

全过程优质护理在肾病综合征住院患者中的应用效果观察

徐 莹

安徽省泾县医院 242500

〔摘 要〕目的 分析全过程优质护理在肾病综合征住院患者中的应用效果。方法 选取 68 例肾病综合征患者作为观察对象, 所有患者均为住院患者, 根据护理方法分组, 观察组 34 例患者给予全过程优质护理, 对照组 34 例患者采用常规护理, 对比 2 组护理效果。结果 观察组护理干预后 24h 尿蛋白、血尿素氮水平平均优于对照组 ($P < 0.05$); 观察组护理质量评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 全过程优质护理临床效果明显, 能够提高护理工作质量, 改善患者肾功能指标, 具有临床应用优势。

〔关键词〕全过程优质护理; 肾病综合征; 住院患者护理

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-141-02

0 引言

肾病综合征属于常见肾脏系统疾病, 主要临床表现为水肿、高脂血症及高蛋白尿。在为患者提供治疗时, 应重视住院期间护理配合工作。优质护理强调以患者为中心, 满足患者多种护理需求, 本研究选取 2017 年 4 月—2019 年 2 月期间 68 例肾病综合征患者作为研究对象, 对其护理干预方法及效果进行分析, 报道内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 68 例肾病综合征患者, 所选病例均满足相关诊疗标准^[1]。随机分组, 观察组 ($n=34$) 男性 14 例, 女性 20 例, 年龄 27-74 岁, 平均年龄 (45.63 ± 3.51) 岁。对照组 ($n=34$) 男性 15 例, 女性 19 例, 年龄 25-75 岁, 平均年龄 (45.47 ± 3.55) 岁。纳入标准:

(1) 治疗依从性较高者; (2) 无脏器功能严重损伤者; (3) 无严重并发症者; (4) 未中断本院治疗者。排除标准: (1) 合并多器官严重损伤者; (2) 合并免疫系统、造血系统严重疾病者; (3) 合并意识障碍及沟通障碍者; (4) 合并全身性重症感染性疾病者; (5) 妊娠期及哺乳期女性。2 组临床基线资料对比无显著差异性 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

对照组患者实施常规护理干预方法。包括健康指导、饮食干预、用药指导等。观察组给予全过程优质护理, 具体方法如下:

1.2.1 优质心理护理

肾病综合征病程长患者往往受到长期折磨, 不仅存在严重的心理问题, 同时也会增加临床治疗难度。为进一步改善患者抑郁、绝望、焦虑等不良心理状态, 提高护理配合效果。护理人员在为患者提供护理工作时, 做好相应沟通及交流, 及时掌握患者心理状态, 采取必要方法进行有效疏导, 缓解患者身心压力。讲解治疗成功病例, 告知患者保持愉悦心情的重要性, 取得患者配合。

1.2.2 优质健康宣导

在常规健康教育的基础上, 进一步对健康知识宣导进行优化。例如, 发放宣传单或宣传手册, 及时向患者讲解疾病相关知识, 提高患者对肾脏病综合征的正确认识, 并相应提高治疗依从性。在此基础上, 透过专家讲座形式, 及时向患者传达, 肾病综合征治疗及护理配合要点, 进一步强化患者遵医行为。

1.2.3 夯实基础护理

护理人员在为肾病综合征患者提供护理工作时, 也应对基础护理工作进行不断完善。首先, 保持病房环境安静、舒适, 最大程度满足患者基本就诊需要。其次, 结合患者病情, 做好相应护理指导。例如, 针对合并水肿患者, 指导其绝对卧床休息, 直至

水肿消失。结合患者病情, 制定相应的饮食计划, 对进水量进行相应控制。

1.2.4 优质护理配合

加强消毒管理, 协助患者定时翻身, 对患者咳嗽、咳痰等进行相应指导, 减少风险。针对合并痰液滞留患者, 及时采用无法吸入方式进行处理, 使呼吸道通畅。由于治疗过程中大量使用激素类药物, 及时帮助患者补充钙元素, 加强口腔护理, 避免产生口腔溃疡。在此基础上, 针对长期住院患者, 若其出现代谢紊乱或障碍, 则提示护理人员可能存在血栓风险, 及时采取预见性护理措施, 对患者肢体进行被动按摩和主动训练, 最大程度降低静脉血栓发生率。

1.3 观察指标

对比 2 组患者护理后 24h 尿蛋白、血尿素氮水平, 同时比较 2 组患者护理质量评分, 包括护理指导、护理操作, 满分 100 分, 分数越高护理质量越高^[2]。

1.4 统计方法

采用 spss18.0 软件统计, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 值检验。计数资料则用 (%) 表示, 采用 χ^2 值检验, 当 $P < 0.05$ 时, 差异具有统计学意义。

2 结果

观察组护理干预后 24h 尿蛋白、血尿素氮水平平均优于对照组, 组间对比差异明显 ($P < 0.05$); 观察组护理质量评分明显高于对照组, 对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 2 组患者护理相关情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	24h 尿蛋白 (g)	血尿素氮 ($\mu\text{mol/L}$)	护理质量评分
观察组 ($n=34$)	0.31 ± 0.03	12.36 ± 2.58	94.47 ± 5.57
对照组 ($n=34$)	2.51 ± 0.63	19.56 ± 3.52	85.57 ± 4.69
t 值	6.352	11.201	13.589
P 值	0.000	0.000	0.000

3 讨论

肾病综合征属于泌尿系常见疾病, 不仅发病因素复杂, 同时病情反复发作, 对患者正常生活造成严重影响。随着医院医疗照护水平的不断提高, 加之患者及家属对临床服务质量要求的不断提升, 应为患者提供良好的护理服务, 从而改善肾病综合征患者病情, 提高护理质量。优质护理以患者作为临床护理工作的核心, 从患者角度出发, 始终将患者合理需求放在首位。有文献^[3]报道显示, 优质护理不仅能够改善护患关系, 同时能够显著提高护理服务工作效率及质量, 发挥显著的护理效果。本研究结果证实,

(下转第 143 页)

0.05)。详见表 2。

表 2: 两组患者躁动发生率对比

组别	例数	0 分	1 分	2 分	3 分	发生率
观察组	25	21	3	1	0	16.00
对照组	25	16	4	4	1	36.00
χ^2						5.914
P						0.001

3 讨论

因为腹部手术对患者所造成的创伤较大,出血量多,扰动了患者腹腔内的脏器的正常功能,使得患者在术后更容易出现躁动症状^[3]。麻醉苏醒期躁动是一种麻醉并发症,病理变化为全面苏醒期交感神经兴奋,临床表现为心率加快、血压升高和各种肢体动作的不恰当等^[4]。术后躁动不仅能提高患者出现感染等并发症的概率,也可能引发各种器官功能紊乱,同时还能增加其发生心脑血管事件的风险。护理人员通过在术前对患者进行健康宣教、心理护理,使其应激反应减少,增强患者对护理的配合度和自我调节能力。术后给予体位护理、病情观察、用药护理等针对性的

护理干预措施,及时遵医嘱进行合理的护理处置,就能有效控制躁动的发生,促进患者的身体康复。本研究中,观察组苏醒期血压、心率显著低于对照组($P < 0.05$),躁动发生率 16.00% 显著低于对照组的 36.00% ($P < 0.05$)。数据显示,实施麻醉苏醒期护理能够有效控制患者的心率与血压,降低腹部手术患者全麻苏醒期躁动的发生率,值得临床上推广应用。

【参考文献】

- [1] 邓苗. 手术室麻醉苏醒护理对预防腹部手术患者全麻苏醒期躁动的效果[J]. 中外女性健康研究, 2018(4): 187-188.
- [2] 张玉蕊, 赵娜, 屈芳. 手术室麻醉苏醒护理减少腹部手术患者全麻苏醒期躁动的临床效果观察[J]. 医学理论与实践, 2018(5): 750-751.
- [3] 张海燕. 麻醉前认知干预对腹部手术患者全麻苏醒期躁动的影响[J]. 当代护士: 下旬刊, 2019(1): 123-125.
- [4] 李文佳. 手术室麻醉苏醒护理对减少腹部手术患者全麻苏醒期躁动的临床效果[J]. 中国现代医药杂志, 2018(10): 91-92.

(上接第 138 页)

分娩痛苦,减少不良事件的发生,加速产妇产后恢复^[4]。

本文研究结果显示: 研究组产妇产程于第二产程相比于对照组时间明显缩短,差异有统计学意义($P < 0.05$); 研究组的顺产率明显高于对照组差异有统计学意义($P < 0.05$)。可见心理护理可有效改善产妇产后结局。护理人员对刚入院产妇讲解医院环境,能够消除环境陌生感,减轻产妇内心不适。在第一产程初期护理人员和产妇讲述分娩过程,暗示疼痛是必然的,帮助其做好思想工作为其加油鼓劲,能够有效缩短第一产程时间,提高产妇产率。在产妇第二产程时,产妇因过于疼痛产生放弃心理时,进行针对性的心理疏导工作,能够在一定程度上减轻产妇疼痛,缩短第二产程时间,保障母婴安全。

(上接第 139 页)

的实施具有显著的效果,值得进行广泛的推广和应用。

【参考文献】

- [1] 仲丽媛, 程梅. CICARE 沟通模式在风湿免疫科优质护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(23): 77-79.

(上接第 140 页)

小儿肺炎护理中采用针对性护理,主要围绕患儿与家属的生理、心理、认知各方面的需求做优化调整,由此提升患儿治疗依从性,减少护理工作矛盾冲突。细节处理上,要考虑每个人实际情况所需,要保持灵活的护理操作,避免为了执行护理内容而强行不适宜的执行,这样容易导致矛盾冲突与纠纷。要做好沟通互动,了解诉求,满足患方的需求,提升护理工作的匹配性。尤其是护理工作中,要意识到每个人的情况与诉求都是有差异的,一套护理方案是不能应对所有问题,需要灵活个性化的操作才能尽可能的降低风险。

综上所述,小儿肺炎护理中采用针对性护理可以有效的加快

综上所述,在助产过程中增加心理干预环节,能够消除患者不良心理情绪,使产妇顺产率提高,保证母体和胎儿的安全,提高护理质量,在临床上取得了满意效果,值得推广使用。

【参考文献】

- [1] 齐文娜. 心理护理干预在助产护理的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(31): 90, 92.
- [2] 刘淑伟. 心理护理在助产过程中的应用[J]. 中国误诊学杂志, 2012, 12(11): 2626.
- [3] 王枝敏. 助产护理干预在产妇产后中的应用[J]. 中国医药指南, 2012, 10(20): 358-359.
- [4] 刘英. 助产士助产护理对产妇产后质量的影响研究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(4): 240-241.

[2] 潘璐, 周爱萍, 樊庆涛. 优质护理服务示范工程应用于风湿免疫科的作用[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(14): 170-172.

[3] 段佳, 方碧兰, 秦秋平. 优质护理在风湿病患者护理中的应用效果[J]. 保健医学研究与实践, 2017, 14(4): 79-81.

[4] 黄宏. 以需求为导向优质护理在风湿科住院患者中的应用[J]. 医疗装备, 2017, 30(3): 137-138.

疾病症状恢复速度,减少治疗时间,降低治疗成本。

【参考文献】

- [1] 邓丽银. 小儿肺炎针对性护理效果分析[J]. 养生保健指南, 2018, (1): 137, 93.
- [2] 姜庆平. 针对性护理干预在小儿肺炎中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(9): 104-106.
- [3] 张晓丽. 小儿肺炎护理中针对性护理的应用价值探析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(1): 186-187.
- [4] 裴伟荣. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果及对护理满意度的影响[J]. 健康大视野, 2019, (3): 138-139.

(上接第 141 页)

为肾病综合征住院患者提供全过程优质护理,能够改善患者肾功能,同时提高护理质量,与文献^[4]报道内容相一致。上述研究充分说明,为肾病综合征患者提供优质护理,可发挥明显的护理干预效果,能够满足患者实际护理需要,具有临床优势及推广价值。

【参考文献】

- [1] 陈妹. 老年肾病综合征加强整体护理对生存质量的影响

[J]. 中国实用医药, 2018, 13(31): 164-165.

[2] 梁冬苑, 马少娜. 心理护理干预对减轻肾病综合征患者焦虑情绪的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(46): 214.

[3] 李冰, 李杨, 张寒冰. 循证护理在肾病综合征护理中的应用 61 例分析[J]. 中外女性健康研究, 2018(07): 130+134.

[4] 马文婧, 朱丽影. 优质护理服务对肾病综合征出血热的可行性与效果[J]. 中国临床研究, 2018, 31(03): 430-432.