

# 浅析中医护理在肾病综合征患者中的应用效果

吾木提·扎依提汗 任晶迎

新疆医科大学第六附属医院中医风湿科 新疆 乌鲁木齐 830000

**【摘要】**目的: 研究分析在肾病综合征患者接受治疗的过程中, 实施中医护理干预的临床效果。方法: 本次研究实验在2022年1月-2023年1月期间进行, 选取本院接受诊断治疗的肾病综合征患者为对象, 共计100例, 按照随机数表法分为2组, 分别为患者实施常规护理(对照组)、中医护理干预(研究组), 比较两种护理方案的临床效果差异。结果: (1) 就肾功能改善效果而言, 在接受中医护理干预后研究组患者的改善效果优于对照组, 差异显著( $p < 0.05$ ); (2) 在生活质量方面, 两组对比差异具有统计学差异( $P < 0.05$ ); (3) 在满意度方面, 研究组患者各项指标均更加优异, 差异显著( $p < 0.05$ )。结论: 为肾病综合征患者实施中医护理干预可以有效改善患者肾功能和满意度, 提升患者生活质量, 具备推广价值。

**【关键词】**: 中医护理; 肾病综合征

## Analysis of the Application Effect of Traditional Chinese Medicine Nursing in Patients with Nephrotic Syndrome

Wumuti·Zayiti Khan, Jingying Ren

Department of Traditional Chinese Medicine Rheumatology, Sixth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Xinjiang Urumqi 830000

**Abstract:** Objective: To study and analyze the clinical effects of implementing traditional Chinese medicine nursing interventions in the treatment of patients with nephrotic syndrome. Method: This research was conducted from January 2022 to January 2023. A total of 100 patients with nephrotic syndrome who received diagnosis and treatment in our hospital were selected as the research objects. They were randomly divided into two groups according to the random number table method. The patients in control group received routine nursing, and the experimental group received traditional Chinese medicine nursing intervention, the clinical nursing effects of the two groups were compared. Result: (1) In terms of the improvement effect of renal function, after receiving traditional Chinese medicine nursing intervention, the improvement effect of the experimental group patients was better than that of the control group, with a significant difference ( $p < 0.05$ ); (2) In terms of quality of life, there was a statistically significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ); (3) In terms of satisfaction, the experimental group showed better performance in all indicators, with significant differences ( $p < 0.05$ ). Conclusion: Implementing traditional Chinese medicine nursing interventions for patients with nephrotic syndrome can effectively improve their renal function and satisfaction, enhance their quality of life, which is worth promoting.

**Keywords:** Traditional Chinese Medicine Nursing; Nephrotic syndrome

肾病综合征是当前临床上比较常见的一种疾病, 它的发病率很高, 是由多种原因引起的一种疾病, 它的发生与免疫功能异常、炎症反应等密切相关。其主要临床表现为严重水肿, 大量蛋白尿, 高血脂等等, 如果得不到及时、有效的救治, 将会给病人的生命和健康带来直接的危害。根据临床实践, 对于这种疾病的患者, 通常都会使用激素进行治疗, 它在控制病情恶化方面表现出了很好的效果, 从而可以改善患者的临床症状, 然而, 由于病人在接受治疗之前, 对于自己的疾病没有一个准确的认识, 所以很容易产生一些不好的情绪, 比如焦虑、抑郁等, 从而不会主动配合医生进行治疗, 从而影响到治疗的效果。所以, 对于这种疾病的病人, 在治疗过程中, 必须采取适当的护理干预, 才能有效地提高病人的生活质量, 有助于病人的早日恢复, 改善病人的预后, 使其在临床上有更好的疗效。采用常规模式, 可以对患者的心理情绪进行一定的调整, 提高患者的依从性, 而采用中医护理模式, 则是贯穿于疾

病的全过程, 从而达到提高疗效的目的。因此, 本次研究旨在进一步探讨对于肾病综合征患者的治疗过程, 相比于实施常规护理, 为患者实施中医护理干预对于改善患者便秘的临床效果优势, 特报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本试验于2022年1月-2023年1月间进行, 全部受试者在本院接受下肢骨折相关治疗, 共100人。具体基本资料如下: 研究组患者男女比例、中位年龄分别为: (28: 22)、48.52岁; 对照组患者男女比例、中位年龄分别为: (27: 23)、48.62岁。经过对比分析, 确定两组患者的各项资料差异不显著( $p > 0.05$ )。在实验之前, 实验的内容和实验对象都经过了医院的道德委员会的审查。

#### 1.2 方法

常规护理: 患者在办理住院之后, 为患者讲解住院病区的实际环境情况, 为患者讲解肾病综合征相关知识, 以

及治疗过程中的注意事项，在治疗结束后，观察患者的恢复情况，为患者实施饮食指导等等。

中医护理干预：（1）休息活动：由于患者胸腹水肿的情况比较严重，所以需要躺在床上，而且要保持半坐状态。因为躺在床上可以增加肾脏的血液流量，并且可以增加尿量。下肢浮肿患者应该将四肢抬起，以减少浮肿。在患者躺着时，要帮助患者做屈伸动作，以预防下肢血凝块的发生。在症状得到缓解后，患者可以逐渐的增加身体的活动，从而降低并发症的发生。高血压患者应该控制自己的活动。在老年人群中，如果出现了体位性的低血压，最好不要过早地改变体位。（2）预防感染。做好病房内的卫生工作，要注意室内的温、湿度，要经常开窗、开窗、定时对房间内的空气及用具进行消毒。尽量减少住院人数，保证浮肿部位的干净、干燥，防止皮损的发生。（3）情志护理。中医学认为，积极的心态有助于疾病的康复，而负面的情绪则会对患者产生直接的作用，从而引起脏器功能紊乱，甚至疾病恶化。肾病综合征患者倾向于焦虑，易怒，忧郁和悲观。医生应向患者解释七情的基本原理，使患者建立起战胜疾病的信心。在护理工作中，应注意照顾患者，争取患者的完全合作。患者应保持好的心境，以符合调和气血之要求，以补正之本<sup>[1]</sup>。（4）水肿护理：饮食过程中，应多加一些具有消肿功效的食物，避免食用高钾食物；对患者的日常食用的食盐数量要严格控制。在临床上，可以通过艾灸肾俞来治疗，也可以通过服用补肾利湿的中药来治疗，除此之外，还可以让患者多吃一些湿润消肿的食物。通过对肾盂、关元、命门、太溪等几个穴位进行针灸，可以起到消肿的效果。（5）血压控制。对于严重的低蛋白血症病人，尽管使用利尿药物可以达到良好的治疗效果，会出现水肿、低血容量、体位性低血压等症状，还会导致晕厥、休克等症状。由于肝肾阴亏，所以脑部得不到骨髓的滋养。

因此，患者应口服补肾养肝的中药，并配合足肾区的推拿，以维持血压的平稳<sup>[2]</sup>。（6）急性肾衰的预防。中医认为，由于体内脏器异常脆弱，导致了低蛋白血症病人的急性肾衰。如果肾阴虚损，则会造成内脏的养分损失，整个身体的协调性下降。在临床上可以通过对脊柱两侧的穴位进行推拿，从而达到调节脏腑功能、平衡阴阳的目的<sup>[3]</sup>。（7）膳食指导。如果是外感风热的病人，可以吃一些清热解毒、利水消肿的食物，比如红小豆粥、红小豆鲤鱼汤等；对于脾肾气虚的人，可以吃一些暖胃补肾的食物，比如生姜红枣汤；对于肝肾阴虚的人，可以喝一些滋阴补肾的山茱萸杞粥；对于脾肾阳虚的人来说，可以喝山药粥来补肾阴，温肾阳。

### 1.3 观察指标

对两种护理方式应用后患者满意度、肾功能改善情况以及患者的生活质量差异进行对比。

统计两组患者在护理满意度，从服务态度、教育指导、心理疏导三方面进行评分，每项评分均为100分，分数越高，则表示患者的满意度越高，反之亦然。

统计生活质量水平差异，包括物质生活、社会功能、心理功能、躯体功能四项指标，各项指标总分均为100分，总生活质量评分为各项评分平均值。

### 1.4 统计学分析

以SPSS20.0为主要分析软件，对测量型的数据进行了 $\chi^2$ 型的统计分析；将计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）与t资料合并进行分析。两组间比较， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者生活质量差异对比

经护理后，研究组患者各维度评分均显著高于护理前，且显著高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 两组生活质量对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	时间	情感功能	神经健康	心理功能	躯体功能	总体生活质量
对照组	护理前 (n=50)	72.86±10.63	70.95±10.12	73.96±10.21	72.91±10.31	73.70±10.23
研究组		72.69±10.32	70.99±10.52	73.00±10.18	72.98±10.23	73.75±10.25
检验值	t 值	0.072	0.017	0.421	0.030	0.021
	P 值	0.942	0.986	0.674	0.975	0.982
对照组	护理后 (n=50)	81.92±10.10	79.35±10.52	85.92±10.31	78.90±10.10	83.58±10.42
研究组		90.91±10.01	91.00±10.03	96.02±10.05	88.67±10.12	93.02±10.24
检验值	t 值	9.998	11.069	10.436	10.321	10.086
	P 值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 比较护理满意度差异

对于研究组患者，服务态度、教育指导、心理疏导三项评分分别为：（86.58±5.75）分、（89.45±5.98）分、（90.57±4.87）分；对于对照组患者，服务态度、教育指导、心理疏导三项评分分别为：（71.34±5.48）分、（69.85±5.75）分、（74.38±5.48）分，研究组患者各项评分明显优于对照组患者，表明研究组患者满意度更高，存在显著差异（ $p < 0.05$ ）。

### 2.3 比较肾功能指标差异

在接受护理干预之前，研究组患者24h蛋白尿、血肌酐、尿素氮三项指标水平分别为：（92.52±8.56）g/24h、（115.62±21.52） $\mu\text{mol/L}$ 、（5.96±0.85）mmol/L；对照组患者分别为：（92.68±8.68）g/24h、（115.28±24.51） $\mu\text{mol/L}$ 、（5.94±0.86）mmol/L。

在接受护理干预之后，研究组患者24h蛋白尿、血肌酐、尿素氮三项指标水平分别为：（81.25±5.41）g/24h、（89.02±11.38） $\mu\text{mol/L}$ 、（4.12±0.28）mmol/L；对照组患

者分别为:  $(89.25 \pm 7.26) \text{ g}/24\text{h}$ 、 $(109.52 \pm 23.18) \mu\text{mol/L}$ 、 $(5.13 \pm 1.94) \text{ mmol/L}$ 。

研究组患者在接受护理之后,各项指标改善幅度更大,差异显著 ( $p < 0.05$ )。

### 3 讨论

肾病综合征 (Response syndrome, RSD) 是以肾小球透性改善,蛋白尿,水肿,高血脂为主要表现。肾病综合征在临床上较为普遍,其发病后会使病人的身体机能不断退化,严重影响病人的生活质量。糖皮质激素是一种常见的治疗肾病综合征的药物<sup>[4]</sup>。首先,这类药物具有良好的消炎效果,能加速患者的疾病恢复。此外,还可以有效地降低炎性因子的渗透,以达到治疗的目的。在长期使用激素的情况下,病人容易出现水肿、感染、骨质疏松症等副作用,而且对药物治疗的依从性较差。通过对患者进行有效护理,可以有效地缩短患者的病程,减轻患者的副作用<sup>[5]</sup>。所以,及时、有效、科学的对症治疗对于肾病综合征的防治是非常必要的。对病人进行有效护理,以提高病人的生活质量,提高病人的预后。

肾病综合征在中医理论中属于“虚”的范畴。其发病机制为脾肺肾功能紊乱。近年来,随着中医学在国际上的发展,以及患者对医疗质量、疗效的需求,中医学的研究日益增多,也受到越来越多的关注<sup>[6]</sup>。中医护理坚持辨证护理的原则,对护士从起居、饮食、情绪等方面实行辨证护理,将“以人为本”思想贯穿于整个护理工作之中。在对肾病综合征患者进行中医护理的时候,应该强化医护人员和患者之间的沟通,让患者和患者之间的关系更加和谐,从而提升患者及其家属的满意度,对临床症状进行改善,让患者对疾病有更多的了解,鼓励患者保持积极的态度,通过积极地进行治疗与护理,可以显著地提高患者的生活质量与预后<sup>[7]</sup>。根据肾病综合征的特征,病人在饮食

上应该以健脾为主。根据不同的病症,采取相应的膳食调整,既可以提高病人的总体免疫力,又可以达到最佳的疗效。本次调查结果显示,研究组患者在接受护理治疗之后,整体满意度以及生活质量均优于对照组,肾功能指标也更加优异,说明中医护理流程在肾病综合征患者接受治疗的过程中实施可以取得良好的应用效果。

综上所述,中医护理效果确切,安全性高,是一种非常有意义的护理方法,值得推广和借鉴。

### 参考文献:

[1] 赵莹,杨小娟,张海燕. 中医护理对血液透析肾病患者相关症状及生活质量的影响观察 [J]. 中医临床研究, 2017,9(19):143-144.

[2] 陈永美,纪宇,高玉娇. 耳穴贴压配合中医护理对糖尿病肾病血液透析患者高血压的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2018,0(6):75-75.

[3] 高艳凤,高博,赵慧. 维持性控制护理策略及心理干预改善终末期肾病血液透析患者负性情绪及生活质量的效果研究 [J]. 护理实践与研究, 2019,16(5):18-21.

[4] 王沙平,郭小丽,刘小肃. 系统化健康教育在原发性肾病综合征患者护理中的应用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2020,39(15):2757-2759.

[5] 薛薇. 中药保留灌肠联合尿毒清颗粒对慢性肾衰竭患者肾功能及肾纤维化的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017,26(21):2358-2360.

[6] 贺建龙,马宁,朱彩艳. sdLDL-C、Cys-C、AT-III 在儿童原发性肾病综合征中的诊断价值 [J]. 检验医学与临床, 2022,19(11):1529-1531.

[7] 高军丽,王蕾,谢海燕. 血液净化治疗儿童肾病综合征难治性水肿行综合护理对患儿水肿情况、生活质量及家属满意程度的影响 [J]. 中国医药指南, 2017,15(21):241-242.