

人性化护理干预用肾小球肾炎患者护理中的临床效果评估

焦丽娜

上海长征医院 200003

【摘要】目的 对人性化护理干预用肾小球肾炎患者护理中的临床效果进行分析。**方法** 随机选取我院 2017 年 1 月 -2018 年 1 月间入治的共 100 例患者进行研究,根据护理方法的差异,分为观察组及对照组,50 例对照组患者施加常规护理措施,同时在此基础上,对所有观察组患者加以人性化护理措施干预,对照两组最终的护理效果。**结果** 观察组患者的各项临床指标均优于对照组的各项临床指标,且患者的血液数据资料内容呈现显著统计学数据差异,组间对照有统计学显著标志 ($P<0.05$)。观察组患者的并发症发生情况为 6.73%,对照组患者的并发症发生率为 24.32%,可见观察组患者的并发症发生情况,显著小于对照组患者的并发症发生情况,患者的并发症发生率呈现显著统计学数据差异,组间对照有统计学显著标志 ($P<0.05$)。**结论** 通过必要的护理措施干预,可以显著改善患者的血液状况,同时可以显著降低患者并发症发生的概率,效果显著,值得临床推广应用。

【关键词】 人性化护理;肾小球肾炎;护理效果;评估

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-165-02

肾小球肾病为临床上常见的肾部疾病的一种,会导致最终的肾部炎症,引发多种因素下的双侧的肾小球的局部及整体的病灶性病变,导致患者出现肾小球肾炎的机理相对较为复杂,需要在治疗过程中配合相关护理^[1],常规的护理措施存在一定的缺陷,通过人性化的护理措施加以干预,能够维持患者的良好状态,现选取我院患者共 100 例,根据护理方法的不同分为对照组及观察组,现就研究结果作如下内容报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次选取我院 2017 年 1 月 -2018 年 1 月间入治的共 100 例肾小球肾炎患者展开研究,根据护理方法的差异,分为观察组及对照组各 50 例,其中对照组患者共男性 24 例,女性 26 例,患者的年龄分布为 24-56 岁,平均年龄分布为 (34.52 ± 2.45) 岁,观察组共包括男性 21 例,女性 29 例,患者的年龄分布为 25-65 岁,平均年龄分布为 (34.56 ± 2.56) 岁,所有患者的病程分布为 1-8 年,平均病程分布为 (5.42 ± 2.45) 年,所有患者的一般资料无明显的数据差异,不具有对比价值,可以进行比较分析 ($P<0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理措施干预,对所有患者进行基础的用药以及饮食指导,同时对患者的各项生命体征进行密切的观察,如果有不良情况需要对患者进行指导,同时进行相关的护理措施干预。观察组患者实施人性化的护理教育内容:(1)首先进行所有患者的健康宣教,告知患者必要的疾病相关知识内容,同时向患者进行基础病情知识宣教,让患者深化对

自身病情的了解,降低可能导致的治疗风险。(2)人性化的心理干预:护理人员应该充分了解患者的基础情况,在完全掌握患者的基本家庭及心理状态的情况下,形成正确的心理护理应对措施,从而形成对于患者的有效干预,让患者减轻心理的负担,同时能够维持正确治疗的信心,防止因为个人负面情绪的影响导致依从性降低。(3)对患者的病情进行定期的观察,同时维持患者的身体指标状况良好,如果发现不良反应导致患者出现异常的身体状态指标,需要进行及时上报。同时对患者可能产生的并发症状况进行分析,维持良好的合理的护理习惯,防止可能产生的并发症,降低不良反应发生的概率。

1.3 观察指标

对两组患者护理前后的各项指标进行观察,包括患者的各项血液数据资料,如 24 h 尿蛋白、血肌酐、血浆白蛋白水平,同时对两组患者的并发症发生情况进行对比。

1.4 统计学处理

此次研究中,通过软件 SPSS21.0 进行所有数据分析,其中计量资料通过标准差形式进行表示,通过 t 实施验证,其中计数资料通过卡方进行验证,如果最终组间存在显著统计学差异,则显示为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 对照两组患者的各项临床指标

对比可见,观察组患者的各项临床指标均优于对照组的各项临床指标,且患者的血液数据资料内容呈现显著统计学数据差异,组间对照有统计学显著标志 ($P<0.05$)。如表 1。

表 1: 两组患者护理前后各项指标对照数据差异分析

组别	24h 尿蛋白		血肌酐		血浆白蛋白 (g/L)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	7.08 $\pm$ 1.21	1.02 $\pm$ 0.78	129.87 $\pm$ 15.35	80.21 $\pm$ 2.34	23.24 $\pm$ 8.34	38.45 $\pm$ 7.45
对照组	7.05 $\pm$ 1.22	3.98 $\pm$ 1.21	128.34 $\pm$ 15.34	90.34 $\pm$ 2.12	23.45 $\pm$ 8.32	30.45 $\pm$ 2.58
t	0.456	5.452	0.563	4.689	0.673	5.487
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组患者并发症发生情况对比

对比可见,观察组患者的并发症发生情况为 6.73%,对照组患者的并发症发生率为 24.32%,可见观察组患者的并发症

发生情况,显著小于对照组患者的并发症发生情况,患者的并发症发生率呈现显著统计学数据差异,组间对照有统计学

(下转第 168 页)

定,与术前对比差异无统计学意义;对照组术中、术后的心率、血压水平波动比较明显,与术前相比,差异有统计学意义($P<0.05$)。术中、术后2组患者的心率无差异,术中以

及术后观察组患者的血压水平与对照组相比,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1:2组患者术前、术中、术后心率、血压变化比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	指标	术前	术中	术后
对照组	38	心率(次)	80.40±7.25	87.70±6.31	86.41±5.60
		舒张压(mmHg)	73.45±12.70	107.0±12.89	87.11±10.52
		收缩压(mmHg)	125.20±15.10	144.1±18.02	136.42±8.78
观察组	38	心率(次)	80.41±4.25	81.54±4.23	81.20±5.60
		舒张压(mmHg)	75.80±8.02	80.20±6.35	78.80±8.75
		收缩压(mmHg)	114.01±19.25	119.10±21.20	117.40±21.90

2.3 并发症

对照组术后发热6例,血尿20例,血便10例,头晕11例,心悸胸闷9例,观察组术后发热5例,血尿19例,血便10例,头晕4例,心悸胸闷3例,2组患者的发热、血尿、血便发生率对比,差异无统计学意义,观察组患者的头晕、心悸胸闷症状发生明显少于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

前列腺癌为男性患者的主要疾病,具有较高的发病率,严重影响男性患者的生命健康。因此临床应早期进行筛查以及诊断,这对于提高患者的生存率相当重要^[2-3]。临床提出可采用超声引导下实施前列腺系统6点以及可疑区域穿刺活检,均顺利进行。本研究中,穿刺活检的诊断阳性率为32.9%,诊断准确率为92.6%,表明穿刺方法用于前列腺癌诊断,应用价值显著。但前列腺癌患者多为老年患者,身体免疫机制差,并发症多,实施穿刺活检会给患者造成不可避免的创伤,增加患者的恐惧,术中患者容易出现心悸、心慌以及血流动力学波动^[4]。因此,给予患者实施必要穿刺活检护理是相当重要的。在经直肠穿刺前,叮嘱患者禁食,并做好灌肠准备,可有效减少穿刺风险。本次研究中,观察组患者的头晕、心悸胸闷

并发症发生明显减少,与对照组相比有统计学意义($P<0.05$)。为了保证手术的顺利进行,在术前对患者进行必要的心理护理,可有效消除患者的疑虑,积极配合,自愿接受活检术,有利于手术顺利进行。

综上所述,超声引导经直肠前列腺穿刺活检术为一种安全有效的诊断方法,同时结合必要的心理护理以及术后护理,有利于提高手术治疗效果。

参考文献:

- [1] 袁利荣,张承广,鲁来兴,等经会阴及经直肠前列腺穿刺活检术的临床应用分析[J].中华男科学杂志,2014,20(11):1004-1007
- [2] 高爱平.B超引导下经直肠前列腺穿刺活检术护理干预[J].护理医药学杂志,2014,27(5):607-608
- [3] 陈玲.B超引导下经直肠前列腺穿刺活检术的护理[J].中外医学研究,2013,11(27):62-63
- [4] 韩景璐.前列腺结节合并糖尿病经直肠前列腺穿刺活检术61例围术期护理[J].齐鲁护理杂志:中旬刊,2011,17(8):86-87

(上接第165页)

显著标志($P<0.05$)。

3 讨论

作为常见的肾部疾病的一种,肾小球炎症可能导致患者的肾功能出现严重的损伤,导致患病的概率增加^[2],患者需要通过必要的治疗干预,在治疗过程中通常会有高血压、尿蛋白、水肿等多种表现,肾功能的受损会严重影响患者的生活质量以及生命健康,同时,在治疗过程中,需要配合相应的相关护理措施加以干预,从而维持良好的护理效果^[3],本次针对性的人性化护理措施在肾小球炎症患者干预效果进行研究,结果显示,观察组患者的各项临床指标均优于对照组的各项临床指标,且患者的血液数据资料内容呈现显著统计学数据差异,组间对照有统计学显著标志($P<0.05$)。观察组患者的并发症发生情况为6.73%,对照组患者的并发症发生

率为24.32%,可见观察组患者的并发症发生情况,显著小于对照组患者的并发症发生情况,患者的并发症发生率呈现显著统计学数据差异,组间对照有统计学显著标志($P<0.05$)。由此可见,通过必要的护理措施干预,可以显著改善患者的血液状况,同时可以显著降低患者并发症发生的概率,效果显著,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 杨金惠.人性化护理干预用于肾小球肾炎患者护理中的效果观察[J].养生保健指南,2019,(35):112.
- [2] 李咪咪.人性化护理干预用于肾小球肾炎患者护理中的效果分析[J].医学食疗与健康,2019,(3):148.
- [3] 杨玉艳.人性化护理干预用于肾小球肾炎患者护理中的效果观察[J].中国现代药物应用,2019,13(4):189-190.

(上接第166页)

加规范化,严格遵照计划开展工作,有效缩短了抢救时间,保障了患者的生命健康,值得我们学习与借鉴。

参考文献:

- [1] 董奕君.院前急救护理路径在脑卒中患者中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2016,20(10):10-13.
- [2] 蒋大琼.院前急救护理路径在脑卒中患者院前急救中

的应用效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2015,28(64):240.

[3] 郭丽静.脑卒中患者院前急救实施临床护理路径的应用价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(12):60-60.

[4] 夏亚琴.院前急救护理路径在脑卒中患者院前急救中的应用效果观察[J].医药前沿,2015,10(30):285-286.