

# 个性化护理干预对膜性肾病发生静脉血栓危险因素的影响

蒲慧慧

西安交通大学医学院第一附属医院 肾脏内科 710061

**摘要:** **目的:** 探讨在膜性肾病发生静脉血栓危险因素中应用个性化护理干预影响。**方法:** 选择 2021 年 1 月~2022 年 10 月在本院接受治疗的膜性肾病患者 52 例, 将其分为实验组和对照组, 各为 26 例。对照组 (26 例): 应用常规护理干预。实验组 (26 例): 应用个性化护理干预。比对两组血清蛋白、24 小时尿蛋白, 以及护理满意度和静脉血栓发生率情况。**结果:** 在相关指标方面, 实验组血清蛋白指标优于对照组, 对照组 24 小时尿蛋白定量低于实验组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。在静脉血栓发生率和护理满意度方面, 实验组静脉血栓发生率低于对照组, 护理满意度高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 对膜性肾病患者采用个性化护理干预措施, 降低静脉血栓的发生, 改善血清白蛋白, 提升护理满意度, 值得推广。

**关键词:** 个性化护理; 膜性肾病; 静脉血栓

## Effect of individualized nursing intervention on risk factors of venous thrombosis in membranous nephropathy

Huihui Pu

The First Affiliated Hospital of the School of Medicine of Xi'an Jiaotong University Department of Nephrology 710061

**Abstract:** **Objective:** To explore the impact of personalized nursing intervention in the risk factors of venous thrombosis in membranous nephropathy. **Methods:** 52 patients with membranous nephropathy who were treated in our hospital from January 2021 to October 2022 were selected and divided into experimental group and control group, each with 26 cases. Control group (26 cases): Apply routine nursing intervention. Experimental group (26 cases): personalized nursing intervention. Compare the two groups of serum proteins, 24-hour urinary protein, as well as nursing satisfaction and the incidence of venous thrombosis. **Results:** In terms of relevant indicators, the serum hemoprotein index of the experimental group was better than that of the control group, and the 24-hour urine protein in the control group was lower than that of the experimental group. The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). In terms of the incidence and nursing satisfaction of venous thrombosis, the incidence of venous thrombosis in the experimental group is lower than that of the control group, and the nursing satisfaction is higher than that of the control group. The difference is statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Personalized nursing intervention measures are adopted for patients with membranous nephropathy to reduce the occurrence of venous thrombosis, improve serum albumin, and improve nursing satisfaction, which is worth promoting.

**Keywords:** Personalized care; Membranous nephropathy; venous thrombosis

膜性肾病的特点为, 其较为容易合并为静脉血栓, 血栓可在任何部位出现, 但多以肾静脉血栓较为常见, 当患者处于急性肾静脉血栓时, 其症状主要有腰痛, 同时伴有肾区叩击痛, 检查后发现其体内的尿蛋白含量突然增加, 常常出现肉眼血尿, 以及白细胞尿和高血压情况。当患者双侧肾静脉血栓形成后, 可引发少尿, 以及急性肾衰竭症状<sup>[1]</sup>。因此在膜性肾病中应及时预防静脉血栓的发生, 避免其对患者生命安全产生影响。对膜性肾病患者通常采用对症治疗和免疫抑制治疗, 对症治疗主要指的是休息、限钠, 以及摄入蛋白和热量等, 或者依靠糖皮质激素和细胞类药物抑制免疫反应治

疗<sup>[2]</sup>。但治疗时, 部分患者的治疗依从性较差, 因此常规护理已经不能满足临床需求。因此本研究以膜性肾病患者应用个性化护理干预模式, 探讨护理干预后的效果情况。具体如下:

### 一、资料与方法

#### 1. 一般资料

选择 2021 年 1 月~2022 年 10 月在本院接受治疗的膜性肾病患者 52 例, 将其分为实验组和对照组, 各为 26 例。实验组: 男 14 例, 女 12 例, 年龄 16~74 岁, 平均年龄为

(45.16±9.58)岁。对照组,男15例,女11例,年龄17~75岁,平均年龄为(45.17±9.57)岁。两组一般资料互比无明显差异,无统计学意义,( $P>0.05$ )。具有可比性。

## 2.方法

对照组:患者应用常规护理干预,护理人员应遵照护理基本要求对患者进行健康宣教、饮食指导、运动锻炼、休息保障等方面进行指导,告知其在锻炼和饮食中的注意事项。

实验组:患者应用个性化护理干预;主要通过心理干预、遵医行为、健康知识宣教干预、预防性(包含静脉血栓、感染)干预四个方面进行个性化护理。患者办理入院手续进入科室治疗后。护理人员应根据患者入院指标情况,由个性化小组成员讨论后,对患者制定个性化的护理计划。①心理干预:心理干预实施前,应对患者的教育程度,以及性格和社会情况制定个性化的干预措施。首先通过交流,护理对患者情绪情况初步了解后,对患者进行正确的心理指导,告知患者积极情绪会促进治疗效果。改善患者的情绪。转移患者注意力,告知家属多与患者沟通,从而帮助患者改善不良情绪。护理人员告知临床治疗成功的案例,从而提升患者对治疗的信心,继而降低患者对疾病治疗的担忧。②遵医行为干预:治疗中应保证遵照医生要求,保证治疗措施的实施可提升治疗效果。在护理干预前应对患者遵医行为进行测查,并由责任护理人员询问主治医师和主管护理人员,患者治疗配合情况。护理人员应依据患者服药、饮食、休息等方面,对患者进行遵医行为的教育,重点在执行服药等方面实施后的效果情况,告知患者遵医行为的重要性,提升患者的重视程度,进而遵照医嘱执行。③健康知识的教育干预,帮助患者掌握疾病知识,以及疾病护理知识,树立正确的健康观念,保证患者健康行为,以及健康生活方式。护理人员应重点讲解健康行为方式对疾病恢复的促进作用。④饮食干预:由于此病症对营养要求较高。因此饮食干预前,应根据患者血浆中白蛋白,以及患者的身体指数情况,制定科学的饮食规划,告知患者应严格遵守饮食摄入量要求。避免摄入量过少,影响疾病恢复。饮食规划应包含早中晚餐食中营养摄入量情况,以及健康饮食重要性。患者可依据自身饮食习惯,选取饮食种类。⑤预防性护理干预:由于膜性肾病患者在临床治疗中长期接受免疫抑制剂治疗,此种治疗会降低患者的免疫力,导致患者容易受到感染。护理人员要根据天气变化情况,及时提醒患者增加衣物。并告知患者生活中预防感染的小常识。

## 3.观察指标

①对两组患者的血清白蛋白和24小时尿蛋白定量值进行统计和记录。

②对比两组患者满意度情况和静脉血栓发生率统计和记录。满意度:患者在本院结束治疗前,应请患者如实填写护理满意度调查问卷,对护理满意度进行统计。护理满意度调查问卷,有20道题,每道题合成分值为5分。满分为百分制。分值在75分以上时,为非常满意。75分以下,55分以上为比较满意。55分以下为不满意。根据调查问卷情况,统计数值。

## 4.统计学处理

SPSS 25.0为统计学软件,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验,计量资料以%表示,采用卡方检验,以 $P<0.05$ ,说明数据比较存在差异性。

## 二、结果

### 1.两组患者相关指标情况对比

护理干预后,在血清白蛋白方面,实验组优于对照组;在24小时尿蛋白定量中,实验组低于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

表1 两组患者血清白蛋白和24小时尿蛋白定量对比( $\bar{x} \pm s$ )

小组	血清白蛋白(g/L)		24小时尿蛋白定量(g/L)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=26)	22.19± 6.89	24.69± 5.42	7.32±4.11	6.27±2.19
实验组 (n=26)	22.16± 6.92	30.12± 4.35	7.34±4.09	3.11±0.97
t	0.016	3.984	0.018	6.727
P	0.988	<0.05	0.986	<0.05

### 2.两组患者护理满意度和静脉血栓发生率情况对比

在护理满意度方面,实验组优于对照组;在静脉血栓发生率方面,实验组低于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。见表2。

表2 两组患者护理满意度和静脉血栓发生率情况对比[n, (%) ]

小组	例数	非常满意	比较满意	不满意	护理满意度	静脉血栓发生率
对照组	26	7 (26.92)	11(42.31)	8 (30.77)	18(69.23)	7 (26.92)
实验组	26	10(38.46)	15(57.69)	1 (3.85)	25(96.15)	1 (3.85)
$\chi^2$	-	-	-	-	6.584	5.318
P	-	-	-	-	<0.05	<0.05

### 三、讨论

膜性肾病约占成人肾病综合征的 30%左右。我国最近几年患有原发性肾病的患者逐年增加。膜性肾病指的是成人中肾病综合征的主要病因。其由于抗体介导,其肾小球上皮侧免疫符合物沉积,引发足细胞损伤和肾小球过滤屏障破坏,引发蛋白尿、血尿以及水肿和高血压的出现<sup>[3]</sup>。膜性肾病可发生于任何年龄段,但成年人患病较多,发病高峰处于 60 以下,40 以上。男性患者是女性患者的 2 倍。根据调查发现,膜性肾病患病期间,会出现尿蛋白突然上升的情况,或者出现肾功能恶化情况,以上两种情况传表明可能引发肾静脉血栓情况,并且此种并发症发生率较高,高达 50%。当患者处于膜性肾病晚期是,会出现肾功能恶化、尿肌酐指标升高明显,引发肾衰竭情况<sup>[4]</sup>。由于患者会出现免疫蛋白在尿液中大量丢失情况,因此导致机体出现抵抗力下降情况,导致感染率增加。尿毒症为肾衰竭终末期的表现形式,其只能通过透析和换肾维持生命。因此膜性肾病如果长期没有得到有效治疗,其会发展为尿毒症,对患者的生命安全产生威胁<sup>[5]</sup>。

由于每位患者实际情况不同,应用常规临床护理干预,效果较慢,并且不具有针对性。本研究采用个性化护理措施对患者进行干预。个性化护理干预措施,比较注重依据患者个体情况,对患者采用针对性的护理干预措施,满足患者的不同需求。个性化护理尊重人、理解患者,对患者心理方面的个性需求进行满足,改善患者的不良情绪,此种护理模式强调以人为本干预。

本研究结果表明,护理干预后,在血清白蛋白方面,实

验组优于对照组;在 24 小时尿蛋白定量中,实验组低于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。在静脉血栓发生率和护理满意度方面,实验组静脉血栓发生率低于对照组,护理满意度高于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。通过个性化护理干预中的心理干预、遵医行为、健康知识宣教干预、预防性(包含静脉血栓、感染)干预,改善患者的情绪,并且提升患者的理解疾病,治疗依从性明显提升。

综上所述,对膜性肾病患者采用个性化护理干预措施,降低静脉血栓的发生,改善血清白蛋白,提升护理满意度,值得推广。

#### 参考文献:

- [1]李蔚颖,贺发贵,刘丹颖,卜海华,陈光磊.综合性护理干预对原发性膜性肾病患者继发性高脂血症的影响[J].中国疗养医学,2021,30(11):1205-1207.
- [2]张清霞,邱晶,李聪辉.认知行为护理对特发性膜性肾病患者负面情绪和自我效能的影响[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(12):57-60.
- [3]张玲玲,包秀芳.肾病综合征特发性膜性肾病患者临床病理特征与肾功能的相关性[J].中国科技期刊数据库医药,2021(12):21-22.
- [4]冉丽丹.特发性膜性肾病中应用他克莫司单药的临床疗效观察[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(2):41-42.
- [5]王玉洁,曹灵,胡承刚,等.川芎嗪对膜性肾病的治疗作用及对内质网应激的拮抗[J].中药材,2021(5):44-45.