

优质护理在肾小球肾炎患者中的应用分析

赵晶晶

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：探究优质护理在肾小球肾炎患者中的应用分析。方法：选取医院 58 例肾小球肾炎患者，分成对照组和实验组两组，对照组 29 例，实验组 29 例。对照组采用常规护理方式，实验组采用优质护理方式，对比两组患者的护理效果和对护理的满意度。（实验为期一个月，实验已经全部获得患者及家属的同意，且实验中并无意外）结果：实验组的护理满意度比对照组的高 20%，而且护理组人员得到的尊重也越来越多（ $P>0.05$ ）。而且实验组的患者恢复的效果也比对照组的好。结论：肾小球肾炎是肾脏病最为常见的病种，而且肾小球肾炎是泛指，其中还包括很多种病型。比如，急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎等。所以优质护理在肾小球肾炎的护理中有着重要的意义。

【关键词】：优质护理；肾小球肾炎；实验对比

肾小球肾炎开始的时候并不是急性发生的病，但是一旦突发就可能面临的事态非常严峻，甚至会演变成尿毒症或者是肾功能衰竭等，造成的后果是非常严峻的。肾小球肾炎的病情潜伏期是非常长的，而且不易发觉，要经常进行身体检查和自我排查，因为不到发病的那一刻，肾小球肾炎的表象特征是体现不出来的，如果真的等到身体发肿，尿血等症状，就很可能耽误了最佳治疗时机。顾名思义，肾小球肾炎是发生在人体肾部的一种病变，如果治疗不恰当会导致非常多的并发症，甚至是影响正常的生产生活。肾部具有很多的功能，比如我们日常的排尿，就是通过肾部神经所支配，如果我们不能正常排尿，就容易导致尿毒症或者是肾衰竭，是很麻烦的一种肾病类型，会危险到患者的生命。当然不是不排尿就一定会造成尿毒症或者是肾衰竭，但是如果你是在患有肾小球肾炎的基础上，那么患病的可能性大概在 55% 以上，是非常危险的。如果肾小球肾炎患者没有及时救治或者是后期没有好好护理并且休养，还有可能会复发，甚至是病变和恶化，所以优质护理就显得非常重要了。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 58 名肾小球肾炎患者，其中包含轻度和重度患者，年龄段选取在 37 到 55 岁之间的多发人群中，将 58 名患者分为对照组和实验组，平均每组 29 人。将两组患者的患病程度平均分配，保证实验的准确性和平均性，而且更能体现护理的差距和不同。对照组采用常规护理，实验组采用优质护理。分别从患者在这一个月期间的病情状况、临床表征等方面进行对比，实验期结束后，对比对照组和实验组患者的整体健康状况，生理功能等数据，收集患者及患者家属的护理满意度，进行综合对比（ $P<0.05$ ）。

1.2 方法

对照组和实验组分别采取不同的护理方式。对照组采取一般常规护理模式，实验组采取优质护理模式。一般常规护理模式就是按照常规的方式进行护理，按时查房，遵医嘱叮嘱病人吃药，维护医患关系等。优质护理的方式是在一般常规护理的基础上，统一培养护理人员的仪容仪表和良好的工作态度，增加查房次数，随时掌握患者的情况，二十四小时不能有缺岗的问题出现，病房内环境也要保持干净整洁，及时与患者家属沟通，安抚患者及患者家属情绪，从根本上缓解医患关系。优质护理，优化生活，构建良好的护理团队，可以从大程度上提高护理效率，所以优质护理在肾小球肾炎的治疗和治愈过程中有着重要的意义。

1.3 观察评定标准

比较两组患者在一个月后通过两种护理模式下的不同效果，在护理一个月后患者自身的生活质量是否有提高。通过生活质量调查表，根据总体健康数据、生理技能等八个大项目，二十三个小项目对患者进行评估和测评，对患者进行评分，最后总分越高，生活质量则越高，护理效果更好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计学软件，计数资料用 $n/\%$ 表示，用 χ^2 检验，用 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理成果对比

比较两组患者在不同的护理模式下，一个月后的身体健康状况、心理建设、生理职能等方面的数据的比较体现，实验组的优质护理模式相比较对照组的一般常规护理模式，得到的效果更好，患者恢复恢复情况更明显，而且心理建设更

加强大，更加积极配合医生进行治疗。详情见表1。

2.2 护理满意度

收集58名患者及患者家属的意见以及对护理的满意度，总体来说实验组优质护理模式比对照组一般常规护理模式的概率数据要高出很多。详情见表1。

表1 两组护理成果及患者和患者家属满意度

组别	n	身体恢复状况	其他方面	患者及家属满意度
对照组	29	3.60±0.23	4.30±0.30	80%
实验组	29	4.20±0.34	4.72±0.42	94%
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

肾小球肾炎患者初期的病症不明显，不经过检查或者是发病，常人是很难以发现的，甚至在一些时候连患者本人都很难知道，而一般在发现之后都是急性或者是诱发了其他的病症，导致生活职能受限，甚至会威胁生命。肾小球肾炎患者发病的初期表现为血尿、浮肿、水肿、高血压等状况，对于初期的肾小球肾炎患者一般都是采用药物治疗和心理疏导，通过ACEI或者ARB药物进行治疗，可以有效的抑制病情恶化。而且病情较轻的患者很有可能可以通过药物或者是心态的调节以及生活习惯，饮食等达到自愈的状态，但这不是可以保证的事情。还有一部分是比较严重的，这就需要外物的借助，或者是其他仪器的介入进行辅助治疗。肾小球肾炎如果不及时治疗或者治疗不当，很有可能转变为肾衰竭或者是

尿毒症。肾衰竭的治疗方式就目前来说，轻微的通过仪器或者是药物维持一段时间，然后进行换肾手术，如果是严重的肾衰竭患者，那就要及时换肾，如果错过最佳时机，那么最后也只能接受死亡。肾衰竭的发病率目前是占据10%的比例，但不能一概而论的断定肾衰竭就是不治之症，要根据临床表现而决定。尿毒症主要的原因就是人体不能自动排尿或者长期憋尿，尿液被肾部所吸收，从而造成尿毒症。尿毒症患者最后的治愈方式还是需要换肾的。虽然说这些症状和生活习惯还有生活方式有一些关联，但是最重要的就是身体免疫力程度低下。很多病症是由于患者本身的免疫里不够导致的。很多肾小球肾炎患者排尿并在尿液中检测出蛋白质的成分，就是蛋白尿，这也是肾小球肾炎的一个特征，很多患者也是通过体检在验血验尿环节发现的病情，所以检查定期做身体检查是有必要的，尤其是在现在这种人人忙碌且环境混乱的状态下，保护好自身的身体健康也是有必要的，千万不要抱着我不知道我就会活的很好这种想法。首先这种想法是不对的，你要明白肾病的危害性和残忍性，对自己负责也是对家人负责，有很多病症是具有遗传性的，也是为了保护好下一代。而且早发现早治疗，这样也会避免一些明明可以挽回的事情，缺没有去挽回，所以定期体检是有必要的，而且充分了解肾小球肾炎等肾病的知识，做好防范。

优质护理作为护理行业最好的护理方式一定是大家共同学习的知识。做好优质护理，在一定程度上加强了肾小球肾炎患者的治愈程度，而且优质护理在一定程度上缓和了紧张的医患关系，同样也使护理人员得到了尊重，所以说优质护理是一个长久且正确的选择。值得在临床护理范围内大力推广。

参考文献:

- [1] 李敏.浅析综合护理在慢性肾小球肾炎治疗护理中的应用价值[J].母婴世界 2020年6期,235页,2020.
- [2] 高悦.循证护理在慢性肾小球肾炎护理中的应用研究[J].医药界,2020,000(005):P.1-2.
- [3] 张冬莲.以家庭为中心的人文关怀护理在慢性肾小球肾炎患者中的应用[J].当代护士(上旬刊),2019,v.26(11):48-50.
- [4] 袁莉,梁明霞,万洪燕.肾小球肾炎患者护理中优质护理服务的应用价值评分析[J].养生保健指南,2019,000(048):193.