

临床护理路径对肾小球肾炎患者临床疗效及心理的影响研究

赵丹 李蓉^{通讯作者}

成都市中西医结合医院成都市第一人民医院肾脏内科 610000

【摘要】目的 探究肾小球肾炎患者采取综合护理路径发挥的临床效果和抑郁、焦虑等心理改善情况。**方法** 本文主要针对2018年4月-2019年5月来我院就诊的66例肾小球肾炎患者进行临床研究，在取得这些患者的知情和同意后，将其分为对照组和干预组，比较两组的临床疗效和心理改善情况。**结果** 对照组和干预组临床疗效与焦虑、抑郁等进行对比，具有差异统计学意义($P<0.05$)。**结论** 肾小球肾炎患者在应用临床护理路径后能够提升治疗效果，还对缓解患者紧张心理、焦虑和抑郁等方面具有重要作用，有助于控制患者的血压，帮助患者尽快恢复健康。

【关键词】 临床护理路径；肾小球肾炎患者；临床疗效；心理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2021)06-138-02

引言

肾小球肾炎患者在发病时会表现出：高血压、蛋白尿、血尿和水肿等临床症状，其发病率呈现逐步增加的趋势。如果没有及时的治疗，患者肾功能将会受到严重的损坏，进而提升并发症的发生率，威胁到患者身体健康和生命安危。临床护理路径，即对科室中的不同病种，护理人员采取多种护理路径，按照标准化的治疗方式和护理模式等开展的有效护理。本文针对66例肾小球肾炎患者采取的临床路径进行分析，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 研究资料

本文主要针对来我院就诊的66例肾小球肾炎患者作为研究对象，在对其进行划分后，分为对照组和干预组，即对照组中男患者共15例，女患者共18例，平均年龄(45.21±3.24)岁；干预组男患者共16例，女患者共17例，平均年龄(46.25±2.87)岁。对比两组的一般资料，其并无差异统计学意义($P>0.05$)。

1.2 研究方法

对照组主要采取的研究方法为：开展基础的健康教育，让患者对自身病情有初步的了解，进而提升治疗依从性；开展日常的检查和护理工作。

干预组：干预组主要采用的护理路径较多，即主要表现在：综合评估、给予人文关怀、开展心理护理和健康宣传教育、用药的指导和饮食护理等。其一，综合评估。护理人员在实施临床护理时需要对患者的文化程度、经济状况、社会文化、辅助检查和心理反应、年龄等开展全方位的评估和评价，在针对不同特殊人群开展护理，受到患者的满意和认可。其二，给予人文关怀。其主要体现在：环境温馨；病房干净、整洁和安静；帮助患者缓解的心理上的不安；拉近与患者之间的交流和沟通。其三，心理护理。护理人员对患者的心理状况进行综合评估，及时对患者的负面情绪，如：焦虑和抑郁等采取针对性的心理辅导，在与患者及其家属等进行交流后，缓解患者压抑的心情，增强治疗的自信心。其四，开展健康宣传的工作。护理人员在开展健康教育后，对该病进行宣传，增强患者的认知，尽早对该病进行预防。其五，用药指导教育。护理人员在对用药的注意事项等进行告知和说明后，嘱咐患者不得擅自的换药或者停药等，这样做的目的就是能够增强治疗效果。密切观察患者的不良反应，及时采取有效对策，提升患者的配合程度和用药的依从性。其六，饮食干预。护理人员嘱咐患者在饮食上加以控制，多食用一些富含膳食纤维、高蛋白、容易消化的食物。并且在饮食上还需要食用一些低盐、

清淡的食物，少食用一些过于辛辣、生硬、过冷等食物，控制每天的饮水量。对于一些含钾较高的水果和蔬菜等进行限制，加强自身的营养。其七，出院前开展宣教。患者在出院之前护理人员开展健康知识的宣传和教育工作，嘱咐患者做好用药、饮食和运动等方面护理，以免发生后期的复发。定期指导患者做好复查，如果发现自身存在问题，及时开展治疗。

1.3 临床指标

临床疗效：治愈：患者的肾功能检查趋于正常，尿蛋白定量小于0.2g；有所缓解：肾功能较为正常，24小时尿蛋白定量逐步减少。无效：临床指标没有发生任何的变化，且出现恶化的情况。焦虑、抑郁心理的评价。运用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)等评价患者的焦虑和抑郁。其中，分值在50分以上的代表患者已经有了焦虑和抑郁的症状，并且分数如果越高，代表其抑郁和焦虑的程度越深。

1.4 统计学处理方法

本文主要选用的统计学软件为SPSS20.0，在对患者临床疗效和心理干预情况进行统计学的分析后，主要运用($\bar{x}\pm s$)和%作为计量和计数的资料，若出现P值小于0.05时，代表其具有差异统计学意义；P值大于0.05时，代表其无差异统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床指标比较分析

对照组的临床治疗总有效率为69.69%，干预组的临床治疗总有效率为93.94%，对比两组临床效果，干预治疗总有效率高于对照组，且两组相比具有差异统计学意义($P<0.05$)。如表1所示：

表1：两组患者临床效果的对比分析[n/%]

| 组别 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效 |
|---------|----|----|----|-----------|
| 干预组(33) | 20 | 11 | 2 | 31(93.94) |
| 对照组(33) | 15 | 8 | 10 | 23(69.69) |
| P值 | | | | <0.05 |

2.2 两组患者抑郁、焦虑评分对比情况

干预组的抑郁、焦虑评分明显低于对照组评分，两组具有差异统计学意义($P<0.06$)，如表所示：

表2：两组患者SAS和SDS对比分析($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | SAS | SDS |
|---------|------------|------------|
| 干预组(33) | 33.02±5.24 | 31.28±4.98 |
| 对照组(33) | 51.35±5.21 | 52.54±5.01 |
| P值 | <0.05 | <0.05 |

3 讨论

(下转第140页)

表1: 比较两组静脉采血中不良反应发生率(n=66,例)

| 组别 | 穿刺点出血 | 局部疼痛 | 皮下血肿 | 发生率(%) |
|----------|-------|------|------|----------|
| 观察组 | 1 | 1 | 0 | 2(3.03) |
| 对照组 | 3 | 4 | 2 | 9(13.64) |
| χ^2 | - | - | - | 7.367 |
| P | - | - | - | 0.001 |

表2: 比较两组焦虑评分(n=66,分)

| 组别 | 干预前 | 干预后 | t | P |
|-----|------------|------------|--------|-------|
| 观察组 | 59.20±1.20 | 47.25±1.29 | 55.103 | 0.001 |
| 对照组 | 59.11±1.22 | 53.04±1.53 | 25.200 | 0.001 |
| t | 0.427 | 23.504 | - | - |
| P | 0.670 | 0.001 | - | - |

2.3 评价两组满意度

观察组体检者满意度高, P<0.05; 见表3。

表3: 比较两组满意度(n=66,例)

| 组别 | 非常满意 | 一般 | 不满意 | 满意度(%) |
|----------|------|----|-----|-----------|
| 观察组 | 52 | 12 | 2 | 64(96.97) |
| 对照组 | 30 | 21 | 15 | 51(77.27) |
| χ^2 | - | - | - | 17.293 |
| P | - | - | - | 0.001 |

3 讨论

健康的身体素质是每个人追求的健康管理目标,进入新世纪后人们对自身健康的重视程度逐步提高,体检工作的护理服务模式同时也需要积极转变,健康体检过程中护理工作是非常重要的环节,传统体检护理工作的目标是营造舒适优雅的环境、维持有序的体检排队秩序,但传统护理模式尚无法满足体检者多方面需求,为更加适应人们对卫生保健需求日益提高的趋势、符合医院现代化建设的新要求需要,对体检工作护理模式的改革迫在眉睫,必须树立以人为本的服务理念,提倡优质护理服务。

静脉采血是体检服务中的重要环节,体检者常规查体中均需要抽血检验了解机体是否存在异常指标,体检结果中静脉采血结果是重要的指标,但体检中心每日参与体检者人数众多,负责静脉采血工作的护士任务繁重,在静脉采血过程可能因护理操作不当、护理管理不规范、健康教育工作不到位、按压错误、体检者自身因素的影响下导致部分体检者出现采血后不良反应,常见不良反应包括皮下出血、穿刺点疼痛、局

部血肿等。如本次研究结果显示,观察组静脉采血中不良反应发生率低于对照组, P<0.05; 干预前两组焦虑评分结果比较无统计学意义, P>0.05; 两组干预后焦虑评分均明显低于干预前,但干预后观察组焦虑评分更低于对照组, P<0.05; 观察组体检者满意度高于对照组, P<0.05; 分析原因发现,观察组给予静脉采血优质护理服务,分析导致静脉采血后常见不良反应发生的原因,针对按压部位不准确的情况,护士在采血前重视加强健康教育工作,提前告知按压正确方法与部位、时间,提高体检者对穿刺点按压的重视程度,可明显降低采血不良反应发生率^[6]。同时护士不断加强自身优质服务意识,树立以体检者为本的服务理念,护士严格规范执行静脉采血流程,重视采血前、中、后的优质服务,积极满足体检者的多方面需求,关注采血过程中体检者的不舒适反应,给予积极人文关怀,同时采血护士不断提高自身采血技巧与实力,练习穿刺技能,提高穿刺成功率,减轻穿刺疼痛感,改善体检者焦虑情绪,提高护理服务满意度^[7]。

综上所述,体检者静脉采血中应用优质护理服务可降低静脉采血中的不良反应发生率,改善焦虑情绪,提高护理服务满意度。

参考文献

- [1] 徐园园,吴丹,江宏等.优质护理内涵视角下的护理实践在老年体检者中的应用研究[J].护士进修杂志,2019,34(10): 913-915.
- [2] 王程圆,王琨,于雪莲等.极致化护理服务提升体检优质护理工作分析[J].中国现代医生,2018,56(12): 144-146.
- [3] 麦燕芬.优质护理在体检采血后对穿刺点按压方式的影响[J].中国现代药物应用,2019,13(18): 77-79.
- [4] 马叶.健康体检路径在体检中心优质护理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(30): 136-137.
- [5] 陈姚,冷容,郭姣姣,等.心理干预在体检人员采血晕针中的应用[J].华西医学,2013,28(12): 1923-1924.
- [6] 刘苏华.试述护士礼仪的隐形价值[J].医学理论与实践,2020,15(11): 1312-1313.
- [7] 孙月,刘丹,窦勤玲等.优质护理在体检采血后对穿刺点按压方式的应用效果分析[J].中国现代医生,2019,57(3): 158-160.

(上接第138页)

慢性肾小球肾炎患者如果没有及时开展治疗或者发生其他的病变,患者的肾功能就会发生不同程度的损害,进而使得患者需要承受较大的心理负担和痛苦,影响到患者的日常生活。临床中开展护理,其前提是以患者为中心,在对患者的社会需求或者身心需求等开展有效护理后,以提升护理满意度和临床疗效。近几年,“护理+心理”等模式应用后,护理过程中更加注重患者的心理健康和临床疗效,在对患者病情和心理状况开展全方位的干预,以提升治疗的效果和生活的质量。

本文在将临床护理路径应用到临床的诊断中,将有效控制患者的血压,在注重对患者心理健康的指导和疏导后,以给予每一个患者更加周到的护理服务,通过及时解决患者困惑和疑问等,以拉近患者之间的关系,提升治疗依从性。其中,对照组的临床疗效为69.69%,干预组的临床疗效为93.94%,

两组相比具有差异统计学意义;观察组的心理情况得到有效缓解。

由此可见,肾小球肾炎患者在应用临床护理路径后能够提升治疗效果,还对缓解患者紧张心理、焦虑和抑郁等方面具有重要作用,有助于控制患者的血压,帮助患者尽快恢复健康。

参考文献

- [1] 吴晓鹏,赵世辉.以患者需求为导向的临床护理路径干预对慢性肾小球肾炎患者疾病知识掌握度及自我效能感的影响[J].临床医学工程,2020,27(09):1265-1266.
- [2] 李兴梅.慢性肾小球肾炎患者应用综合护理40例效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(10):283+286.
- [3] 金璐璐.急性肾小球肾炎患者的临床护理体会[J].中国医药指南,2019,17(16):233-234.
- [4] 文艺.护理干预在慢性肾小球肾炎患者中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(55):216-217.