

临床护理路径在肾病综合征患者护理中的应用

刘萍萍

三峡大学第一临床医学院 宜昌市中心人民医院 湖北宜昌 443003

【摘要】目的 建立完善的肾病综合征临床护理路径。**方法** 提高肾病综合征患者的临床服务的健康教育达标率、护理满意度,减少并发症发生率。**结果** 实验组患者的健康教育达标率,护理满意度均明显高于对照组,并发症发生率则显著低于对照组。**结论** 对肾病综合征患者实施临床护理干预可改善患者临床疗效以及并发症发生率。

【关键词】 临床; 护理路径; 肾病综合征

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 01-138-01

肾病综合征是肾内科的常见病、多发病,以大量蛋白尿、低蛋白血症、高脂血症及水肿为主要特征,具有病情重、病程长、易反复、难治愈的特点。临床护理路径(CNP)是相关医护人员针对某种病症治疗和康复制定的具有顺序性的整体护理计划,以为患者提供更高质量的医疗护理服务^[1]。近年来,临床护理路径模式在临床各个科室应用广泛,通过实施临床护理路径护理,能够提高护理工作的计划性和连续性,让护理工作更有条不紊的进行,提高工作效率和工作质量^[2]。目前,单纯的临床治疗取得的效果常难以满足临床预期,而同时配合相应的护理措施则有助于保证治疗效果、缩短治疗周期、提高治疗依从性及生活质量。本研究探讨了临床护理路径干预对肾病综合征患者生活质量及治疗依从性的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2017年5月-2018年5月将本院肾内科的住院患者筛选出肾病综合征水肿正在治疗的患者,共74例,其中男52例,女22例,年龄20-45岁,按随机方法分为对照组和试验组各37例。两组患者一般情况(年龄、性别、文化程度)经统计学处理,差异无显著性(P>0.05)。

1.2 方法

对照组采用常规护理,试验组采用临床护理路径护理。科室成立临床护理路径小组,由护士长、主管医生及责任护士组成,自入院开始执行临床护理路径,应用制定好的路径图进行护理,组在常规基础护理基础上实施全面护理干预。**①心理护理:**对患者进行心理评估,了解患者具体负面情绪类型,针对患者具体负面情绪实施针对性心理疏导,鼓励患者,引导患者正确看待疾病,出现负面情绪时可通过转移注意力缓解情绪;向患者介绍预后良好病例,减轻患者心理压力。**②并发症预防:**在患者治疗过程中严密监测患者血压、心率、体温变化状况,检测呕血、黑便等发生状况,积极预防患者并发症及用药不良反应发生;指导患者加强皮肤、口腔清洁,预防感染。**③生活护理:**指导患者水肿消失前绝对卧床治疗,病情好转后根据实际身体状态适当活动,以慢走、打太极拳等相关有氧、小幅度活动为主,避免过度劳累;指导患者饮食过程控制钠盐、高蛋白食物摄取,尽可能避免食用含饱和脂肪酸食物,控制饮水量,多补充维生素、纤维素、钙、铁等,保持营养均衡。

1.3 观察指标

观察比较两组患者的健康教育达标率、并发症发生率、护理满意度。

1.4 统计学方法

研究数据采用SPSS16.0进行统计分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验,计数资料采用(%)表示,用 χ^2 检验,以P<0.05为差异具有统计学意义。

2 结果

实验组患者的健康教育达标率,护理满意度均明显高于对照组,并发症发生率则显著低于对照组,差异均具有统计学意义(P<0.05,表1)。

组别	例数	健康教育达标率	并发症发生率	护理满意度
对照组	37	25(67.56%)	10(27.03%)	29(78.38%)
实验组	37	35(94.59%)	5(13.51%)	36(97.29%)
χ^2		12.036	15.97	9.634
P值		0.008	0.002	0.014

3 讨论

积极提升患者病情控制效果,预防患者并发症发生是临床治疗肾病综合征的重点^[3]。由于在路径中明确了护士应该做,如何做、何时做的问题,例如健康教育摒弃了传统方式的不良弊病,以往的健康教育做与不做、做好与做坏都一个样的情况大有改观。应用临床路径实施健康教育以来,责任护士均能够准确执行路径方案,自觉主动地对患者进行及时、规范、系统、通俗的健康教育,路径图中护理工作流程清晰有序,护士不再不问缘由,只盲目机械地执行医嘱,而是有计划、有预见性进行护理工作,使患者在住院期间得到全面、规范、科学的护理。用临床路径进行健康教育,护理工作由被动转变主动。护士能主动地关心患者,积极与患者沟通、交流,及时了解患者心理状态,想患者之所想,急患者之所急,讲解疾病相关知识,拉近了人与人之间的距离。

参考文献

- [1] 宋洁玲, 陈巧琼. 综合护理干预对肾病综合征患者遵医行为影响的研究[J]. 中外医学研究, 2015, 13(8): 105-106, 107.
- [2] 陈玉婷, 王依. 综合护理干预在肾病综合征患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(16): 99-100.
- [3] 马丽. 肾病综合征激素治疗中的护理干预对患者依从性的影响[J]. 心理医生, 2017, 23(30): 173-174.

(上接第137页)

8例。实验组明显少于对照组。两组对比,差异具有统计学意义(P<0.05)。比较住院时间,实验组为(7.4±0.6)d,对照组为(12.3±1.1)d。实验组明显短于对照组。两组对比,差异具有统计学意义(P<0.05)。从护理满意率上看,实验组明显高于对照组,两者之比为:97.5% vs. 77.5%。两组对比,差异具有统计学意义(P<0.05)。

总之,临床路径用于乳腺恶性肿瘤术中,护理效果好,并

症少,利于患者病情的康复。

参考文献

- [1] 徐锦江, 孙铭, 顾立学等. 延续护理在乳腺癌化疗患者居家管理中的应用[J]. 中国全科医学, 2012, 15(9):972-974.
- [2] 刘青. 系统护理对乳腺癌患者围手术期癌因性疲乏及生活质量的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(28):27-29.
- [3] 王莉莉, 王蓓, 王开慧等. 思维导图在乳腺癌术后并发症护理中的应用[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(1):75-76.