

人文关怀在肾炎患者护理中的应用

李小玲

桂林医学院附属医院 广西桂林

【摘要】目的 观察肾炎患者人文关怀应用于护理中价值。**方法** 我院收治 2021 年 1 月~2022 年 1 月 100 例肾炎患者, 随机抽签法分对照组(常规护理)、观察组(常规护理+人文关怀), 观察效果。**结果** 护理后, 观察组焦虑评分、抑郁评分较对照组低($P < 0.05$), 观察组生活质量各项评分、专业满意度、舒适满意度、环境满意度较对照组高($P < 0.05$)。**结论** 人文关怀应用肾炎患者护理中, 提高护理质量, 改善患者心理与生活, 提高满意度, 可推广。

【关键词】 肾炎; 人文关怀; 心理状态

【收稿日期】 2023 年 1 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300043

Application of humanistic care in the nursing of nephritis patients

Xiaoling Li

Affiliated Hospital of Guilin Medical College Guilin, Guangxi

【Abstract】Objective To observe the value of humanistic care for patients with nephritis. **Methods** 100 patients with nephritis admitted to our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly divided into control group (routine nursing) and observation group (routine nursing + humanistic care). **Results** After nursing, the observation group anxiety score, depression score was lower than the control group ($P < 0.05$), the observation group quality of life scores, professional satisfaction, comfort satisfaction, environmental satisfaction was higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of humanistic care in the nursing of patients with nephritis can improve the quality of nursing, improve patients' psychology and life, and increase satisfaction.

【Key words】 Nephritis; Humanistic care; Mental state

肾炎是一种临床上病发率较高肾脏病变, 此病具病程长、治疗周期长等特点肾炎患者当前缺乏特异性治疗手段, 患者在长期治疗期间, 容易出现心理负担, 降低患者生活品质^[1]。民众生活质量要求更加多样化, 对自身生活质量、心理状况关注度升高。医院一方面为改善患者心理状态, 另一方面为提高自身护理服务质量, 充分关注患者护理需求, 适当满足。常规护理干预模式所提供护理服务较为笼统, 对患者心理层面关注略有不足, 影响患者心理状态改善。人文关怀作为临床护理中可应用护理方式, 在全面掌握患者病情、护理需求基础上, 结合患者治疗, 予以综合人文关怀干预, 有效改善患者心理状态, 提高患者护理满意度^[2]。本文研究以 100 例我院收治肾炎患者为观察对象, 分析此类患者护理中采用人文关怀的价值, 报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 1 月~2022 年 1 月于我院收治肾炎患者 100 例为研究观察主体, 依据随机抽签法将患者分对照组、观察组, 对照组采用常规护理干预(50 例)、观察组采用常规护理干预+人文关怀干预(50 例)。对照组患者情况, 男患者: 女患者=28 例: 22 例, 患者年龄最大 79 岁, 年龄最小 35 岁, 平均年龄(51.26±3.78)岁, 最短病程 3d, 最长病程 4 个月, 平均病程(2.15±0.27)个月; 观察组患者情况, 男患者: 女患者=29 例: 21 例, 患者年龄最大 78 岁, 年龄最小 34 岁, 平均年龄(51.31±3.84)岁, 最短病程 3d, 最长病程 4 个月, 平均病程(2.17±0.26)个月; 两组患者一般资料比对差异不显著($P > 0.05$)。所有患者对本研究知情同意, 自愿入组。研究经过本院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组：本组患者入院后，开始护理服务，采用常规护理干预模式。（1）病情观察。患者治疗期间，护理人员密切观察患者临床症状、生命体征变化情况，评估患者综合情况，根据评估结果制定患者饮食干预方案。严格按照医嘱给予患者药物治疗，在患者用药期间密切监测病情变化，若患者出现药物不良反应及时报告给医生。（2）饮食护理。根据患者评估结果，指导患者低脂肪、低盐饮食，多进食维生素含量高、优质蛋白质食物。饮食遵照少食多餐、规律饮食等原则。（3）环境干预。每日对患者病房进行打扫、通风，保持患者病房干净整洁，定期对病房进行消毒。使用半遮光窗帘，夜间关闭病房区域照明，保留公共区域照明。（4）运动指导。适当指导患者下床运动，控制血液变化，提高患者免疫力等。

观察组：本组患者入院后，开始护理服务，采用常规护理干预模式（同对照组）+人文关怀。（1）人文教育。护理人员积极同患者沟通交流，了解患者受教育程度、文化背景等，结合患者情况制定患者针对性人文健康宣教方案。宣教方式选择上，可以根据患者喜好，使用短视频、宣传册、口头宣教等多种方式进行。宣教内容包括肾炎病因、肾炎治疗必要性、常见护理注意事项等。宣教过程中，及时解答患者及家属提出的疑问。（2）心理护理。重点关注患者病程周期变化，结合患者躯体状况，给予患者鼓励与安抚。护理人员积极同患者沟通、交流，了解患者护理需求，适当满足患者合理需求。鼓励同病房患者互相交流，分享经验等。叮嘱患者家属陪伴在患者身边，多陪患者聊天。评估患者情绪变化，当患者情绪低沉时，播放患者喜欢的综艺节目、电视剧等。（3）温馨环境打造。除常规环境干预外，使用绿植装饰患者病房，打造温馨舒适的病房环境。

1.3 观察指标

观察对照组、观察组心理状态、生活质量、护理满意度。

1.3.1 心理状态：于两组患者护理前后观察焦虑评分/抑郁评分。焦虑评分—采用汉密尔顿焦虑量表（HAMA），含有条目共计 14 个，1~4 分/条目，正常标准 < 7 分，分数越高表明患者焦虑越严重。抑郁评分—采用汉密顿抑郁量表（HAMD），含有条目共计 17 个，正常标准 < 7 分，分数越高表明患者抑郁越严重。

1.3.2 生活质量：于两组患者护理前后观察生活质

量[健康调查简表（SF-36）]各项评分，SF-36 量表用于评估患者生活质量/健康状况，从八个维度评分（包括：躯体功能/肌体疼痛/躯体角色/生命力/社会功能/健康状况/情感角色/心理健康），患者分数越高则表明生活质量越高。

1.3.2 护理满意度：于两组患者护理后观察患者满意度情况，由患者依据自身感受，从专业满意度、舒适满意度、环境满意度三方面观察，满意/不满意，满意度=满意患者数/50×100%。

1.4 统计方法

研究计量资料焦虑评分、抑郁评分、躯体功能评分等：($\bar{x} \pm s$)表示、组间对比 t 检验。计数资料专业满意度、舒适满意度、环境满意度等：n (%) 表示、组间对比 χ^2 检验， $P < 0.05$ ，有统计学意义，SPSS 24.0 软件为统计工具。

2 结果

2.1 两组心理状态比较

护理前：观察组焦虑评分（8.15±1.23）分，对照组焦虑评分（8.13±1.27）分，t 值 0.080，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；观察组抑郁评分（8.35±1.25）分，对照组抑郁评分（8.33±1.21）分，比较 t 值 0.081，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

护理后：观察组焦虑评分（4.18±1.36）分低于对照组焦虑评分（5.05±1.52）分，比较 t 值 3.016，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组抑郁评分（4.15±1.13）分低于对照组抑郁评分（5.25±1.20）分，比较 t 值 4.719，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.2 两组生活质量比较

护理前生活质量 SF-36 各项评分情况：观察组躯体功能评分（69.25±5.31）分、肌体疼痛评分（69.15±8.60）分、躯体角色评分（68.54±4.85）分、生命力评分（69.51±5.37）分、社会功能评分（68.13±7.85）分、健康状况评分（69.54±5.41）分、情感角色评分（68.55±4.37）分、心理健康评分（69.12±4.74）分；对照组躯体功能评分（69.21±5.35）分、肌体疼痛评分（69.04±8.24）分、躯体角色评分（68.24±5.02）分、生命力评分（69.74±6.14）分、社会功能评分（68.94±5.85）分、健康状况评分（69.59±6.77）分、情感角色评分（68.77±5.79）分、心理健康评分（69.77±4.85）分；比较 t 值 0.038、0.065、0.304、0.199、0.585、0.041、0.214、0.678，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

护理后生活质量 SF-36 各项评分情况：观察组躯

体功能评分(86.14±5.82)分、肌体疼痛评分(86.51±9.11)分、躯体角色评分(86.85±4.84)分、生命力评分(86.02±5.11)分、社会功能评分(86.64±5.71)分、健康状况评分(86.41±5.33)分、情感角色评分(86.03±4.52)分、心理健康评分(86.64±5.79)分;对照组躯体功能评分(82.62±6.41)分、肌体疼痛评分(82.33±8.25)分、躯体角色评分(84.42±4.50)分、生命力评分(82.22±5.30)分、社会功能评分(83.13±5.26)分、健康状况评分(82.54±5.26)分、情感角色评分(83.46±5.37)分、心理健康评分(83.75±4.42)分;均有观察组高于对照组,比较t值2.875、2.405、2.600、3.650、3.197、3.654、2.589、2.805,有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 两组护理满意度比较

护理后观察组专业满意度98.00%(49/50)高于对照组专业满意度78.00%(39/50),比较 χ^2 值9.470,有统计学意义($P<0.05$);护理后观察组舒适满意度98.00%(49/50)高于对照组舒适满意度80.00%(40/50),比较 χ^2 值8.274,有统计学意义($P<0.05$);护理后观察组舒适满意度98.00%(49/50)高于对照组舒适满意度76.00%(38/50),比较 χ^2 值10.698,有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

肾炎是临床常见的病变之一,患者发病后尿液成分中红细胞、蛋白质成分升高,是导致患者肾功能缺失的重要原因。肾炎发病周期较长,在治疗期间患者需要严格按照医嘱进行治疗,保持足够耐心,持之以恒,才能尽快恢复健康。由于长时间的治疗,患者不仅需要承担经济压力,而且心理压力也在增加,导致患者治疗信心降低,情绪低落,生活质量下降明显。患者负性情绪通过合理渠道疏导后,治疗信心增加,心理状态、生活质量均会出现明显改善^[3]。考量到以往所用常规护理干预模式所发挥作用有限,在常规护理基础上增加人文关怀。

人文关怀以患者为核心,从患者情绪方面入手,采取针对性综合情绪干预措施,帮助患者增强治疗信心,改善焦虑、抑郁,提高患者生活质量^[4]。研究观察我院收治肾炎患者100例,观察组(常规护理干预+人文关怀干预)护理后心理状态、生活质量、护理满意度均优于对照组($P<0.05$)。根据患者情况,给予患

者人文教育,配合常规护理干预,加深患者对肾炎的了解,帮助患者建立及增强治疗信心。健康宣教中,评估患者情况,采用多种多样宣教方式,讲解肾炎相关知识,提高患者认知水平。心理护理可充分运用护理人员、家属、患者,给予患者鼓励与支持,增强患者治疗信心,改善患者心理状态。当患者情绪低沉时,播放患者喜欢的综艺节目等,转移患者注意力,改善情绪。心理护理配合常规护理干预模式,增强常规护理干预效果,进一步提高患者生活质量^[5-7]。温馨环境打造,营造更加舒适的病房环境,提高患者护理满意度^[8]。

综上所述,人文关怀在肾炎患者护理中应用价值较高,应用后患者焦虑、抑郁评分更低,躯体功能、肌体疼痛、躯体角色、生命力、社会功能、健康状况、情感角色、心理健康生活质量评分更高,为患者提供高质量护理服务,提高护理满意度,值得推广。

参考文献

- [1] 黄蔚蔚,董建华,成水芹,等. 心脏磁共振扩散加权成像在狼疮性肾炎患者心肌损伤诊断中的应用价值[J]. 肾脏病与透析肾移植杂志,2022,31(4):317-322.
- [2] 黄瑜梅,龚美红. 人文关怀在重症医学科患者护理中的应用效果研究[J]. 当代护士(下旬刊),2020,27(7):144-145.
- [3] 张丹丹. 慢性肾炎综合征患者实施人文关怀护理结合标准化护理的效果观察[J]. 中国标准化,2022(14):256-258,265.
- [4] 林象云,杨蕾. 人文关怀护理在糖尿病肾病患者血液透析治疗中的应用效果[J]. 中国社区医师,2021,37(32):118-119.
- [5] 蔡敏华. 慢性肾炎综合征患者实施人文关怀护理的效果观察[J]. 中国卫生标准管理,2021,12(9):142-144.
- [6] 胡慧颖,王婧,朱明. 计划行为理论在无偿献血招募中的应用. 中国卫生质量管理,2019,26(2):117-119
- [7] 江兰霞. 人文关怀理念在恶性肿瘤患者护理中的应用效果探讨. 基层医学论坛,2020,24(33):4869-4870
- [8] 李晨漾. 人文关怀在慢性肾小球肾炎患者护理中的实施效果分析. 婚育与健康,2022,28(23):164-166

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