

规范化护理对肾病综合征患者生存质量及护理满意度的影响

黄翠

(大冶市人民医院肾内科内分泌科 湖北 大冶 435100)

摘要:目的: 讨论研究规范化护理对肾病综合征患者生存质量及护理满意度的影响。方法: 随机选择来我院治疗的肾病综合征患者为本次的研究对象, 随机选择 90 例患者并均分为两组, 一组命名为对照组 (45 例), 一组命名为观察组 (45 例)。对照组患者接受常规护理干预, 观察组患者接受规范化护理干预。对比两组患者接受不同护理方法后的护理满意度以及对两组患者接受护理后的简明健康量表数据值进行比较。结果: 通过对比分析最终的数据值, 可知观察组中患者的护理满意度明显高于对照组; 两组患者接受护理后的简明健康量表评分值对比, 观察组明显高于对照组。结论: 规范化护理应用在肾病综合征患者接受治疗的恢复期间, 不仅可以对患者的实际病症进行有效护理, 还能与患者保持良好护患关系, 提升患者的护理满意度, 助力患者在最大程度上改善生存质量, 具有积极的现实意义, 值得在临床上推广应用。

关键词: 肾病综合征; 规范化护理; 生存质量; 护理满意度

肾病综合征指临床具有大量蛋白尿, 如 24 小时尿蛋白定量 > 3.5g 和低蛋白血症, 血浆白蛋白 < 30g/L 的病情。肾病综合征患者通常在大量蛋白尿、低蛋白血症的同时会有双下肢浮肿, 甚至出现胸水、腹水、心包积液。肾病综合征患者常会出现高脂血症, 表现为总胆固醇、低密度脂蛋白水平明显升高。引起肾病综合征的病理类型较多, 最常见于微小病变、局灶节段硬化、膜性肾病或者膜增殖性肾小球病。患者患病后情绪不佳, 常会伴有多种不良情绪, 严重影响病症治疗。为此, 规范化护理干预方法被提出应用到肾病综合征患者治疗中, 以此稳定患者情绪, 保障治疗依从性, 促进患者有效恢复。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选择来我院治疗的肾病综合征患者为本次的研究对象, 随机选择 90 例患者并均分为两组, 一组命名为对照组 (45 例), 一组命名为观察组 (45 例)。对照组中: 男性患者 25 例, 女性患者 20 例, 年龄为 28 岁到 72 岁之间, 平均年龄为 (50.12 ± 9.01) 岁; 观察组中: 男性患者 26 例, 女性患者 19 例, 年龄为 29 岁到 72 岁之间, 平均年龄为 (50.41 ± 9.01) 岁^[1]。将两组患者的一般资料进行对比分析可知并无明显差异, (P > 0.05), 具有可比性。

纳入本次研究标准: (1) 两组患者接受常规检查以及临床表现后确诊为肾病综合征病症。如尿蛋白定量是 ≥ 3.5g/d, 白蛋白 ≤ 30g/L。(2) 两组患者可以与护理人员进行正常交流, 并未患有精神性疾病。(3) 患者自愿参与本次医院研究, 同时患者本人签署知情同意书。

排除本次研究标准: (1) 患者患有明显的精神性疾病, 或者治疗配合依从性较差。(2) 患者患有影响本次医学研究成果的疾病, 如合并心脑血管疾病、全身性系统病变。(3) 患者在治疗中途自愿退出本次医学研究。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理干预。主要包括内容: ①护理人员告知患者及其家属需要健康、卫生饮食。忌食生冷食物, 食物以易于消化、清淡可口为主。②当患者出现高度水肿表现时, 需要注意卧床休息, 保持局部皮肤干燥、卫生, 防止皮肤感染发生。③患者卧床期间需要勤翻身, 活动肢体, 尽早下床活动, 当患者身体状态允

许时, 适当进行体育运动, 以不疲劳为主。④护理人员需要提示患者注意防寒保暖, 预防感冒, 提升机体免疫力。

观察组患者接受规范化护理干预。主要包括内容: ①常规护理内容需要严格规范操作。②规范化护理涉及从患者入院到康复出院整个时间段。护理人员需要对患者居住病房的室温、湿度、光线、空气流通等进行护理安排, 确保病房环境舒适、轻松。③健康教育宣讲。护理人员需要结合患者病症特点进行健康教育宣讲, 同时以专业态度将康复效果较好的病例分享给患者及其家属, 增加患者康复信心, 强化治疗依从性^[2]。④饮食指导, 在常规护理基础上需要指导患者控制每日钠盐摄入量, 不可超过 3g。同时结合患者肾功能情况指导蛋白质的摄取量。⑤用药指导。护理人员将用药注意事项及遵医嘱用药要求告知患者。⑥加强感染预防护理。对病房环境、病房用具等进行定期消毒清洁。

1.3 临床观察指标

对比两组患者的生存质量与护理满意度, 其中生存质量应用简明健康量表进行测评, 护理满意度以调查问卷的方式进行综合评分。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件分析数据, 计量资料采用均数 ± 标准差表示, 组间比较采用 t 检验。计数资料采用 X² 检验, P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

对比观察两组患者接受不同护理方法前后的生存质量, 可知观察组明显高于对照组。具体见表 1。

表 1 良好组患者接受护理前后的生存质量改善情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前简明健康表评分	护理后简明健康表评分
观察组	45	56.12 ± 4.12	79.12 ± 6.12
对照组	45	52.13 ± 5.14	71.51 ± 5.98
t 值		1.214	4.911
P 值		> 0.05	< 0.05

对比观察两组患者的护理满意度, 可知观察组明显高于对照组。具体见表 2。

表 2 两组患者接受护理后的满意度对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	45	29 (64.45)	15 (33.33)	1 (2.22)	44 (97.78)
对照组	45	8 (17.78)	26 (57.78)	11 (24.44)	34 (75.56)
X ²				4.342	
P 值				< 0.05	

3 讨论

肾病综合征主要表现为“三高一低”, 是临床常见病, 患有此病症的患者常受病痛折磨, 为此在康复治疗期间需要采取有效的护理手段, 稳定患者情绪, 提升治疗依从性, 保障治疗效果^[3]。规范化护理应用在肾病综合征患者接受治疗的恢复期间, 不仅可以对患者的实际病症进行有效护理, 还能与患者保持良好护患关系, 提升患者的护理满意度, 助力患者在最大程度上改善生存质量, 具有积极的现实意义, 值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 陆小双, 赵纪玲. 规范化护理对肾病综合征患者生存质量及护理满意度的影响[J]. 中国标准化, 2021, (14): 157-159+163.
- [2] 高英. 个性化护理对肾病综合征患者生存质量及护理满意度的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(04): 417.
- [3] 张宏云. 循证护理干预对肾病综合征患者生存质量及护理满意度的影响[J]. 中国民间疗法, 2018, 26(08): 99-100.