

肾病综合征临床护理路径的应用效果观察及有效性分析

鲁欢

武汉大学医院

【摘要】目的：通过对肾病综合征患者进行分析，采用临床护理路径进行应用，对其效果效果的探究。方法：选取参与本次研究的60例原发性肾病综合征患者，其中按照数字随机方式进行患者分组。将其肾病综合征患者分为对照组和试验组。对照组患者采用常规治疗护理模式，试验组患者采用临床护理路径进行治疗。结果：试验组患者中的总体有效率为93.33%。对照组患者中的总体有效率为83.33%。通过进行对比，两组患者相关效果具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）。结论：通过采用临床护理路径，其对于肾病综合征患者临床效果较为优良。

【关键词】临床护理；肾病综合征；效果

作为现阶段慢性肾脏疾病的原发性肾病综合征，主要是由于多重病因造成的^[1]。在临床检查中，同时对于在此过程中，临床表现为蛋白尿和低蛋白血症。本文通过进行患者的临床研究，通过进行临床护理路径干预，对其相关效果进行查验报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取参与本次研究的60例肾病综合征患者，其中按照数字随机方式进行患者分组。将其肾病综合征患者分为对照组和试验组，每组人数共计30例。随后根据患者的病例分型，其中分为膜性肾病、微小病变性肾病以及系膜增生性肾炎三种，人数分别为23例、18例、19例。通过进行患者临床查验，经病理确诊为肾病患者。对照组肾病患者中男性人数17例，女性人数13例，患者年龄最低为31岁，最高不超过54岁。试验组肾病患者中男性人数18例，女性人数12例，患者年龄最低为30岁，最高不超过54岁。通过进行患者的临床查验，其两组肾病综合征患者均无较大差异（ $P > 0.05$ ）。诊断标准：第一，患者出现大量蛋白尿现象，一天标准大于3.5克。第二，患者呈现为白蛋白血症以及水肿现象。纳入标准：第一患者自愿参加本次研究。第二，经病理诊断为肾病综合征。第三，存在其他病症例如糖尿病、系统性红斑等造成的继发性肾病综合征。排除标准：第一，在入组前曾使用过相关免疫制剂。第三，不能按照规定进行用药。

1.2 方法

对于对照组来说，采用常规护理干预方式。

对于试验组来说采用临床路径方式。第一，进行临床护理路径计划表的制定。通过采用入院介绍、健康宣教、出院护理等多种方式进行护理计划的制定同时，护士长应通过每天不定时检查，以此来对护理路径进行完成。在住院第1天通过帮助患者进行相关住院手术的办理，并对相关规章制度、科室环境以及主管护士进行介绍，

表1.对照组和试验组患者临床效果对比

组别	例数	完全有效	显著缓解	部分改善	无效	总有效率
试验组	30	18	6	4	2	28/30 (93.33)
对照组	30	14	6	5	5	25/30 (83.33)
t						5.324
P						0.021

2.2 对照组和观察组治疗前后的尿蛋白以及白蛋白(Alb)相关情况分析

通过对两组原发性肾病患者进行临床效果的探究，试验组的Alb、尿蛋白均低于对照组，具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）。

表2.对照组和观察组治疗前后的尿蛋白以及白蛋白(Alb)相关情况分析

组别	例数	时间	白蛋白(Alb) g/L	尿蛋白(g)
试验组	30	治疗前	25.74 ± 1.26	3.34 ± 1.06
		治疗后	34.28 ± 1.23	0.62 ± 0.12
对照组	30	治疗前	25.98 ± 1.05	3.30 ± 1.10
		治疗后	30.28 ± 1.32	1.36 ± 0.24

3 讨论

大量蛋白尿以及高胆固醇血症^[2]作为现阶段肾病综合征的临床特征，在进行治疗时经常会出现感染以及肾功能衰竭等并发症，为

对于责任护士来说，应进行患者的入院评估，了解患者的病情和病史等。在入院第2天通过完成相关检查以此来进行健康教育，并对肾病综合征患者的治疗效果等进行相关讲解，使患者能够对疾病正确认知，促进早日康复。在入院第4天，通过对卧床休息重要性进行说明，根据患者实际情况进行心理护理，以此来增加患者战胜疾病的信心。在入院第4天通过对患者病情变化进行密切监测，对其血糖以及尿蛋白进行观察，做好日常基础护理、在入院第一周后，通过进行感染的预防并对相关肝功能、血常规进行复检，必要时采用适当的运动以此来增强抵抗力，在出院时应通过进行办理出院手续并做好相关出院指导。

1.3 观察指标

通过对患者的血常规、尿常规以及电解质的情况进行观察，并对其临床症状进行检测。(1)效果对比。完全有效：患者其尿蛋白恢复正常，值为0.3g以上。尿蛋白呈阴性。显著缓解：患者的肾功能逐渐好转。部分改善：患者的尿蛋白出现下降趋势，Alb呈上升状态。无效：患者相关症状无较大变化。(2)对两组治疗前后的尿蛋白以及白蛋白(Alb)相关情况分析。

1.4 统计学分析

各项研究数据均接受统计学软件SPSS19.00的分析和处理，计量资料用均数±标准差表示，计数资料用卡方检验，当 $P < 0.05$ 时，认为数据之间的比较差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组和试验组患者临床效果对比

通过对对照组和试验组患者临床效果对比，试验组患者中的总体有效率为93.33%。对照组患者中的总体有效率为83.33%。通过进行对比，两组患者相关效果具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）。

保证患者正常生活质量，要采用相关治疗，以此来减少并发症，并使蛋白尿现象逐渐消退。作为当前的一种肾病的有效治疗，其五成患者对激素治疗无明显反应^[3]。本文通过采用临床护理路径方式，试验组患者中的总体有效率为93.33%。对照组患者中的总体有效率为83.33%。通过进行对比，两组患者相关效果具有统计学差异（ $P < 0.05$ ）。综上所述，通过在发现肾病综合征患者的临床治疗中，其采用临床护理路径，治疗效果较优，因此值得临床推广。

参考文献

- [1]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.
- [2]赵娜. 综合性护理干预在肾病综合征患儿中的应用效果分析[J]. 中国现代药物应用,2015,9(17):232-233.
- [3]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.