

# 循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用效果

杨 燕

南京鼓楼医院 江苏南京 210008

**摘要：**目的：探讨在慢性肾炎患者治疗中以循证护理模式施护，对促进患者康复的干预意义。方法：试验者是2021.01至2022.06在医院治疗的慢性肾炎患者80例，以数字奇偶法均分2组，治疗过程中分别运用常规护理及循证护理，比对护理质量与满意度。结果：焦虑抑郁心理、睡眠质量与生活质量指标优于对照组， $P < 0.05$ ；观察组总满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：以循证护理进行干预，利于缓解或消除患者不良心理，提高其对于护理服务认可度的同时，还能起到改善患者睡眠质量与生活质量的作用，临床借鉴意义较高。

**关键词：**慢性肾炎；循证护理；护理质量；满意度

## Application effect of evidence-based nursing intervention model in chronic nephritis nursing

Yan Yang

Nanjing Drum Tower Hospital, Nanjing 210008, China

**Abstract:** Objective: To explore the intervention significance of evidence-based nursing mode in the treatment of patients with chronic nephritis to promote the rehabilitation of patients. **Methods:** A total of 80 patients with chronic nephritis who were treated in the hospital from January, 2019 to June, 2019 were divided into two groups by digital parity method. Routine nursing and evidence-based nursing were used in the treatment process, and the nursing quality and satisfaction were compared. **Results:** The indexes of anxiety and depression, sleep quality and life quality were better than those of the control group ( $P < 0.05$ ). The total satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Evidence-based nursing intervention is beneficial to alleviate or eliminate patients' bad psychology, improve their recognition of nursing services, but also play a role in improving patients' sleep quality and quality of life, clinical reference significance is high.

**Keywords:** Chronic nephritis; Evidence-based nursing; Quality of care; satisfaction

慢性肾炎属于临床常见肾脏疾病类型，大多是由于感染等因素所致肾小球变性，此疾病具有病情迁移、病程长、病情进展速度缓慢等特点，针对此疾病临床尚无彻底治愈方式，再加上患者个体性差异，促使疾病恢复时间处在不确定性，如果未能及时、有效控制疾病，随着病情进展，易增加肾衰竭发生风险<sup>[1-2]</sup>。与此同时，受疾病因素影响，患者在长时间的治疗过程中，易存在较重的身心负担，为了确保治疗工作能够顺利开展，还需重视护理服务的辅助治疗意义。常规护理内容较为单一且片面，无法取得满意干预效果，循证护理经寻找到治疗期间易发生问题，通过对相关文献进行查阅后，拟定出针对性护理计划，目的是为了缩短患者的住院时间，

促进病情尽快康复<sup>[3-4]</sup>。本试验以分析循证护理在慢性肾炎患者中的干预价值为目的，汇总如下：

### 1. 资料与方法

#### 1.1 病例资料

对象为2021.01至2022.06就医的慢性肾炎患者，病例数共计80例，数字奇偶法为2组分组方式，对照组：年龄分界值与均龄33岁至70岁（ $51.78 \pm 8.24$ 岁），有24例为男性，有16例为女性；病程及均值2年至7年（ $4.27 \pm 0.86$ 年）；观察组：最高龄及最低龄72岁、30岁，均龄 $52.04 \pm 8.31$ 岁，男性与女性各20例；最长及最短病程7年、2年，均值 $4.35 \pm 0.91$ 年。对组间对象相关资料实施分析后显示， $P > 0.05$ ，表明此次试验可进行对比，

且符合临床医学伦理学相关要求。纳选要求为：(1) 经相关检查证实为慢性肾炎；(2) 意识清晰能与他人交流沟通；(3) 所有资料无缺失；(4) 知晓试验流程且依从性良好。排除：(1) 伴有精神疾病史；(2) 伴有其它严重疾病；(3) 伴有恶性肿瘤；(4) 伴有免疫性疾病；(5) 伴有其它肾脏疾病；(6) 试验中途因其它原因无法配合试验继续开展而退出。

## 1.2 方法

对照组提供常规护理，定期打扫及消毒病房，定时开窗通风，维持病房空气清新，卫生干净；合理控制探视人员数量，避免发生交叉感染；叮嘱患者每日休息时间应充足，制定出合理作息时间，降低疾病复发风险等；观察组则提供循证护理，措施为：(1) 提出护理问题，经护理过程中所存在护理风险因素进行总结与分析，并与患者进行交流后，明确现阶段护理中需解决问题，主要包括调节消极情绪方法、日常生活中常见问题与需注意事项、充分发挥药物疗效方法等；(2) 循证支持，借助计算机网络对知网、万方等相关数据库进行搜索，寻找到护理问题的解决方案，并由高资历、经验丰富人员分析实践内容，确保护理计划具备实用性及真实性后，由护士长结合科室护理经验、患者心理特征与病情特点，制定出针对性护理计划，内容包括心理、饮食、睡眠、用药及生活等方面干预；(3) 实施护理计划，a. 生活方面，叮嘱患者以卧床休息为主，为了加快病情康复速度，在病情趋于稳定状态后，适当进行有氧运动，合理控制运动强度与运动时间，在患者进行活动期间，身旁应至少有一名家属或者护理人员，避免发生不良事件；指导患者形成良好、规律性休息时间，以此来提升睡眠质量；在护理期间以无菌要求为原则进行各项操作，适当对患者指甲进行修剪，避免因皮肤被刮伤而引发感染；合理控制家属探视次数与探视人数，做好口腔、个人卫生护理工作；b. 心理方面，受疾病因素影响，大部分患者易出现程度不同不良情绪，需结合患者特点、病情提供相应疏导，主动和患者交流，强化护患间沟通力度，可借

助列举预后效果良好案例来增加患者治愈信心，进一步提升其依从性；c. 详细向患者讲解药物的使用方法与用药后可能发生不良反应及处理方法等，告知其遵照医师要求服药对于疾病恢复的影响，并在患者用药后观察其反应，若有不良反应出现及时进行处理；d. 饮食方面，若患者有蛋白尿症状存在，需严控每日对蛋白的摄入量，尽量少食用富含嘌呤碱类食物，减轻肾脏负担；若患者存在贫血症状，应指导其少进食富含嘌呤、含氮量高类食物，多进食新鲜果蔬，以定时定量为进食原则，确保饮食科学化及合理化；e. 纠正患者不良作息时间，拟定出科学性的作息方案，叮嘱其不可熬夜，可通过在睡前泡脚来提升睡眠质量。

## 1.3 指标观察及判定标准

(1) 护理质量，包括：a. 情绪变化，焦虑及抑郁心理，按照常模结果，焦虑 (SAS) 与抑郁 (SDS) 量表的分界值分别为 50 分及 53 分，得分与病情间呈负相关，即分越高反映应激心理越严重；b. 睡眠质量，选以 PSQI 匹兹堡睡眠质量指数，总分 21 分，数值越低睡眠质量越优；c. 生活质量，选以 SF-36 生活质量健康简表，总分 0 分至 100 分，数值与生活质量呈正比；

(2) 满意度，包括：a. 不满意，得分未超过 60 分；b. 基本满意，得分在 60 分至 89 分之间；c. 满意，得分高于 89 分；

## 1.4 数据处理

试验数据的分析选以统计学软件 (版本为 SPSS 22.0)，计数资料采用百分数 % 表示，以卡方值  $\chi^2$  检验；计量资料采用  $(\bar{x} \pm s)$  表示，以 t 值检验，分析后显示组间和 (或) 组内数据值  $P < 0.05$ ，代表有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 护理质量

表 1 知，观察组指标优于对照组， $P < 0.05$ 。

### 2.2 满意度

表 2 知，与对照组相比，观察组基本满意与满意例数和较高， $P < 0.05$ 。

表 1 护理质量指标差异 ( $\bar{x} \pm s$ , 分,  $n=80$ )

| 组别  | 焦虑心理             |                  | 抑郁心理             |                  | 睡眠质量             |                  | 生活质量             |                  |
|-----|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|     | 干预前              | 干预后              | 干预前              | 干预后              | 干预前              | 干预后              | 干预前              | 干预后              |
| 对照组 | 60.72 $\pm$ 4.94 | 46.54 $\pm$ 3.78 | 61.01 $\pm$ 4.05 | 48.02 $\pm$ 3.13 | 16.24 $\pm$ 1.85 | 13.21 $\pm$ 2.51 | 68.24 $\pm$ 4.25 | 78.72 $\pm$ 3.92 |
| 观察组 | 60.45 $\pm$ 5.01 | 38.65 $\pm$ 5.05 | 61.14 $\pm$ 4.27 | 39.48 $\pm$ 5.11 | 16.31 $\pm$ 1.79 | 10.67 $\pm$ 1.85 | 67.08 $\pm$ 4.13 | 82.65 $\pm$ 3.04 |
| t 值 | 0.243            | 7.911            | 0.140            | 9.013            | 0.172            | 5.152            | 1.238            | 5.011            |
| P 值 | 0.809            | 0.000            | 0.889            | 0.000            | 0.864            | 0.000            | 0.219            | 0.000            |

表2 满意度指标差异 (n, %)

| 组别         | 例数 | 不满意 | 基本满意 | 满意 | 总满意        |
|------------|----|-----|------|----|------------|
| 对照组        | 40 | 10  | 18   | 12 | 30 (75.00) |
| 观察组        | 40 | 2   | 22   | 16 | 38 (95.00) |
| $\chi^2$ 值 | -  | -   | -    | -  | 6.275      |
| P 值        | -  | -   | -    | -  | 0.012      |

### 3. 讨论

慢行肾炎也被称作慢性肾小球肾炎，中青年人是主要患病群体，此疾病发生与感染有着密切关联，可引感染上细菌、病毒等因素而诱发，早期时临床表现以全身性局部水肿、蛋白尿及血尿等为主，随着疾病发展，易使得机体肾功能降低而诱发肾衰。为延缓肾功能受损程度，临床针对此类疾病治疗，药物为主要干预手段，虽然能对患者症状进行改善，然而整体疗效并不理想，再加上治疗时间长，患者长期受到疾病及治疗的折磨，易导致其产生程度不同消极情绪，影响到患者治疗依从性与睡眠质量，不利于疾病预后，故而在治疗过程中还需采取有效干预措施来改善。循证护理具备针对性及个性化特点，重视因人而异、因时制宜原则，在了解患者护理需求基础上，结合病情特点及变化，查阅相关资料后，为每个患者制定出个性化干预方案，结合理论与实际，可实现对症护理，进一步提升护理质量，确保患者精神状态联合良好的同时，还能对其睡眠质量及预后质量起到一定改善意义。本试验结果显示，施护后观察组焦虑心理得分为 $38.65 \pm 5.05$ 分、抑郁心理得分为 $39.48 \pm 5.11$ 分、睡眠质量得分为 $10.67 \pm 1.85$ 分、生活质量得分为 $82.65 \pm 3.04$ 分，显著优于对照组各项护理质量指标得分， $P < 0.05$ ，与常规护理相比，循证护理所提供的护理方案是通过对患者护理需求进行了解与分析后，结合其病情进展所制定的，具备针对性特点。对于此类患者而言，由于疾病发展速度较为缓慢，其需要长时间接受治疗，心理及精神上会出现程度不同的不安、消极感，经结合患者具体情况，向其提供个性化的心理疏导，可有效稳定患者情绪，增强其治愈信心及配合度；经提供饮食方面指导，既能够控制食物对于患者病情所造成的营

养，增加机体对于营养物质的摄入量，同时还能确保饮食均衡性；经纠正患者不良生活行为，帮助其形成正确、健康生活习惯，以早睡早起为主，规律性的作息时间不仅能够保持患者精神状态，同时还能对其睡眠质量进行改善，利于促进其康复。本试验结果还显示，观察组干预后护理总满意度达95.00%，显著高于对照组75.00%， $P < 0.05$ ，证实与常规护理模式相比，以循证护理对患者施护，能够与其建立良好关系，利于提升患者对于临床工作的满意度及认可度，具备较高运用有效性及可靠性。

综上所述，将循证护理运用于慢性肾炎患者护理中，所得到的整体干预效果较为理想，建议推广。

### 参考文献：

- [1]苏健.循证护理干预对慢性肾炎患者睡眠以及生命质量的改善作用[J].世界睡眠医学杂志, 2022, 9 (02): 318-320.
- [2]李晓.循证护理在慢性肾炎病人中的应用研究[J].循证护理, 2021, 7 (08): 1075-1078.
- [3]魏敦珍.循证护理干预改善慢性肾炎患者睡眠质量及生命质量的影响观察[J].世界睡眠医学杂志, 2020, 7 (10): 1832-1833.
- [4]许小玲.循证护理干预模式对慢性肾炎患者自我效能及遵医行为的影响[J].基层医学论坛, 2020, 24 (21): 2975-2977.
- [5]蒋婷.循证护理对慢性肾炎患者治疗依从性及自护能力的影响[J].基层医学论坛, 2020, 24 (15): 2108-2109.
- [6]赵贵梅.慢性肾炎护理中应用循证护理干预对心理状态的影响[J].心理月刊, 2020, 15 (10): 138.
- [7]贾丽丽.循证护理对慢性肾炎患者自护能力及遵医行为的影响[J].临床医学工程, 2020, 27 (01): 113-114.
- [8]王玲.循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用效果研究[J].系统医学, 2019, 4 (16): 187-189.
- [9]陈淑媛, 郑凤书, 文玉先等.循证护理在慢性肾炎护理带教中的应用效果评价[J].华夏医学, 2019, 32 (01): 123-125.