者完成各方面检查,并结合患者认知水平开展健康教育工作。耐心为患者讲解肾病综合征的特点以及临床对于该症的研究进展等,增加患者对自身病症的认知水平。并指导患者观看关于病症的视频资料或者书籍资料,加深患者对自身病症的了解。(3)入院第三天护理。严格遵照医嘱对患者进行用药,告知患者在用药期间需要注意的问题,并准确评估患者心理状态,积极引导患者对心理压力进行倾诉并实施针对性疏导,促使患者在治疗过程中可以保持积极、乐观的心态。或指导患者通过阅读、听音乐等方式进行放松,针对自身注意力进行转移,间接达到对患者心理状态进行改善的目的,逐步帮助患者建立迅速康复的信心,促使患者可以更加配合各方面治疗。(4)入院 4~7 日护理。在患者治疗过程中,护理人员需准确评估患者病症变化情况,针对患者血糖、血压、尿蛋白量进行监测,并做好常规饮食、用药翻噶嘛护理。针对内服药物,需告知患者严格按照医嘱剂量进行用药,不得随意增加或者减少用药剂量。及时评估患者在用药期间是否出现并发症等,以便及时进行干预。(5)入院 8~11 天护理。该阶段患者各方面症状已经明显得到改善,需指导患者持续进行用药,并做好感染等预防

工作。对于使用环磷酰胺治疗的患者,需指导患者定期对血常规、肝功能进行检查,评估是否存在毒副作用。在患者各方面指标均趋于正常水平后,则可以指导患者适当开展运动锻炼,以散步、慢跑等有氧运动为主,并鼓励患者结合自身情况对运动量合理进行控制,避免出现运动过度的情况。(6)出院时护理。在患者出院时,护理人员需详细为患者讲解在院外恢复过程中需要注意的问题,告知患者科学用药、合理运动,并按时回医院进行复查。定期开展电话随访了解患者恢复情况。

1.3 观察指标

(1)生活质量对比。在患者恢复过程中需借助生存质量测量量表(WHOQOL-BREF)对患者生活质量开展评估,主要从4个维度(生理、环境因子、社会关系、心理)进行评估,共计包括26个问题,单个问题评分在0~5分,得分越高则表明生活质量越高。(2)并发症与护理满意度对比。针对患者在治疗期间并发症发生率进行统计,并在出院时指导患者对护理满意度进行评估。

1.4 统计学方法

运用SPSS20.0对研究中各方面数据进行分析,按照百分数对计数数据进行表示,卡方检验,计量数据按照均值±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,t检验, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义

2 结果

2.1 两组生活质量对比

护理后,观察组生活质量WHOQOL-BREF评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组并发症以及护理满意度对比

在治疗期间,观察组2例出现并发症,对照组6例出现并发症,对比 $\chi^2=9.088$, $P=0.001$ 。护理满意度,观察组高于对照组, $P < 0.05$,详见下表2。

表1 两组生活质量对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理		环境因子		社会关系		心理	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	43	19.25±1.12	26.86±1.12	18.35±2.17	25.48±1.35	8.45±2.68	14.45±1.25	16.47±1.45	22.68±1.21
对照组	43	19.28±1.22	21.08±1.05	18.41±2.15	21.08±1.35	8.42±2.24	11.07±1.35	16.54±1.52	18.69±1.17
<i>t</i>		0.658	17.578	0.425	10.408	0.427	10.085	0.478	13.045
<i>P</i>		0.705	<0.001	0.947	<0.001	0.935	<0.001	0.627	0.001

表2 本次研究中两组满意度对比[n,(%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	43	27 (62.79)	15 (34.88)	1 (2.33)	42 (97.67)
对照组	43	20 (46.51)	15 (34.88)	8 (19.60)	35 (81.40)
χ^2	-	-	-	-	12.085
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

肾病综合征为当前临床最常见的慢性肾脏疾病,治疗周期较长,病症对患者健康所造成的负面影响较大,患者多存在有乏力、浮肿等临床表现,会直接影响到患者正常生活,降低患者生活质量^[5-6]。在对肾病综合征患者治疗过程中,及时开展有效护理支持,帮助患者在恢复期间科学用药并保持良好心理状态等,对于帮助患者进行恢复以及提升患者生活质量等均存在有作用^[7-8]。

临床护理路径为当前临床最主要的护理模式,注重患者入院后即刻开展有效护理支持,结合患者具体需求以及治疗流程、患者病症改善情况等,在不同阶段为患者提供针对性护理服务,可以满足患者在治疗期间不同阶段对护理工作的需求,保障临床护理干预的针对性以及全面性^[9-10]。通过临床护理路径过程中尽早对患者开展健康教育,帮助患者对自身病症特点进行认知并鼓励患者保持良好心理状态,可以间接起到帮助患者进行恢复的目的。在本次研究中,观察组在治疗期间则按照临床护理路径开展护理,对比可见在该护理模式作用下可以提升患者生活质量,增加患者护理满意度,并降低并发症发生率,有助于患者恢复。

综合本次研究,在对肾病综合征患者护理时可以将临床护理路径进行运用。

参考文献

- [1] 谈迎,甘敏玲,罗文霞,等. 肾病综合征患者临床治疗中临床护理路径的应用及对患者不良反应发生的影响 [J]. 中外医疗, 2022, 41 (12): 126-129+134.
- [2] 刘玲玲. 临床护理路径和常规护理在肾病综合征患者

护理中的效果对比 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (07): 184-185.

- [3] 马玉蒙. 临床护理路径对肾病综合征患者护理质量及满意度的影响 [J]. 西藏医药, 2021, 42 (01): 113-114.
- [4] 邓志慧. 临床护理路径在肾病综合征患者护理中的效果 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7 (34): 119+124.
- [5] 李玲波. 临床护理路径在肾病综合征患者护理中的价值分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (18): 102+110.
- [6] 蔡娟. 临床护理路径在肾综合征出血热护理中的应用分析 [J]. 系统医学, 2018, 3 (24): 196-198.
- [7] 陆静,陈昌浩. 肾病综合征临床护理路径的应用及效果探讨 [J]. 中国疗养医学, 2018, 27 (02): 220-222.
- [8] 孟晴晴. 临床护理路径在肾病综合征患者护理中的应用效果评价 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2 (38): 91.
- [9] 范志辉. 临床护理路径在肾穿刺活检术中的临床应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2 (29): 22-23.
- [10] 张密花. 临床护理路径在肾病综合征合并糖尿病患者护理干预中的应用价值分析 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19 (20): 159-160.

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