

心理护理在肾病综合征患者护理中的应用效果分析

陈斐

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200030

【摘要】：目的：分析心理护理应用于肾病综合征患者中产生的应用效果。**方法：**研究对象共有 76 例纳入其中，均为 2019.6-2020.6 期间在本院收治的肾病综合征患者，通过运用随机数表法将患者均分至比较组和试验组，每组均为 38 例，其中试验组接受心理护理，比较组接受常规护理，对二者护理效果做以对比。**结果：**试验组护理后各类负面情绪评分结果均低于比较组， $P<0.05$ ；护理总满意度以及生活质量评分均高于比较组， $P<0.05$ 。**结论：**针对肾病综合征患者实施心理护理干预方法能够有效改善其负面情绪，并且能够对患者护理满意度的提升产生诸多积极作用，应用价值突出，应大力推广。

【关键词】：心理护理；肾病综合征；应用效果；负面情绪；满意度

肾病综合征属于临床常见病，发病因素较多，包括遗传因素、感染、免疫因素等。患病后的症状表现主要包括低蛋白血症、蛋白尿以及周身水肿等^[1]。此类疾病通常病情较为严重，容易出现病情反复的问题，再加上患者家庭需要承受巨大的经济压力，也会对其心理带来严重负担^[2]。因此在对患者施以临床诊治的同时，还应当配合科学的临床护理措施，特别是要强化对患者的心理护理工作，使之生活质量能够得到良好提升。针对这一问题，我院特对 76 例肾病综合征患者展开如下研究，并将具体数据做出报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

患者纳入时间为 2019.6-2020.6，共计 76 例，均经过临床诊断患有肾病综合征，利用随机数表法将患者均分入试验组以及比较组中，每组数量一致（即 38 例）。试验组内含男性 20 例，女性 18 例，年龄跨度在 39 岁到 75 岁之间，均值（ 58.01 ± 3.89 ）岁。比较组内含男性 21 例，女性 17 例，年龄跨度在 38 岁到 74 岁之间，均值（ 57.89 ± 3.71 ）岁。将组间基本临床资料做出比较与分析，结果显示为 $P>0.05$ 。

1.2 方法

比较组应用常规方法开展护理。试验组应用心理护理方法，内容具体如下：（1）强化心理疏导：利用心理测评方式对患者的负面情绪做出评估，并通过沟通交流的方式对其心理特点进行有效掌握，从而定制针对性的心理护理干预计划。当患者在倾诉时耐心聆听，并予以恰当的心理疏导，使之能够逐步将心态调整至积极状态，更加愿意配合临床各项诊治工作。（2）完善环境护理：构建温馨舒适的住院环境，包括温湿度调节、绿植摆放、定期通风等，确保患者心情更加舒畅。（3）加强健康宣教：将疾病相关知识通过通俗易懂的描述为患者进行普及，使之认知程度不断提升，面对疾

病不再恐慌，并逐步加强患者的遵医行为。

1.3 观察指标

观察比较两组患者护理前后负面情绪改变情况、护理满意度情况以及护理后生活质量评分。（1）负面情绪内容包括焦虑评分（利用 SAS 评分量表评价）以及抑郁评分（利用 SDS 评分量表评价），每项内容评分范围为 20 分到 80 分，分值越高，患者负面情绪越严重。（2）护理满意度情况主要通过院内自拟问卷调查表评价获得，评价选项包括十分满意、一般满意以及不满意，总满意度计算方法为十分满意所占比例与一般满意所占比例之和。（3）生活质量评分内容包括心理功能、社会功能、精神状态以及生理功能四项，评分范围均在 0 分到 100 分之间，分值与患者生活质量呈正比。

1.4 数据处理

运用 SPSS21.0 统计学软件对此次研究数据展开分析和比较，计量资料以均值±标准差的形式进行表达，行 t 检验；计数资料以百分比的形式进行表达，行卡方检验， $P<0.05$ 为组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对两组护理前后负面情绪改变情况作出比较

两组患者护理前负面情绪评分结果无明显区别， $P>0.05$ ；护理后均下降，且试验组显著低于比较组，组间差异具有统计学意义， $P<0.05$ ，具体见表 1。

表 1 护理前后两组患者负面情绪评分比较结果（分， $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	焦虑情绪评分		抑郁情绪评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后

试验组	38	62.54±2.84	23.58±1.14	63.07±2.46	22.88±2.12
比较组	38	62.48±2.77	30.05±1.78	63.12±2.52	30.52±2.44
t 值		0.0932	18.8685	0.0875	14.5703
P 值		0.9260	0.0000	0.9305	0.0000

2.2 对两组护理满意度情况作出比较

与比较组 73.68%相比, 试验组护理总满意度 94.74%明显更高, 差异具有统计学意义, $P<0.05$, 具体见表 2。

表 2 两组患者护理总满意度比较结果[n (%)]

组别	例数	十分满意	一般满意	不满意	护理总满意度
试验组	38	15 (39.47%)	21 (55.26%)	2 (5.26%)	36 (94.74%)
比较组	38	11 (28.95%)	17 (44.74%)	10 (26.32%)	28 (73.68%)
χ^2 值		-	-	-	6.3333
P 值		-	-	-	0.0118

2.3 对两组生活质量评分作出比较

组间患者生活质量评分结果显示, 试验组较比较组明显更高, 组间差异存在统计学意义, $P<0.05$, 具体见表 3。

表 3 两组患者生活质量评分比较结果(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心理功能	社会功能	精神状态	生理功能
试验组	38	62.54±2.84	23.58±1.14	63.07±2.46	22.88±2.12
比较组	38	62.48±2.77	30.05±1.78	63.12±2.52	30.52±2.44

参考文献:

- [1] 郑丽娜. 肾病综合征护理中应用循证护理的效果分析[J]. 中外医疗, 2020, 39(1): 132-134.
- [2] 何君芳. 预见性护理对肾病综合征患者的效果观察及满意度影响分析[J]. 心理月刊, 2020, 15(2): 68.
- [3] 张群芳. 循证护理在肾病综合征患者中的效果分析[J]. 医药前沿, 2019, 9(2): 22-23.
- [4] 祝文金, 张秀梅. 以家庭为中心的护理干预在肾病综合征患儿中的应用效果分析[J]. 实用医技杂志, 2019, 26(12): 1627-1629.
- [5] 彭国辉. 循证护理在肾病综合征患者护理中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(3): 32-34.

试验组	38	93.84±2.51	93.52±2.46	93.58±2.61	92.89±2.14
比较组	38	84.56±2.44	85.02±1.05	84.36±2.49	84.47±2.10
t 值		16.3420	19.5899	15.7560	17.3114
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

肾病综合征在临床中属于肾内科疾病的一种, 且较为常见, 临床症状表现多以蛋白尿、水肿等为主, 由于此类患者需要长时间接受糖皮质激素类药物进行治疗, 因此往往容易出现多种不良反应, 再加上患者需承受巨大的经济压力、病情的反复发作, 极易导致其出现负面情绪, 对治疗依从性也会带来严重影响, 由此可见, 有效的心理护理干预极为重要[3]。

通过采用心理护理方式, 能够将护理核心内容从疾病转变为患者, 充分体现出人文关怀的特点。在实施的过程中, 护理人员能够对患者存在的负面心理状态做出科学评估, 并予以针对性的解决方案, 使患者的治疗信心能够进一步提升[4]。此外, 在此护理方式下, 医护人员还需接受全面、系统的心理知识培训, 以便在工作期间能够进一步获取到患者的信任, 对于改善护患关系同样具有重要意义。如此一来, 患者生活质量以及满意度也会得到稳步提升[5]。

此次研究数据显示, 试验组生活质量评分、负面情绪评分以及护理总满意度均较比较组更优, $P<0.05$, 具有统计学意义。

综上所述, 通过采用心理护理的方式能够对肾病综合征患者负面情绪产生良好的改善作用, 对促进其生活质量的提升同样具有重要意义, 值得推广。