

品管圈对于改善老年肾病综合征患者护理效果的作用分析

张卫娟

苏州高新区人民医院肾内科 江苏苏州 215000

【摘要】目的 分析品管圈对于改善老年肾病综合征患者护理效果的作用及影响。方法 以科室行品管圈模式下护理管理期间（2023 年 1 月～5 月）住院治疗肾病综合征患者 40 例为研究组，以科室常规护理期间（2022 年 8 月～12 月）住院治疗同类型患者 40 例为参照组。比较参照组、研究组治疗依从性、治疗有效率、肾功能指标组间差异。结果 研究组治疗依从性（97.50%）、治疗有效率（95.00%）高于参照组，且护理 7d 时 24h UTP、Scr、BUN 复查结果低于参照组，差异显著， $P < 0.05$ 。结论 老年肾病综合征患者住院期间品管圈模式下护理的实施，可提升患者治疗依从性，优化临床有效率比及肾功能健康维护效果。

【关键词】品管圈；老年肾病综合征；护理效果

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 07-144-02

肾病综合征作为肾小球疾病发展至一定阶段后所引发的临床症候群，以明显尿蛋白、低蛋白血症及水肿症状为主要临床表现^[1]，可由进行性肾功能损害危害患者基础健康安全，临床治疗以对症利尿、控制尿蛋白及免疫、炎症反应抑制综合治疗为主^[2]，但需患者积极配合完成治疗，在改善临床症状同时，维护肾功能健康，应在治疗期间配合可行护理措施，实现上述治疗目的^[3]。因此，为分析品管圈对于改善老年肾病综合征患者护理效果的作用及影响，特开展临床研究，详情如下：

1 资料与方法

1.1 基线资料

以科室行品管圈模式下护理管理期间（2023 年 1 月～5 月）住院治疗肾病综合征患者 40 例为研究组，以科室常规护理期间（2022 年 8 月～12 月）住院治疗同类型患者 40 例为参照组。研究组，男 21 例，女 19 例，年龄（ 58.72 ± 3.78 ）岁，肾病综合征病程（ 5.52 ± 1.35 ）月；参照组，男 21 例，女 19 例，年龄（ 58.72 ± 3.78 ）岁，肾病综合征病程（ 5.52 ± 1.35 ）月。患者基线资料组间差异性对比结果为 $P > 0.05$ ，研究结果可比。

纳入标准：患者均为原发性肾病综合征确诊者，年龄 ≥ 50 岁；患者均住院治疗，住院时间 $\geq 7d$ ；患者认知健全，经确认护理实施细则后确认参与研究。

排除标准：合并慢性肾衰者；合并多器官系统功能障碍性疾病者；合并恶性肿瘤者；临床资料缺损者；主动脱退者。

1.2 护理方法

品管圈模式下护理：（1）品管圈护理模式制定：由科室护士长 2 名分析既往老年肾病综合征患者护理问题后，制定品管圈护理模式，护理路径为健康宣教-健康管理-行为干预。

（2）护理实施：患者入院后由主治医生、责任护士协作完成健康宣教，明确疾病病理危害、潜在健康损害及治疗开展目的；患者治疗期间，需在治疗引导同时，综合分析患者机体营养水平，提供个体化饮食指导方案，在限制水钠摄入同时，调控每日蛋白质摄入；行为干预实施中，需养成患者自主用药习惯，并结合实际运动负荷情况，指导掌握运动锻炼模式，辅助改善基础健康质量。

常规护理：即在患者住院后，于病房护理基础上，完成临床治疗、饮食及健康引导，并对症实施相关配合护理，减轻临床水肿表现。

1.3 观察指标

比较参照组、研究组治疗依从性、治疗有效率、肾功能指标组间差异。

1.4 统计学方法

取 SPSS21.0 软件分析数据差异，计量资料即（ $\bar{x} \pm s$ ），t 检验；计数资料即 n（%），卡方检验；如结果为 $P < 0.05$ 或 $P < 0.01$ ，差异有统计学意义。

2 研究结果

2.1 治疗依从性、治疗有效率对比

由表 1 可知，研究组治疗依从性为 97.50%，治疗有效率为 95.00%，优于参照组，差异显著， $P < 0.05$ 。

表 1：治疗依从性、治疗有效率对比（n，%）

组别	治疗依从性	治疗有效率
研究组 /40	97.50（39/40）	95.00（38/40）
参照组 /40	85.00（34/40）	80.00（32/40）
χ^2	3.9139	4.1143
P	0.0479	0.0425

2.2 肾功能指标对比

由表 2 可知，患者护理 1d 时肾功能指标组间差异无统计学意义， $P > 0.05$ ；研究组护理 7d 时 24h UTP（ $3.52 \pm 0.34g$ ）、Scr（ $75.34 \pm 10.15 \mu mol/L$ ）、BUN（ $7.41 \pm 0.44 mmol/L$ ）复查结果较护理 1d 降低，低于参照组，差异显著， $P < 0.05$ 。

表 2：肾功能指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

指标 / 组别	研究组 /40	参照组 /40	t	P
24h UTP 护理 1d	8.25 $\pm$ 1.26	8.24 $\pm$ 1.29	0.0351	0.9721
(g) 护理 7d	3.52 $\pm$ 0.34	5.19 $\pm$ 0.14	28.7249	0.0000
Scr 护理 1d	94.05 $\pm$ 10.35	94.12 $\pm$ 10.27	0.0304	0.9759
($\mu mol/L$) 护理 7d	76.34 $\pm$ 10.15	83.22 $\pm$ 7.45	3.4559	0.0009
BUN 护理 1d	9.15 $\pm$ 0.58	9.16 $\pm$ 0.63	0.0739	0.9413
(mmol/L) 护理 7d	7.41 $\pm$ 0.44	8.39 $\pm$ 0.32	11.3923	0.0000

3 讨论

肾病综合征发病机制复杂，以患者肾小球功能障碍为主要发病诱因，需予以临床综合治疗及健康管理干预，辅助维护其临床健康安全^[4]。

研究结果表明：研究组治疗依从性（97.50%）、治疗有效率（95.00%）高于参照组，且护理 7d 时 24h UTP、Scr、BUN 复查结果低于参照组，差异显著， $P < 0.05$ 。

相较常规护理，品管圈模式在老年肾病综合征患者临床护理中的实施，可在专业、针对性健康教育实施后，提升患者疾病认知水平，降低认知不足对治疗依从性影响，而护理期间健康管理、行为干预的实施，可有效养成患者良好自主用药习惯及健康管理行为，配合临床治疗，延缓病情进展，综合改善患者基础健康质量^[5]。

综上所述，老年肾病综合征患者住院期间品管圈模式下护

（下转第 147 页）

B 组护理后的 PSQI 得分较 A 组低, SF-36 较 A 组高, $P<0.05$ 。见表 4。

3 讨论

近几年,随着医疗技术的发展,护理质量越来越被重视。常规护理以基础护理措施为主,缺乏全面性,导致其护理质量欠佳。尤其对于甲状腺癌手术病人而言,术后恢复慢,并发症多,因此应加强术后护理。快速康复外科理念是一种新型护理模式,基于循证医学原理为衍生,该护理模式加强了术后护理措施,对护理内容进行了补充与完善,能够获得更好的护理效果,在一定程度上提升了病人满意度。在该护理模式下,护士加强对病人病情的监护,积极防护并发症,并及时予以处理,有效预防了并发症的发生,使病人的舒适度得到了显著提升,生活质量相应提高^[4-5]。

本文结果:与 A 组比较, B 组护理后的 SAS 得分、SDS 得分、并发症发生率、PSQI 得分较低,下床活动时间、住院时间较短, SF-36 得分较高,提示 B 组的护理效果更好,病人的身心状况改善更明显,术后恢复更快。

综上所述,快速康复外科理念用于甲状腺癌手术病人护理

中效果较好,可减轻病人负性心理,减少并发症,缩短下床活动时间与住院时间,改善病人睡眠质量与生活质量,可推行。

参考文献

- [1] 黄欣莹, 林文, 邓春红, 等. 快速康复外科护理服务运用到甲状腺癌根治术围术期护理中对患者康复效果、满意度的影响[J]. 中国医学文摘(耳鼻喉科学), 2022, 37(4):141-142.
- [2] 马文娣, 冯永慧, 栗莲芝. 快速康复外科护理结合临床护理路径对甲状腺癌患者术后恢复效果的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(3):130-132.
- [3] 马铁治, 陈雁平, 蔡钧智. 围手术期快速康复外科管理在甲状腺癌根治术患者中的应用效果[J]. 癌症进展, 2022, 20(7):731-734, 746.
- [4] 王永波, 王永琳, 王培霞, 等. 快速康复外科对甲状腺癌患者围手术期心理状态和生活质量的影响[J]. 癌症进展, 2022, 20(18):1899-1902, 1906.
- [5] 唐云, 顾徐丹, 裴艳俊. 舒适护理结合快速康复理念在甲状腺癌根治术患者围手术期中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(1):142-144.

(上接第 142 页)

[1] 姚旭燕, 王海峰, 杨青青. 手术室系统化干预对腰椎内固定术中压力性损伤的预防效果观察[J]. 中国基层医药, 2023, 30(2):312-315.

[2] 张丽华, 蒋珍丽, 贺雯佳, 等. 协同护理模式对脊柱骨折患者术后负性情绪及并发症的影响[J]. 中国医药指南, 2023, 21(5):153-155.

[3] 张红, 艾秀, 何蓉. 优质护理联合复元活血汤对脊柱

骨折后路内固定术后感染患者的作用评价[J]. 抗感染药学, 2022, 19(1):147-150.

[4] 石玉洁. 分析脊柱骨折内固定术患者采用一体化护理模式的临床效果[J]. 中国伤残医学, 2022, 30(5):85-86.

[5] 李承锦, 江利敏, 李腾霖. 预见性护理在脊柱骨折内固定术后患者快速康复的应用效果[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(6):320-321.

(上接第 143 页)

提高患者的护理满意率并有效改善护理效果。

参考文献

[1] 刘珍英, 荆松宾. 冠心病护理中采用行为护理干预对提高护理效果的应用研究[J]. 黑龙江中医药, 2021(6):50-50.

[2] 刘丽芳. 认知行为干预应用于冠心病临床护理的价值及对生活质量的影响分析[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2021, 18(1):245-245.

[3] 丁婷, 冷英杰, 孙明丽, 肖鹏翔. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(26):50-52.

[4] 赖晓英, 刘发珍. 循证护理干预对老年冠心病患者睡眠质量及心理状态的影响分析[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(08):1430-1432+1436.

[5] 黄霞, 陈艺芳. 优质护理在冠心病护理中的临床应用及有效性分析[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(21):85-87.

(上接第 144 页)

理的实施,可提升患者治疗依从性,优化临床有效率比及肾功能健康维护效果。

参考文献

[1] 高泽宇, 武彦霄. 品管圈在改善老年肾病综合征患者护理效果中的应用[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(5):65-67.

[2] 程晓丹. 品管圈模式在肾病综合征患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(3):178-179.

[3] 张桂荣. 品管圈模式对肾病综合征患者治疗依从性及复发率的影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(2):167-168.

[4] 王进荣, 高俊芳, 朱美玉, 等. 多学科联合下的护理干预在原发性肾病综合征患儿中的应用[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(8):1170-1174.

[5] 李智英, 刘晓红, 黄志君, 等. 自我效能在肾病综合征患儿照顾者自我护理能力与患儿服药依从性的中介效应[J]. 现代临床护理, 2022, 21(4):31-37.

(上接第 145 页)

其余行基础护理视为基础组。快速康复护理内容从疼痛护理、心理护理、功能恢复训练指导等各方面渗透。最后结果证实,康复组的疼痛评分、生活质量评分均比基础护理组好,康复组的肩关节功能恢复也更优秀,两组各观察指标数据差异包含统计学意义($P<0.05$)。综上,快速康复护理模式能够帮助肱骨干骨折患者有效减轻疼痛,让肩关节更快恢复,提升

生活质量,是一种较为优秀的护理模式。

参考文献

[1] 努日莎·吐尔洪, 哈尼克孜·莫名. 快速康复护理模式在肱骨干骨折患者护理中的应用分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(19):216-217.

[2] 白春霞. 快速康复护理对股骨骨折术后患者的应用价值分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(24):133-135.