

循证护理对肾病综合征患者生活质量及护理满意度的影响分析

周国琴 汤夕姣 黄伍娟

江苏省苏州市立医院北区肾内科 江苏苏州 215008

摘要：目的：探讨循证护理对肾病综合征患者生活质量及护理满意度的影响。方法：选取 2018 年 8 月-2020 年 12 月时段内于我院施行肾病综合征治疗患者共 260 例，依据硬币正反面准则纳入常规组（130 例）和循证组（130 例）。常规组使用常规护理，循证组使用循证护理，比较患者生活质量评分、护理总满意度。结果：循证组生活质量评分均高于常规组、护理总满意度高于常规组，两组数据比较有意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在肾病综合征患者中，科学运用循证护理模式，能够在增强患者生活质量的同时，提高护理满意度，预防医疗纠纷，可推广。

关键词：循证护理；肾病综合征；生活质量；护理满意度；效果

肾病综合征是目前肾内科常见临床综合征，是因诸多因素制约导致肾小球基底膜通透性明显提高，最终导致血浆蛋白流失的状况。研究表明，该病和心脑血管病、糖尿病及高血压等病症存在相关性，发病期间还会出现高蛋白尿、低蛋白血症及高脂血症、水肿等状况，随着病情逐步进展还会面临血栓、感染及电解质紊乱等状况，诱发休克^[1]。选取肾病综合征治疗患者共 260 例，探讨循证护理的效果。报道如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 2018 年 8 月-2020 年 12 月时段内于我院施行肾病综合征治疗患者共 260 例，依据硬币正反面准则纳入常规组（130 例）和循证组（130 例）。常规组男性 68 例、女性 62 例；年龄高值 82 岁，低值 25 岁，均值为（54.33±6.91）岁。循证组男性 69 例、女性 61 例；年龄高值为 81 岁，低值为 26 岁，均值为（54.44±6.94）岁。两组数据比较无意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

常规组使用常规护理，循证组使用循证护理，具体为：

（1）循证支持。对近 5 年内关于肾病综合征相关资料文献予以整理、分析，评估本次调研工作的可操作性、科学性。

（2）提出问题。借助文献支持、临床经验，对肾病综合征护理措施提出问题，即部分患者伴有负面情绪、消极情绪，会对疾病转归造成影响；起病急、进展快、复发率较高；地塞米松、环磷酰胺等药物内均含有激素，用药后均会存在不良反应，继而对用药依从性造成影响。

（3）制定计划。①心理护理。详细掌握患者情绪状态，疏导其消极情绪和负面情绪，必要时可借助自我暗示或音乐疗法等操作，转移注意力，增强疾病治疗信心。②健康教育。依据患者文化程度选择恰当的语言文字，做好肾病综合征基础知识宣传教育，如致病诱因、病情进展和治疗方案、康复训练等，还应综合掌握患者饮食状况及运动状况，强化躯体抵抗力。③用药护理。向患者明确遵医用药的意义，指导其定时定量用药，预防药物不良反应。④生活护理。做好日常生活指导工作，如饮食、运动，既可保证健康的生活态度和习惯，还可增强生活质量^[2]。

1.3 观察指标

（1）比较患者生活质量评分。依据 SF-36 自评量表，设有生理职能、生理功能和躯体功能、社会功能、活力等维度，评分越高证明生活质量越佳。（2）比较患者护理总满意度。是以不记名自制问卷调查表为准，设有极满意、满意、不满意，总满意度=极满意度+满意度^[3]。

1.4 统计学方法

通过统计软件 SPSS 22.0，对本研究数据进行汇总处理。生活质量评分等计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示，组间数据采用 t 检验；护理总满意度等计数资料用%表示，组间数据采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 证明数据比较有意义。

2 结果

2.1 比较患者生活质量评分

常规组生活质量评分均低于循证组，两组数据比较有意义（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 比较患者生活质量评分 [$n, \bar{x} \pm s$]

组别	生理职能	生理功能	躯体功能	社会功能	活力
常规组 (n=130)	68.61±6.72	60.10±14.50	65.25±9.58	61.30±8.62	61.13±6.83
循证组 (n=130)	82.38±15.60	80.33±13.89	83.54±15.43	84.37±13.63	83.29±8.03
t 值	9.2431	11.4873	11.4821	16.3104	23.9677
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 比较患者护理总满意度

循证组总满意度为 95.38%，常规组为 88.46%，两组数据比较有意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 比较患者护理总满意度[n、%]

组别	极满意	满意	不满意	总满意度
常规组 (n=130)	80	35	15	115 (88.46)
循证组 (n=130)	102	22	6	124 (95.38)
χ^2 值				4.1961
P 值				0.0405

3 讨论

肾病综合征是目前发病率较高的临床综合征，具有起病急、进展快和病情反复、治疗困难等特点。若仅依据常规对症治疗，虽可减轻症状表现，但难以达到预期康复效果。研究表明，于对症救治的基础上，联合健康宣教、用药指导和饮食指导等诸多方案，既可提高疾病治疗效果，还可有利于躯体恢复，改善预后结局^[4]。

循证护理是上世纪 90 年代护理理念，通过科学理念、护理经验和患者需求间的整合，对患者施行计划性、有效性护理干预。特别是在肾病综合征患者中，有效且及时的循证护理，可从生理、精神等诸多领域增强生活质量，保证躯体健

康，还可在保证规范性饮食结构和生活结构的前提下，增强躯体抵抗力，有利于疾病恢复^[5]。

综上所述，在肾病综合征患者中，科学运用循证护理模式，能够在增强患者生活质量的同时，提高护理满意度，预防医疗纠纷，可推广。

参考文献

- [1] 马春艳. 循证护理干预对肾病综合征患者生活质量的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(07): 159-160.
- [2] 张宁. 研究选择循证护理对于肾病综合征进行护理的临床应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(04): 195-196.
- [3] 张云云. 循证护理在肾病综合征患者中的应用措施和护理质量分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(97): 262+264.
- [4] 贾丽丽. 循证护理干预对肾病综合征患者治疗依从性及生活质量的影响分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(05): 115-115.
- [5] 杨洁, 毛红英, 彭燕, 张丽娟, 盛玲玲. 以患者和家庭为中心的护理模式对肾病综合征患儿生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(20): 3773-3775.