

循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用价值分析

李黎梅

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究在慢性肾炎护理中运用循证护理干预模式的临床价值。方法：选取于2018年8月至2020年8月本院收治的130例慢性肾炎患者，随机分为观察组（循证护理干预模式）和对照组（常规护理）各65人。结果：观察组护理满意度较高，并发症较低（ $P<0.05$ ）；观察组健康行为、心理状况改善更明显（ $P<0.05$ ）。结论：在慢性肾炎护理中运用循证护理干预模式可以获得更为理想的治疗效果。

【关键词】慢性肾炎；循证护理干预模式；临床效果

在中青年男性中，慢性肾炎具有较高的发病率，该病具有较长的病程时间，发展速度比较缓慢，症状轻重不一，通过在一个无症状尿检异常期以后，患者会有不同程度的镜下血尿、蛋白尿、水肿出现，或伴有氮质血症、高血压等，部分患者还存在进行性加重的肾功能损害情况^[1]。慢性肾炎的致病因素十分复杂，主要是由不同类型、多种病因的肾小球疾病发展而来，大部分存在不确定的发病机制，少部分患者是由急性肾炎引起^[2]。该病需要终身治疗，对患者生命健康和生活质量的影响较大，因此需要为其提供系统、科学的护理服务^[3]。本文主要探究在慢性肾炎护理中运用循证护理干预模式的临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2018年8月至2020年8月本院收治的130例慢性肾炎患者，随机分为观察组和对照组各65人。观察组男32例、女33例，平均年龄（ 66.15 ± 8.01 ）岁；对照组男35例、女30例，平均年龄（ 67.28 ± 7.95 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

给予观察组循证护理干预模式：（1）循证问题。护理人员需要将以往的护理经验作为依据，动态化地搜集实证，按照患者的个体差异，将需要解决的问题提出来。（2）循证支持。护理人员针对上述问题需要对资料和文献仔细查阅，对问题出现的原因进行综合分析，并将针对性的解决措施制定出来。（3）循证应用。①心理疏导：注意在与患者交谈过程中使用轻柔、和蔼的语气，以便消除其不良情绪，增强其安全感和信任度。②饮食干预：对盐的摄入进行严格限制，注意每天小于等于3g，但不能小于1g；若患者存在比较严重的水肿情况，需要对水、钾的摄入严格限制，注意补充充足的蛋白质。③环境干预。将整洁、干净的病房环境提

供给患者，病房的湿度和温度需要保持在合理范围内。按照室外天气的变化，护理人员需要适当的调整病房的亮度和温度，进而提高患者治疗的舒适性。④生活护理。在没有有效控制病情的情况下，嘱患者卧床休息；在病情允许的情况下指导患者进行有氧运动，以便促进其身体素质不断提高。而给予对照组常规干预措施。

1.3 观察项目

（1）护理满意度；（2）并发症发生率；（3）健康行为，根据我院自拟的评价表进行评定，7分为最高分，0分为最低分，得分越高健康行为越好；（4）运用心理弹性量表（CD-RIS）^[4]评估心理弹性。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件。

2 结果

2.1 护理满意度

见表1。

表1 护理满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	65	32	31	2	96.92%(63/65)
对照组	65	25	26	14	78.46%(51/65)
χ^2					11.895
P					<0.05

2.2 并发症

见表2。

表2 并发症 [n(%)]

组别	例数	贫血	高血压	脑血管意外	发生率
观察组	65	1	2	1	6.15%(4/65)
对照组	65	3	5	4	18.46%(12/65)
χ^2					10.125
P					<0.05

2.3 健康行为各指标评分

见表3。

表3 健康行为各指标评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	遵医用药	健康责任	运动锻炼	压力应对
观察组	65	6.41 ± 1.57	6.36 ± 1.78	5.98 ± 1.74	6.41 ± 1.34
对照组	65	5.11 ± 1.21	4.41 ± 1.11	4.01 ± 1.24	5.12 ± 1.17
t		10.112	12.352	12.141	15.985
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.4 心理弹性评分

见表4。

表4 心理弹性评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 (n=65)	对照组 (n=65)	t	P
韧性	干预前	18.76 ± 2.53	18.75 ± 2.52	1.241	>0.05
	干预后	45.18 ± 1.38	34.76 ± 1.64	11.015	<0.05
力量性	干预前	11.19 ± 1.25	11.19 ± 1.26	5.351	>0.05
	干预后	27.85 ± 0.21	19.56 ± 0.24	12.044	<0.05

参考文献:

- [1] 刘丽.循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用效果评价[J].首都食品与医药,2021,28(6):137-138.
- [2] 崔浩,刘丽娟.循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用效果观察[J].养生保健指南,2021(22):183.
- [3] 杜雅芹.循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用价值探析[J].健康大视野,2021(20):133.
- [4] 吴雪梅.循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(21):100,119.
- [5] 尤如美.探讨在慢性肾炎患者中实施循证护理干预模式应用效果[J].健康之友,2020(2):20-21.
- [6] 张荣.循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的临床应用效果评价[J].健康必读,2020(22):193-194.
- [7] 刘思梦,乔露露,马晨媛,等.循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用效果研究[J].东方药膳,2020(3):10.
- [8] 魏敦珍.循证护理干预改善慢性肾炎患者睡眠质量及生命质量的影响观察[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(10):1832-1833.

乐观性	干预前	7.09 ± 1.12	7.09 ± 1.13	3.654	>0.05
	干预后	14.58 ± 1.20	10.29 ± 1.11	10.528	<0.05

3 讨论

在临床肾脏疾病中,慢性肾炎属于一种常见病,尿量减少、蛋白尿、水肿、高血压等是主要的症状表现,部分患者存在肾功能异常。如果治疗不及时,会向慢性肾衰竭发展,对患者的生活质量和生命安全产生极大的影响^[5]。

循证护理主要是按照患者的愿望、临床经验及科研结论等将护理措施制定出来,其存在人性化、科学化及计划性的特点,在慢性肾炎患者护理中可以应用上述护理模式。例如老年患者对环境存在较高的敏感度,所以需要将整洁、舒适的病房环境提供给患者,对室内的温湿度合理调节,或布置风景画、绿色植物等;环境的舒适性能够使患者的不良情绪得到缓解,使其保持乐观的心态^[6]。相比于常规护理服务,在循证保健和循证医学中,循证护理是一项十分重要的组成部分,可以与护理研究依据有效结合,将护理人员的专业技能充分展现出来,进而使患者的实际需求得到满足,同时还可以及时发现问题并解决,促进护理水平和护理质量得到显著提升^[7]。除此之外,循证护理手段的应用,能够使护理方案的制定和实施更加科学化、合理化,能够根据研究依据,为患者提供针对性、科学的护理措施,这样不仅可以保证护理工作的有效性和合理性,还能够保证治疗的安全性^[8]。

本文通过探究在慢性肾炎护理中运用循证护理干预模式的临床价值。结果显示,在护理满意度、并发症、健康行为及心理弹性改善方面,观察组均优于对照组(P<0.05)。综上所述,在慢性肾炎护理中运用循证护理干预模式,能够提高护理满意度,降低并发症发生率,使其健康行为和心理弹性得到明显改善。