

肾病综合征护理中综合护理模式的应用与效果分析

李桃

(贵州医科大学第二附属医院)

摘要:目的 分析综合护理模式在肾病综合征护理中的应用效果。方法 在我院选择 62 名患有肾病综合征的病人,全部病人在我院接受治疗的时间都处在 2020 年 1 月到 2022 年 1 月的范围内。对抽签的方法进行利用,以此将病人划分成两个小组,分别是对照组与观察组,每组包括的病人数有 31 名。对组别进行参考,分别对两个小组采取不同的护理方法。其中对照组接受传统护理,观察组接受综合护理。结果 观察组病人出现并发症的可能性明显低于对照组;观察组病人焦虑情绪、抑郁情绪、睡眠质量评分均优于对照组。结论 综合护理模式的应用效果良好,其能够降低病人出现并发症的可能性,改善其心理状况,提高病人的生活品质。因此应认识到该种护理模式的重要性,并进行科学利用。

关键词:肾病综合征;综合护理模式;睡眠质量;心理状况;并发症

对于患者而言,其在患有肾病综合征时,将出现低蛋白血症与大量尿蛋白,部分患者将出现水肿与高脂血症,在情况严重时肾病综合征甚至将导致病人出现血压增高的现象,直接影响病人生活品质。此外,肾病综合征的病程较长,且出现并发症的可能性较高,导致病人及其家属在接受治疗时易出现负面心理。因此对肾病综合征病人进行治疗时,需要同时开展护理工作^[1]。为提高肾病综合征护理效果,本文将综合护理模式作为切入点,围绕该种护理方法的应用展开研究,现报告如下。

1.资料与分析

1.1.一般资料

在我院选择 62 名患有肾病综合征的病人,并对抽签的方法进行利用,以此将病人划分成两个小组,分别是对照组与观察组,每组包括的病人数有 31 名。对照组包括的男性数量有 19 例,包括的女性数量有 12 例,年龄最大的是 71 岁,最小的是 26 岁,平均数值是 (46.18 ± 6.84) 岁。该组病人发病到入院的时间处在 3 天到 11 天的范围内;观察组包括的男性数量有 18 例,包括的女性数量有 13 例,年龄最大的是 69 岁,最小的是 26 岁,平均数值是 (45.42 ± 6.77) 岁。该组病人发病到入院的时间处在 3 天到 10 天的范围内。在研究开始前,已将研究内容及目的如实告知病人及其家属,并成功取得病人以及病人家属的认同。

1.2.研究方法

对照组接受传统护理,也就是依照规范要求开展对病人的护理工作,提高对病人生命体征及病情变化的关注度,并对病人实施用药指导,提高其用药合理性。

观察组以对照组为基础,接受综合护理模式,具体内容如下:

①以综合的形式分析病人的身体指标与疾病表现,做好调查工作,掌握病人的心理情况 & 生理情况,并提高对病人文化背景与性格的了解程度,实现综合化评估病人。在完成上述工作后,医护人员需要对病人进行指导,帮助其了解医疗环境,并对病人临床表现进行结合,以此编制科学的治疗与护理方案;②医护人员应对病人及其家属的情绪进行评价,并对病人给予足够鼓励与支持,及时回答病人提出的疑虑。此外,需要组织病人参加交流会,并在治疗与护理过程中对看电视、听音乐等方法进行运用,以转移病人注意力,疏导其不良情绪,进而增强病人的治疗信心;③医护人员可选择为病人发放健康手册或采用视频广播、微信等方法,以此为病人普及与肾病综合征相关的知识内容,并告知其治疗过程的注意事项,提高病人认知;④需要对病人用药方面加以重视,做好用药指导,提高用药科学性。考虑到病人极易因长时间卧床从而出现压疮,因此必须经常调整病人体位,以免病人某部位受到压迫,进而导致不良现象发生;⑤需要对实际情况进行结合,以编制饮食方案,贯彻低盐低脂饮食原则,禁止病人食用刺激性食物^[2]。若发现病人具有水肿现象,应对钠的摄入进行限制,并对合并尿毒症的病人限制盐分与蛋白质摄入。此外,应禁止水肿病人摄入过多水分,并禁止其食用橘子;⑥需要对病人生活习惯进行纠正,帮助其养成良好的生活习惯,保证病人具有充足的休息时间。此外,每日需要对病房实施 1

次紫外线消毒,以防止病人出现交叉感染,做好对病情的监测工作,严格检查病人尿色与尿量,定期进行尿常规监测。

1.3.观察指标

观察两组病人出现并发症的可能性,并对其心理状况及睡眠质量进行调查。并发症主要包括 3 项内容,分别是电解质紊乱、感染、血栓;心理状况包括抑郁情绪与焦虑情绪,采用的调查工具是抑郁、焦虑自评量表,满分是 25 分,分数越高代表病人的心理状况越差;睡眠质量采用的调查工具是匹兹堡睡眠质量指数,满分是 21 分,分数越高代表病人睡眠质量越差。

1.4.统计学分析

利用 SPSS21.0 统计学软件对病人各项数据进行分析,计量资料用 t、X² 检验, P < 0.05 为差异有统计学意义。

2.结果

2.1.分析两组并发症发生状况

对照组有 4 例病人出现电解质紊乱,2 例病人出现感染,1 例病人出现血栓,整体发生率是 7 (22.58%) 例;观察组有 1 例病人出现电解质紊乱,1 例病人出现感染,1 例病人出现血栓,整体发生率是 3 (9.68%) 例,两组差异有统计学意义。

2.2.分析两组心理情况及睡眠质量

两组该项数据如下(如表 1 所示)。

表 1 两组心理情况及睡眠质量对比

组别	抑郁情绪	焦虑情绪	睡眠质量
对照组 (n=31)	16.13 ± 1.35	17.88 ± 1.46	14.26 ± 1.39
观察组 (n=31)	13.58 ± 1.41	13.66 ± 1.05	11.14 ± 1.06
t	8.047	8.992	8.451
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3.讨论

综合护理主要指从多个角度出发,以此开展对病人的护理工作,提高护理细致化水平,满足病人具有的内在需要^[3]。通过对本文的研究结果进行分析,可发现在肾病综合征患者护理中对该种护理方法进行应用时,病人出现并发症的可能性将明显下降,且心理情况及睡眠质量将得到改善。由此可见,该种护理方法的应用效果良好。

综上所述,综合护理模式的实施效果良好,其能够降低并发症发生的概率,改善病人心理状况,提升其睡眠质量。因此应对这种护理方法的重要性形成正确认知,并进行推广使用。

参考文献:

- [1]李焕丽.综合护理对肾病综合征患者激素治疗依从性的影响分析[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(05):543.
- [2]伍杏平.综合护理干预在肾病综合征患者护理中的研究进展[J].结直肠肛门外科,2021,27(S2):147-148.
- [3]马燕.综合护理干预在小儿肾病综合征中的应用观察[J].贵州医药,2021,45(06):986-988.