

原发性肾病综合征并发急性肾功能衰竭的护理体会

范莹

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析并发肾功能衰竭的肾病患者的护理方法。**方法：**选取100例存在急性肾衰竭并发症的肝病患者，通过随机对照试验比较常规护理、综合护理的效果，判断综合护理的价值。**结果：**综合护理的实施，有助于个体病情的改善。**结论：**针对存在急性肾衰竭等严重并发症的肝病患者，综合护理能够对患者的恢复起到极大作用。

【关键词】：原发性肾病；急性肾功能衰竭；护理体会

肾病综合征的出现可对患者的肾脏功能带来不同程度的影响，继而严重危害个体的心理与生活。在病情进展或病症治疗期间，患者有一定的概率出现多种并发症，以急性肾衰竭等为代表的严重病症，不仅会影响原发疾病的诊治效果，还可能加剧个体的心理疾病，出现丧失治疗信心、拒绝配合治疗、与医护人员发生激烈冲突等一系列问题。本文拟对此类患者的护理特点展开分析，通过对照试验探究有效的护理方法。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

选取2019年6月-2020年6月我院收治的100例肾病患者。纳入标准：（1）在我院确诊为原发性肾病；（2）意识清楚；（3）入院时或治疗期间并发急性肾衰竭。100例患者被随机均分为观察组与对照组，组间基线资料无统计学差异。

1.2 护理方法

对照组患者使用常规护理，观察组患者综合护理。综合护理的具体内容如下。

1.2.1 负性情绪的及时干预

心理护理措施应用能够减轻患者痛苦。但因为有些患者的心理承受力较弱，无法承受自己患有肾功能衰竭疾病，所以这种情绪的出现也可能成为患者负性情绪的重要来源。鉴于患者普遍存在负性情绪，在护理过程中，护士需要和患者进行及时的沟通，帮助患者打开心扉，主动向护士讲述自己内心的疑惑或顾虑。而患者在提出疑问时，护士应当保持正确的心态，仔细、耐心地聆听，并及时从专业角度给予建议或者提供帮助。护理期间，个体的情绪表现以及护患沟通信息能够为情绪的及时干预提供信息支持，而组织病房的原发性肾病综合并发急性肾功能衰竭患者参与各项活动，邀请心态良好的患者介绍自己调节心理状况的经验，也能够起到纠

正负性情绪的作用^[1]。

1.2.2 日常饮食的正确指导

对肾病患者而言，饮食可能是困扰其自我管理的重难点，身边朋友在饮食上给予的建议，以及来自网络等其他途径的各种饮食指导方案，都会或多或少影响患者对饮食管理的认知。尤其是在并发肾衰以后，患者可能对日常饮食应当如何控制产生较大的疑惑，此时，护士需要给予患者足够的尊重与关爱，在常规饮食指导方案的基础上，贯彻个体化指导的理念，加强饮食指导。本病患者的饮食控制重点主要为：清淡饮食，限制刺激性食物摄入；食物以半流质为主。此外，饮食计划还需要对存在特殊病症以及机体营养摄入需求等关键指标进行综合考量，在关注个体差异以及原发病、并发症康复的营养需求的基础上，拟定个体饮食方案。

1.2.3 健康知识的有效宣传

患者的负性心理与其对疾病的认知存在一定的关联，从既往收治的病例来看，对原发疾病、并发症缺乏正确的认知，对健康知识理解不到位患者更容易出现严重的心理疾病。因此，加强疾病治疗、自我护理相关健康内容的宣传教育，让患者对自身病情以及诊治模式有正确的理解，对原发病、并发症的积极治疗有重大意义。鉴于不正确认知给原发疾病、并发症的诊治带来的消极影响，护士应广泛使用发放健康管理手册、多媒体视频宣传等多种方式，弥补患者的管理能力缺陷。在宣教过程中，护士应重视人文关怀的实践以及沟通技巧的应用。

1.2.4 重视沟通

鉴于原发性肾病综合并发急性肾功能衰竭患者普遍存在负性情绪，护理沟通过程中护士需要从个体的年龄、性格等出发进行考量，贯彻人文关怀思想，采取现有的技巧帮助患者打开心结。针对患者的顾虑、疑惑，护士应当保持正确的心态，仔细、耐心地聆听，并及时从专业角度给予建议或

者提供帮助,来获取患者方的信任。以专业的态度、能力赢得患者的尊重,是沟通工作顺利开展的关键。期间护士需要注意患者负性情绪的来源,对症施治,除面对面开展心理疏导,组织病房的原发性肾病综合并发急性肾功能衰竭患者参与各项活动,邀请心态良好的患者介绍自己调节心理状况的经验,也能够起到纠正负性情绪的作用^[2]。

特殊护理:对于原发性肾病综合征患者所采用的特殊护理包含了预防静脉血栓护理,有些患者在治疗期间有可能会出肢现体肢肿胀,这种现象的出现就预示着患者会出现静脉血栓,此时护理人员需要及时观察患者足背动脉的跳动情况。还有就是肾穿刺手术护理,在此护理过程中相关人员需要提前一天进行床上排尿的训练,并且在手术之后应当观察患者的排尿颜色,并将其送检,这样可以保障患者在手术之后不出现较大的运动量出现。最后就是需要观察患者是否有出现不良反应,比如患者的利尿剂有可能出现碱中毒等现象;还有就是需要让患者提升对血浆蛋白的利用,并让护理人员及时观察患者看其是否出现骨质疏松等反应。

2 结果

PNS 肾功能情况:观察组的正常率为 90.0%,对照组正常率为 60.0% ($P < 0.05$)。死亡病例:观察组 1 例,对照组 3 例。经综合对比,观察组的干预效果更优。

3 讨论

原发肾病患者的治疗需要多种干预措施的联合应用,以及护士对患者住院、居家照顾期间的用药、饮食行为进行有效规范。但在医疗实践中,患者并发急性肾衰竭可带来一系

列的困境,若不能通过可靠的干预措施解决患者器官功能与心理状况等方面的突发问题,其预后质量将受到一定的冲击。在本次研究中有 80% 以上的患者都是通过了特殊护理方式以较为快速的速度恢复了正常,只有少部分的患者治疗效果不佳。对于这些少数的患者可以采用的护理方式有一个较大的特点,除去和其他疾病的常规护理之外,其也需要对患者使用药物的不良反应进行观察,以及穿刺手术之后的相关注意事项等。心理护理的个性化实施,对患者负性情绪的消除有积极作用,具体内容如下:第一,护理前对科室的全体护士进行心理干预相关理论与技巧的系统培训,引导护士从个体的差异出发,结合护理评估结果拟定个性化的干预方式,确保其综合护理水平能够满足需要;第二,针对患者在静脉输液过程中极易出现焦虑、多动等负面情绪的情况,护理人员在告知患者疾病相关的健康知识的基础上,密切关注患者的心理健康;第三,耐心询问患者的既往病史,保证病历资料的完备性,同时根据实际治疗进程,将个体心理评估结果纳入护理管理范畴,及时采取干预措施,纠正不良心理状态^[3];第四,了解患者的真实想法,并根据实际情况给予鼓励和支持,帮助患者建立治疗疾病的信心;第五,在患者、家属以及医务人员之间建立能够稳定运行的沟通渠道,通过协同配合的方式完成心理疏导工作,期间注意患者的情感支持,找准患者心理问题的“病因”所在,尽力缓解个体的心理负担,促使其以相对轻松的状态接受诊治。从长远角度考虑,要真正实现科室高水平人性化服务,还需要谨慎考虑护士对卫生法规等知识的认知现状,护士的心理素质以及在应对急诊输液患者突发情况时表现出的综合能力,打造高水平护理团队。

参考文献:

- [1] 张善梅.原发性肾病综合征伴急性肾功能衰竭行免疫抑制剂配合血液透析治疗的临床观察[J].人人健康,2019,No.502(17):41-42.
- [2] 喻晓宁.综合护理干预在原发性肾病综合征合并急性肾衰竭患者护理管理中的价值体会[J].母婴世界,2019,000(014):24,26.
- [3] 赵东.原发性肾病综合征伴急性肾功能衰竭行免疫抑制剂配合血液透析治疗的临床观察[J].基层医学论坛,2020,v.24;No.589(01):44-45.