

分析在慢性肾炎中应用循证护理干预的临床效果

仲春艳

开封一五五医院呼吸肾病内科 河南开封 475000

【摘要】目的 探究在慢性肾炎中应用循证护理干预的临床效果。方法 纳入2022年4月-2023年9月在我院进行治疗的40例慢性肾炎患者为研究对象,按照抽签法平均分为两组,各20例。对照组进行基础性护理干预,观察组进行循证护理干预,对比临床护理效果。结果 观察组患者各项肾功能指标均低于对照组,差异明显($P < 0.05$),观察组患者生活质量、满意程度、护理质量各项评分均高于对照组,差异明显($P < 0.05$)。结论 循证护理干预在慢性肾炎的治疗中具有重要的临床效果,通过提供个性化的护理方案,以及提供科学的临床决策依据,能够显著改善慢性肾炎患者的治疗效果,提高生活质量。

【关键词】慢性肾炎;循证护理;临床效果

慢性肾炎是一种常见的肾脏疾病,它是指肾小球和肾小管的慢性炎症反应,导致肾脏功能逐渐减退^[1]。早期慢性肾炎可能没有明显的症状,但随着疾病的进展,患者会逐渐出现症状。常见的症状包括尿量减少、尿频、尿液异常(如血尿、蛋白尿)、水肿等^[2]。慢性肾炎还会导致一系列的并发症,如贫血、骨质疏松、心血管疾病等,临床上患者常常需要长期的护理和治疗。本研究旨在探究在慢性肾炎中应用循证护理干预的临床效果,具体分析如下:

1 一般资料和研究方法

1.1 资料

纳入2022年4月-2023年9月在我院进行治疗的40例慢性肾炎患者为研究对象,按照抽签法平均分为两组,各20例。对照组男10例,女10例,年龄(43~75)岁,平均年龄(52.12 ± 2.47)岁。观察组男11例,女9例,年龄(44~76)岁,平均年龄(52.79 ± 2.53)岁。两组患者基本资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理,对患者进行病情实时监测,避免病情加重;对患者进行健康教育,叮嘱其按时正确用药;为患者制定饮食和抗骨训练计划等。

1.2.2 观察组进行循证护理,具体包括:

1.2.2.1 建立循证护理干预的团队:包括不同专业的医护人员组成,他们应该具备循证护理的知识和技能,能够根据最新的研究证据制定护理计划,并与患者和家属进行有效的沟通和协作。

1.2.2.2 循证依据:护理人员需要查询最新的关于慢性肾炎护理的资料,学习最新护理方法,并且查询以往病例资料,总结护理经验,制定科学护理计划。

1.2.2.3 实施循证护理:(1)对慢性肾炎患者进行全面的评估和监测,包括对患者的病史、体格检查、实验室检查等进行详细记录和评估,以了解患者的病情和疾病进展。同时,还需要定期监测患者的生命体征、肾功能、尿液检查等指标,以及评估患者的症状和生活质量的变化。(2)根据患者实际情况为患者制定清淡、少油腻、低磷、低脂的饮食计划,同时,应适量摄入富含维生素和纤维素的食物,如蔬菜、水果。满足患者身体需要;监督患者按时用药,并监测肾脏功能;对患者进行健康宣教,提高其自我护理能力,降低并发症风险。(3)进行心理护理:慢性肾炎患者需要进行长期治疗,护理人员需要对患者进行心理疏导,叮嘱家属对患者进行陪伴,是患者配合治疗。

1.3 观察指标

(1)护理后患者的临床肾功能指标:包括尿素氮、24小时尿蛋白定量、肌酐,各项数值越低,说明护理效果越好。

(2)观察两组患者的生活质量、满意程度以及护理质量评分,各项满分为100分,评分越好,护理质量越好。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件将实验数据妥善处理,计量资料使用均数 \pm 标准差表示时,组间比较使用t检验,差异明显时,具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 护理后患者的临床肾功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	尿素氮 (mmol/L)	24小时尿蛋白定量 (g)	肌酐 ($\mu\text{mol/L}$)
对照组	20	9.21 ± 1.05	1.94 ± 0.27	115.41 ± 2.78
观察组	20	7.12 ± 0.54	0.98 ± 0.14	92.34 ± 2.39
t		7.916	14.116	28.142
P		0.000	0.000	0.000

表2 两组患者生活质量、满意程度以及护理质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	生活质量	满意程度	护理质量
对照组	20	71.34 ± 2.41	73.29 ± 2.35	74.56 ± 2.45
观察组	20	85.25 ± 2.73	88.47 ± 2.26	89.36 ± 2.35
t		17.083	20.822	19.496
P		0.000	0.000	0.000

2 结果

2.1 对比护理后患者的临床肾功能指标

观察组患者各项肾功能指标均低于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$), 见表1。

2.2 对比两组患者生活质量、满意程度以及护理质量评分

观察组患者生活质量、满意程度、护理质量各项评分均高于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$), 见表2。

3 讨论

慢性肾炎会导致肾脏功能的逐渐减退, 从而影响体内废物和毒素的排泄, 造成肾脏的功能减退, 给患者的生活带来不便, 也给整个家庭的生活带来困扰, 需要及时展开治疗。一般来说, 治疗的目标是延缓疾病的进展, 保护肾脏功能, 保护肾脏功能需要通过多方面的努力, 这就需要对患者进行有效护理。循证护理以最新的临床研究为依据, 根据患者的具体情况进行护理干预。临床研究显示, 循证护理的临床机制涉及对研究证据的评估和分析, 护理专业人员需要对相关的研究文献进行筛选, 评估其质量和可靠性, 并分析其结果和结论。这样可以确保所采用的护理干预措施是基于可靠的科学证据, 而非凭经验或主观判断。同时循证护理的临床机制还包括将科学证据与患者的个性化需求和价值观相结合, 护理专业人员需要了解患者的特定情况和健康需求, 以及他们的价值观和偏好。在制定护理干预计划时, 将科学证据与患者的个性化需求相结合, 可以更好地满足患者的需求, 并提高治疗效果。值得注意的是, 循证护理的临床机制还涉及持续的监测和评估。护理专业人员需要持续监测患者的病情和治疗效果, 并评估所采用的护理干预措施是否有效。如果发现某种干预措施效果不佳, 护理专业人员可以根据最新的科学证据进行调整, 以提供更有效的护理。并且循证护理的临床机制还需要与其他护理人员、跨学科团队进行合作。循证护理强调团队合作和信息共享, 以确保护理干预措施的质量和一致性。护理专业人员需要与其他医疗人员、病患家属和社区资源进行沟通和协作, 以实现最佳的护理结果。

而对于不同类型的慢性肾炎患者, 循证护理能够根据病情的不同特点, 制定有针对性的护理计划, 从而提高治疗效果^[9]。慢性肾炎患者需要长期的药物治疗和饮食控制, 而循证护理干预可以通过教育和指导, 帮助患者掌握正确的自我管理技巧。这不仅有助于患者更好地控制病情,

减少并发症的发生, 还能够提高生活质量。实践表明, 循证护理干预能够通过收集、分析和评估最新的临床研究证据, 为慢性肾炎患者提供个性化的护理方案。这种综合性的方法可以确保患者接受到最佳的治疗和护理, 减少治疗的风险和副作用。循证护理干预考虑到患者的个体差异以及疾病的特点, 因此能够针对患者的具体病情, 制定最合适的治疗计划。这一过程中, 循证护理干预注重患者自我管理的培训和支持。慢性肾炎患者需要定期进行肾功能监测、药物管理以及饮食和生活方式的调整。循证护理干预通过提供相关知识和技能培训, 帮助患者更好地理解和管理自我管理的技巧, 从而提高患者对疾病的认知和自我效能感。这种积极的自我管理能力有助于患者更好地控制疾病进展, 减少并发症的发生。并且循证护理干预还可以促进患者与医疗团队之间的有效沟通和合作, 慢性肾炎治疗通常需要长期的护理和监护, 而循证护理干预强调患者与医疗团队之间的合作关系。通过与患者建立密切的合作关系, 医疗团队可以更好地了解患者的需求和期望, 为其提供个性化的护理和支持。同时, 患者也能够更好地理解和遵守医疗团队的治疗建议, 提高治疗的依从性, 辅助患者的疾病控制。

本研究结果显示, 观察组患者各项肾功能指标均低于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$), 观察组患者生活质量、满意程度、护理质量各项评分均高于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$), 说明在慢性肾炎的治疗中, 循证护理可以根据最新的临床研究结果, 评估各种治疗方法的效果和安全性, 为医生提供科学的治疗建议。这样可以避免盲目的治疗和不必要的药物使用, 减少治疗风险, 提高治疗效果。

总之, 对慢性肾炎患者进行循证护理, 能够解决护理不足, 提高护理质量, 进而为患者创设更有效的恢复环境, 促进患者肾功能恢复, 值得推广应用。

参考文献:

- [1]孙美敏, 郭宝珠, 金玉杰. 循证护理干预对慢性肾炎患者的肾功能及自护能力的影响[J]. 生命科学仪器, 2022, 20 (Z1): 105.
- [2]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.
- [3]赵晶晶. 循证护理对慢性肾炎患者自护能力及遵医行为的影响分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39 (01): 36-37.