

综合护理干预对狼疮性肾炎儿童自我效能感的影响

李林艳

郴州市第一人民医院儿童肾脏风湿免疫科 湖南郴州 423000

[摘要]目的 探讨对狼疮性肾炎儿童采用综合护理干预后对患者自我效能感的影响分析。**方法** 随机选择 90 例狼疮性肾炎儿童为研究对象, 均为我院 2015 年 8 月-2017 年 8 月收治, 随机分为观察组和对照组, 对照组采用常规护理(对照组, n=45), 观察组则给予综合护理(观察组, n=45), 3 个月后对 2 组患者自我效能感及自我管理能力的展开对比。**结果** 两组狼疮性肾炎患者经过不同护理后, 观察组患者自我效能感总体得分均高于对照组, 对比具统计学差异($P<0.05$)。观察组在遵医嘱服药、症状观察、心理调节、定期复诊、生活作息方面, 人数明显高于对照组, 组间对比具统计学差异($P<0.05$)。**结论** 对狼疮性肾炎儿童实施综合护理干预, 有利于提高患者的自我效能感及自我管理能力, 具非常重要推广应用价值。

[关键词] 综合护理; 狼疮性肾炎; 自我效能感

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)02-018-01

狼疮性肾炎是极为恶性的疾病, 近年来发病率有上升趋势, 它是系统性红斑狼疮的肾脏表现。系统性红斑狼疮是一种累及多系统、多器官的病症, 包括蛋白尿、血尿、水肿及肾功能不全, 病情隐匿且常常交替出现, 所以常被误诊, 如果得不到及时治疗会累及肾炎, 危及生命^[1]。儿童患狼疮性肾炎, 由于治疗过程长, 常常会导致患儿出现负面情绪, 严重影响病情的康复, 所以在治疗过程中, 除了对症治疗外, 还应该给予综合护理干预, 提升治疗效果。为分析探究综合护理干预对狼疮性肾炎儿童自我效能感的影响, 选取 90 例相关患者为研究对象, 现回顾结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院收治的狼疮性肾炎儿童 90 例, 均符合美国风湿病学会修订的狼疮性肾炎的诊断标准, 随机分组, 观察组 45 例, 男 16 例, 女 29 例, 年龄 11-15 岁, 平均(13.76±1.32)岁, 病程 2-5 年, 平均(3.52±0.13)年。对照组 45 例, 男 21 例, 女 24 例, 年龄 9-12 岁, 平均(11.19±0.41)岁, 病程 1-4 年, 平均(2.52±1.34)年。两组患者或家属均对本次实验内容、目的理解, 并自愿对知情同意书签署, 排除机体其它系统严重患者, 组间基线资料可比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者按常规护理干预, 包括疾病知识、饮食、运动的指导, 用药管理、出院指导等; 观察组则给予综合护理干预, 1. 护理人员为患者建立个人档案, 根据患者的具体情况及时制定并实施相应的护理措施。患者由于年龄小, 较依赖于家属或护理人员, 所以应以自己的经验告知患者利于病情康复的行为, 如适当的体育锻炼, 在病情活动期则应该卧床休息。2. 在安排病房时, 可根据患者情况将治疗信心不足、新入院的患者与治疗效果较好的患者安排同一病房, 促进患者之间的交流, 提高治疗积极性, 多介绍成功的案例, 增强患儿治疗的信心, 提高治疗依从性。3. 不断提高家长或患儿对疾病相关知识的认知, 包括病因、诱发因素及护理技巧, 告知坚持服药的重要性, 以提高治疗效果。患者的饮食情况应根据病情的变化而变化, 肾损伤严重者应给予适量的优质蛋白, 避免使用过多增强光敏作用的食物, 激素药物治疗时, 少吃含糖高的食物, 多补充钙剂。为了预防紫外线照射, 应避免长时间暴露于阳光下, 避免刺激性物质接触皮肤, 以防诱发疾病。4. 出院后必须严格遵医嘱服药, 定期复查, 作息要规律, 适当活动提高抵抗力, 家长要予以监督。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者护理干预前后自我效能感的变化。采用德国学者编制的一般自我效能感量表, 共 10 个项目, 每项 4 个等级, 完全不正确 1 分-完全正确 4 分; (2) 对比两组患者自我管理能力, 分别在遵医嘱服药、症状观察、心理调节、定期复诊、生活作息等方面进行对比。

1.4 统计学分析

文中涉及数据均输入 spss13.0, 组间计量数据采用($\bar{x}\pm s$)表示,

行 t 检验, 计数资料采用(%)表示, 行 χ^2 检验, $P<0.05$ 差异具统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者自我效能感的变化比较

干预后, 观察组患者自我效能感总体得分均高于对照组, 对比具统计学差异($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者自我效能感变化比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后	干预前后差值
观察组	45	18.43±3.18	22.46±3.18*	4.12±2.45*
对照组	45	18.25±3.27	18.35±2.24	0.21±2.55

注: 与对照组比较, * $P<0.05$

2.2 两组患者自我管理能力比较

观察组在遵医嘱服药、症状观察、心理调节、定期复诊、生活作息方面, 人数明显高于对照组, 组间对比具统计学差异($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 两组患者自我管理情况比较 [n(%)]

组别	例数	遵医嘱服药	症状观察	心理调节	定期复诊	生活作息
观察组	45	45(100)*	37(82)*	35(78)*	45(100)*	37(82)*
对照组	45	29(64)	23(51)	23(51)	36(80)	24(53)

注: 与对照组比较, * $P<0.05$

3 讨论

自我效能感是美国心理学家班杜拉提出的社会学理论中的一个概念, 它能影响我们面对特定领域、特定情境中的个体特定表现, 提高应付某种困难情境所需能力的信心, 自我效能来源于生理、情感及经验因素的结果^[2]。狼疮性肾炎多发于青年女性, 是自身免疫性病症, 儿童多发于 10-14 岁, 儿童的自制能力差, 而且在治疗的过程中容易产生负面情绪, 所以应给予患者综合性的护理, 从饮食、心理、疾病宣传、成功病例讲解等多方面护理以提高患者自我效能感及自我管理的能力^[3]。本次研究为分析探究综合护理干预对狼疮性肾炎儿童自我效能感的影响, 选取 90 例相关患者为研究对象, 结果显示, 观察组在遵医嘱服药、症状观察、心理调节、定期复诊、生活作息方面, 人数明显高于对照组, 自我管理能力增强; 观察组患者自我效能感总体得分均高于对照组, 自我效能感有所提升。

综上, 对狼疮性肾炎儿童实施综合护理干预, 可有效提高患者的自我效能感及自我管理能力, 具非常重要推广应用价值。

[参考文献]

- [1] 舒芬华, 石绍楠, 欧阳文殊, 等. 综合护理干预对狼疮性肾炎儿童自我效能感的影响[J]. 护士进修杂志, 2013, 11(1): 39-41.
- [2] 张琼. 总结重症狼疮性肾炎的临床护理方法及心得[J]. 中国医药指南, 2013, 8(2): 319.
- [3] 刘菊香. 药物双冲击治疗红斑狼疮性肾炎的护理[J]. 中国医药指南, 2013, 2(5): 625-626.