

心理护理干预对减轻肾病综合征患者焦虑情绪的作用分析

赵洁子

(西宁市第二人民医院 青海 西宁 810000)

【摘要】目的：研究肾病综合征患者开展心理护理干预对焦虑情绪的影响。方法：选择我院2019年12月-2022年12月收治的肾病综合征患者68例为对象，随机数字表分组，每组34例，对照组常规护理，观察组联合心理护理干预。结果：观察组和对照组的依从率、焦虑、抑郁自评分数、生活质量分数、护理满意度存在统计学意义($P < 0.05$)。结论：心理护理干预在肾病综合征患者治疗中发挥着积极作用，减轻患者的焦虑情绪，提升治疗依从性和生活质量。

【关键词】肾病综合征；心理护理干预；焦虑情绪；生活质量

Analysis of the Effect of Psychological Nursing Intervention on Reducing Anxiety in Patients with Nephrotic Syndrome

Jiezi Zhao

(Xining Second People's Hospital, Xining, Qinghai, 810000)

【Abstract】Objective: To study the effect of psychological nursing intervention on anxiety in patients with nephrotic syndrome. Methods: 68 patients with nephrotic syndrome admitted to our hospital from December 2019 to December 2022 were selected, with 34 patients in each group, the control group and the observation group combined with psychological nursing intervention. Results: Treatment compliance rate, self-scores of anxiety and depression, quality of life scores, and nursing satisfaction were statistically significant in the observed and control groups ($P < 0.05$). Conclusion: Psychological nursing intervention plays a positive role in the treatment of patients with nephrotic syndrome, reducing their anxiety, improving treatment compliance and quality of life.

【Key words】Nephrotic syndrome; Psychological nursing intervention; Anxiety; Quality of life

肾病综合征是各类肾脏病理损伤导致的多症状疾病，主要表现为蛋白尿、水肿、高脂血症等，存在个体差异^[1]。肾脏系统疾病中肾病综合征占比在65%以上，占比比较高，而且病程时间会不断延长，未及时治疗，会提升感染、肾功能衰竭等严重并发症的发生风险，威胁到患者的生命安全^[2]。而肾病综合征的治疗难度比较高，根治很困难，部分患者的病情非常严重，出现反复发作，导致并发症的风险提升，对患者的心理状态和正常治疗都会产生很大的影响，这也是导致治疗效果无法到达预期的主要因素^[3]。所以对肾病综合征患者来说，在治疗期间，开展相应的心理护理等服务能对患者的心理状态产生影响，对错误认知和不健康心理进行纠正，保证治疗的顺利完成^[4]。

1 资料和方法

1.1 一般资料

68例肾病综合征患者在2019年12月-2022年12月收治，随机数字表分组，每组34例，资料，

对照组：男18例，女16例，年龄26-75岁，平均 (50.25 ± 2.36) 岁，病程时间0.8-5.3年，均值 (3.02 ± 0.54) 年。观察组：男19例，女15例，年龄28-74岁，平均 (50.22 ± 2.38) 岁，病程时间0.9-5.2年，均值 (3.06 ± 0.52) 年。一般资料差异小($P > 0.05$)。

纳入标准：所选患者明确诊断肾病综合征；患者和家属知情研究内容；配合程度比较高；排除标准：资料缺失；无沟通能力；精神异常。

1.2 方法

对照组常规护理，完成病情相关检查，记录病情信息；指导患者正确服药，讲述正确服药的意义，告知可能出现的不良反应等。

观察组联合心理护理干预，(1)对患者所在病房环境进行合理调整，光线强度色调、室内温度湿度等调节，被褥平整，干净整洁，提升病房的舒适度，舒适的环境能改善患者的心情，使其更加愉悦开心，降低环境因素影响到心理状态，为病情的恢复以及治

疗进行创造有利条件。(2)对肾病综合征患者来说,心理状态的变化和疾病认知水平之间相关,对大部分患者来说,肾病综合征的知识点掌握水平不高,认知不全很容易出现担忧等情况,忧虑过多对病情发展和预后会产生恐惧等不良情绪,影响到疾病救治效果。为此护理人员需要对患者和家属均开展相应的健康宣教和指导,发放健康知识手册,学习相关内容,让患者和家属了解到相关知识点,对疾病建立正确的认知,对不正确的认识需要进行纠正和调整;询问患者和家属存在的问题,做出相应的解读,消除患者忧虑情绪。

(3)对患者和家属要开展全程心理疏导,入院后关注患者的基本情况,收集患者的相关资料,对每一位患者需要进行心理评估和分析,及时掌握患者的心理变化,结合患者的情况,及时交流沟通,观察患者是否出现焦虑、恐惧、抑郁等不良情绪,开展针对性的宣教和指导,减轻患者的负性情绪。

1.3 观察指标

治疗依从性调查表对患者评价,完全依从、一般依从、不依从,治疗依从率=完全依从率+一般依从率。

焦虑、抑郁自评量表(SAS、SDS)对患者评价,各20项目,分数越高负性情绪越严重。

SF-36 简明健康状况调查量表评价生活质量,行为能力、生理功能、心理功能、社会功能,分数越高,生活质量越高。

对护理服务满意度做出简易评价,非常满意、满意、不满意,计算护理满意度。

1.4 统计学分析

SPSS20.0 软件分析,计量资料均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验。计数资料频数、百分率(%)描述, χ^2 检验。 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗依从性

观察组治疗依从率高于对照组 ($P < 0.05$)。见

表 1。

表 1 治疗依从性 [n(%)]

组别	例数	完全依从	一般依从	不依从	治疗依从率
观察组	34	20 (58.82)	12 (35.29)	2 (5.88)	32 (94.12)
对照组	34	18 (52.94)	8 (23.53)	8 (23.53)	26 (76.47)
χ^2					4.221
P					0.040

2.2 负性情绪分数

护理后观察组焦虑、抑郁自评分数低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 生活质量评分

护理后观察组生活质量分数高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 3。

2.4 满意度

观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 4。

3 讨论

肾病综合征是常见肾脏疾病,一种或者多种原因导致,治疗难度比较高,根治很困难,很容易出现复发,患上疾病后需要长期治疗,会对患者的正常心理状态等产生影响,降低疗效^[5-6]。对肾病综合征患者来说,很容易出现焦虑等不良情绪,对患者的依从性等影响很明显,影响到治疗的顺利进行,所以要对患者开展相应的护理指导^[7-8]。常规护理主要针对疾病进行管理,讲述服药方面的相关内容,但是对患者来说,对于疾病的认知存在很大的差异,而且接受程度不同,在常规护理模式下影响到治疗的效果,而且患者的配合度不高。在临床的多项研究发现,对肾病综合征患者提供科学有效的护理能降低对心理状态的不良影响,为治疗的顺利完成创造良好的条件。心理护理干预对患者的积极影响比较明显,重视对患者的心理状态进行分析,及时发现存在的不良情绪,及时疏

表 2 负性情绪 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑自评分数		抑郁自评分数	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	34	52.26 $\pm$ 5.24	32.26 $\pm$ 3.58	52.15 $\pm$ 4.85	31.16 $\pm$ 4.05
对照组	34	52.22 $\pm$ 5.21	35.58 $\pm$ 3.65	52.13 $\pm$ 4.82	35.48 $\pm$ 4.52
t		0.032	3.786	0.017	4.151
P		0.978	0.000	0.986	0.000

表 3 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	时间点	观察组 34 例	对照组 34 例	t	P
行为能力	护理前	52.25 ± 4.36	52.26 ± 4.39	0.009	0.993
	护理后	72.26 ± 5.25	68.65 ± 5.02	2.898	0.005
生理功能	护理前	53.02 ± 4.02	53.05 ± 4.04	0.031	0.976
	护理后	71.15 ± 4.63	67.54 ± 4.25	3.349	0.001
心理功能	护理前	50.22 ± 4.68	50.25 ± 4.72	0.026	0.979
	护理后	71.52 ± 4.68	68.62 ± 4.26	2.672	0.010
社会功能	护理前	50.36 ± 4.15	50.38 ± 4.16	0.020	0.984
	护理后	71.66 ± 4.38	67.75 ± 4.16	3.774	0.000

表 4 护理满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	34	16 (47.06)	15 (44.12)	3 (8.82)	31 (91.18)
对照组	34	14 (41.18)	10 (29.41)	10 (29.41)	24 (70.59)
χ^2					4.660
P					0.031

导,并关注到影响治疗效果的情况,对影响因素进行管理,为治疗的顺利完成创造良好的条件。

本次研究发现观察组治疗依从率更高,说明心理护理干预能提升治疗依从性,对患者的心理状态进行疏导,对不正确的行为纠正,告知患者不健康行为对疾病治疗的影响,给予患者提供舒适的环境,并且和患者以及家属进行密切的沟通,帮助解决存在的诸多问题,获取到患者和家属的信任和支持,让患者更好地配合完成治疗;护理后观察组焦虑、抑郁自评分数更低,说明心理护理干预能调整患者的负性情绪,耐心倾听患者的诉说,积极回答相关问题,热心进行安慰,让患者认识到通过科学有效治疗能控制肾病综合征,要保持积极健康向上的心理,家属和护理人员给予患者相应的精神支持,并帮助患者构建治疗的自信心,提升战胜疾病的决心,降低相关因素对心理情绪的不良影响;护理后观察组生活质量分数更高,说明心理护理干预能对患者的生活质量起到有效改善,降低相关因素对生活质量的影

进行指导,关注到患者的生活状态等,重视提升患者的舒适度,彼此之间有效交流和沟通,能对不正确生活习惯进行调整,并关注患者的相关需要,满足患者的合理需求,为疾病好转提供条件,提高远期生存质量;观察组护理满意度更高,说明心理护理干预能提升患者的满意度,在心理护理中,给予患者提供健康宣教、心理疏导等,能改善彼此的关系,满足患者的合理需要,患者和家属更满意提供的服务,实现满意度的提升。

综上,肾病综合征患者开展心理护理干预能减轻焦虑情绪,提升依从性和生活质量。

参考文献:

- [1] 胡艳.心理护理干预对减轻肾病综合征患者焦虑情绪的影响分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022,14(4):133-135.
- [2] 苟彦妮.肾病综合征患者予以全面性护理干预对心理状况与并发症的控制效果[J].心理月刊,2021,16(4):97-97.
- [3] 麦倩婷,张莹莹,林展华等.心理护理对肾病综合征患者焦虑情绪的改善和护理质量评价[J].中国社区医师,2021,4(10):169-170.
- [4] 刘曼,李艳艳,夏文娜等.心理护理联合舒适护理对肾病综合征患者焦虑和抑郁程度,依从性及生活质量的影响[J].国际精神病学杂志,2022,49(2):343-346.
- [5] 邵凤珍,蒋玉成,赵香玉等.心理护理干预对小儿肾病综合征患者心理状况的影响[J].国际精神病学杂志,2019,46(4):765-768.
- [6] 史静,郎晓燕,陈爱红.综合性护理干预对肾病综合征患者负性情绪及生活质量的影响[J].内科,2021,16(5):691-693.
- [7] 陈旭霞.预见性护理对肾病综合征患者并发症和心理情绪的改善观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,15(97):109-110.
- [8] 谢莉,郑淑瑛,胡银萍等.焦点解决短程护理干预对肾病综合征患者激素用药依从性及负性情绪的影响[J].中国中西医结合肾病杂志,2020,21(1):53-54.