

全程健康教育在慢性肾病护理中的应用

李小红 林汝梅 叶晓婷 肖茹 欧水连

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕目的：探讨全程健康教育在慢性肾病患者护理中应用的临床效果。方法：选取我科收治的慢性肾病患者 60 例作为研究对象，分为对照组及观察组各 30 例，对照组实施常规护理，观察组实施全程健康教育，对比护理后效果差异。结果：观察组疾病知识掌握度指标得分高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：以全程健康教育进行干预，利于增加患者对于自身疾病的认知，对促进其康复起着积极意义，建议推广。

〔关键词〕慢性肾病；全程健康教育；应用

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 01-131-02

慢性肾病属于临床常见疾病类型，主要是由于多因素所致肾脏结构发生异常所致，发生原因与高血压、多囊肾或糖尿病等有关，临床表现主要为水肿、四肢乏力等，若患者肾脏受损程度较为严重，易伴有排尿异常等症状存在，严重影响患者机体健康，再加上大部分患者对于疾病缺乏正确认知，长期受到疾病折磨，易降低患者依从性，影响到预后质量^[1-2]。本文以分析全程健康教育在慢性肾衰患者中的干预效果差异为目的，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 病例资料

选取于 2024 年 1 月~2024 年 6 月我科收治的慢性肾病患者 60 例作为研究对象，分为对照组及观察组各 30 例，对照组：年龄分布及均龄 30 岁至 68 岁 (48.24 ± 7.84 岁)，有 18 例为男性，有 12 例为女性；病程及均值 6 个月至 5 年 (2.31 ± 1.02 年)；观察组：最高龄与最低龄 70 岁、30 岁，均龄 49.61 ± 7.92 岁，男性与女性数量各 15 例；最长及最短病程为 5 年、6 个月，均值 2.45 ± 1.09 年。对组间对象相关资料实施分析后显示， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组实施常规护理，按照医师要求指导患者正确用药，叮嘱其确保每日睡眠时间充足，耐心解答患者疑问等；观察组则提供全程健康教育，措施为：(1) 结合患者病情、受教育程度、生活背景等信息，制定出宣教方案，明确宣教形式与内容，向患者实施宣教，每次宣教时间需超过 30min，在宣教前需及时对上次的宣教内容进行反馈，对于未达至预期宣教效果者，需寻找到原因，强化疾病知识及疾病知识普及，并适当对宣教路径表进行调节；(2) 主动与患者交流，耐心倾听其述说，观察患者情绪及行为变化，并指导患者合理疏解自身消极情绪；多给予患者鼓励及安抚，进一步增强其自我管理及保健意识；(3) 结合医嘱要求及各类药物作用原理等，想患者讲解正确用药方法、时间及易出现不良反应等，并告知患者不可擅自用药；定期至院接受肾功能检查，以此来明确病情变化及改善情况，对用药方案进行调整；(4) 根据患者具体情况，为其制定出相应膳食计划，严控蛋白质、盐分摄入量，不可进食动物内脏、生冷辛辣、油腻及腌制品等食物；戒烟戒酒，对于未出现水肿症状者，可多饮水来增加尿量，防止感冒；(5) 待患者病情趋于稳定状态后，结合其机体素质，指导患者适当运动，对于伴有心功能不全或者肺部感染者，

需尽量卧床进行休息，并减少运动量。

1.3 指标观察及判定标准

疾病知识掌握度，包括：a. 疾病知识；b. 用药知识；c. 运动知识；d. 并发症预防，单项指标 0 分至 10 分，数值越高掌握度越高。

1.4 数据处理

试验数据的分析选以统计学软件 (版本为 SPSS22.0)，计数资料采用百分数/%表示，以卡方值/ χ^2 检验；计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，以 t 值检验，分析后显示组间和 (或) 组内数据值 $P < 0.05$ ，代表有统计学意义。

2 结果

观察组各项指标明显优于对照组， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 疾病知识掌握度指标差异 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	疾病知识	用药知识	运动知识	并发症预防
对照组	30	7.48 ± 0.84	7.61 ± 0.78	7.43 ± 0.89	7.63 ± 0.78
观察组	30	8.73 ± 0.52	8.49 ± 0.82	8.76 ± 0.67	8.65 ± 0.72
t 值		6.930	4.259	6.539	5.263
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

近年来，在社会经济推动下，人们的饮食结构与生活行为发生改变，且工作压力增加下，促使慢性肾病发生率呈逐渐递增态势发展，导致此疾病发生的原因与多因素有关，造成患者肾小球过滤功能降低，随着疾病进展，易增加患者发生肾衰、尿毒症等病症风险，甚至危及其生命安全，故而及时提供有效治疗则显得至关重要^[3-4]。但在实际治疗中，受疾病认知度低、不良情绪等因素影响，易影响到患者的遵医行为，甚至影响到治疗效果。全程健康宣教具备组织性、计划性等特点，结合患者需求、理解能力与接受能力，对其展开针对性宣教，借助宣传册、图文结合等方式，向患者普及疾病相关知识，对其错误饮食及生活习惯进行纠正，可有效消除患者不良情绪，尽量以乐观心态来面对治疗，以此来实现减少并发症发生及改善预后质量目的^[5]。本试验结果显示，与对照组相比，观察组疾病知识、用药知识、运动知识及并发症预防各项疾病知识掌握度得分高于对照组， $P < 0.05$ ，证实以全程健康教育进行干预，可有效增强患者认知度及依从性，具备较高运用有效性及可靠性。

综上所述，将全程健康教育应用于慢性肾病患者护理中，

(下转第 135 页)

本研究结果中，在肾衰竭血液透析患者的护理过程中，采用人性化护理能够有效改善患者的负面情绪，并提升护理满意度，其原因可以从多方面进行分析。首先，人性化护理强调对患者情感和心理健康的关注，这直接作用于患者的心理健康。在透析治疗中，患者往往承受着身体和心理的双重压力，情绪易产生波动^[4]。通过人性化护理中的心理支持与疏导，护理人员能够帮助患者释放焦虑和抑郁情绪，增强他们面对此类挑战的信心和勇气。其次，人性化护理倡导个体化的健康教育和沟通策略，这可以提高患者对自身病情的理解与接受度。通过提供易于理解且个性化的健康教育信息，患者能够更加清晰地理解透析治疗的必要性、过程及预期效果，从而减少对治疗的不安和抵触^[5]。此外，护理人员的耐心沟通和倾听有助于建立信任，使患者感受到被理解和尊重，这种情感联结有效降低了患者的孤独感和无助感。同时，人性化护理提升了患者的舒适度。通过改善透析环境，并提供个性化的身体护理措施，患者的生理不适感得以减少。在一个安全、舒适的环境中，患者的焦虑和紧张情绪自然会得到缓解。此外，护理人员对患者的关注和细致照顾使患者感到关怀，提升了其整体的治疗体验。

总而言之，肾衰竭血液透析患者的护理需要涉猎多方面的人性化考量，护理人员需从健康教育、心理支持、生理管理和环境舒适度等角度出发，全面提升患者的治疗体验。提

升其对护理的满意度，使他们在面对疾病时依然能够保持积极和乐观的心态。

[参考文献]

[1] 詹雪芳. 舒适护理在肾功能衰竭患者血液透析护理中的效果[J]. 中国医药指南, 2024, 22(32):178-181.
 [2] 堵顶菊. 心理护理及舒适护理在肾功能衰竭患者血液透析护理中的效果评价[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(04):403-404.
 [3] 孙俊丽. 肾功能衰竭患者在血液透析中应用心理护理联合舒适护理的价值[J]. 智慧健康, 2024, 10(20):147-149.
 [4] 胡爱贤, 魏丽, 白露, 等. 心理行为干预联合营养护理对终末期肾衰竭血液透析患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2024, 21(12):1891-1896.
 [5] 张慧霞, 姬素芳, 崔莉, 等. 以时机理论为基准的延续性护理在慢性肾衰竭血液透析治疗患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(3):556-561.

表 2 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
人性化组	58	37(63.79)	20(34.48)	1(1.72)	98.28%
传统组	58	22(37.93)	27(48.55)	9(15.52)	84.48%

注：两组对比，p < 0.05

(上接第 131 页)

能够得到理想干预效果，适宜推广。

[参考文献]

[1] 李玲. 基于“生命网”的健康教育对慢性肾病患者自我管理能力和健康行为及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(08): 1400-1403.
 [2] 王妍. 全程健康教育在慢性肾病护理管理中的应用与

研究[J]. 中国医药指南, 2023, 18(29): 201-202.

[3] 张宁. 针对全程健康教育在慢性肾病护理管理中的应用与研究进行探讨[J]. 中国医药指南, 2022, 18(19): 239-240.
 [4] 周双, 吴小漫. 对慢性肾病患者进行全程健康教育的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2023, 17(19): 280-281.
 [5] 刘美. 对慢性肾病患者进行团队健康教育的实践研究[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2024, 41(05): 326-328.

(上接第 132 页)

题，保证了手术安全顺利的进行。

研究发现，良性卵巢囊肿患者在腹腔镜微创手术治疗过程中采用手术室护理干预，能有效减少患者的手术时间和术后住院时间，减少患者的术中出血量，提高了患者的生活质量，值得在临床上推广使用。

[参考文献]

[1] 贺雨俐. 卵巢囊肿行腹腔镜手术治疗的临床效果初步观察及护理[J]. 临床合理用药杂志, 2024, 10(05):142-143.

[2] 王豫平. 腹腔镜良性卵巢囊肿剔除术使用超声刀及单、双极电凝对卵巢功能的近期影响分析[J]. 白求恩医学杂志, 2024, 16(2):192-193.

[3] 陈松漪. 手术室优质护理对妇科手术患者围术期应激反应的影响及效果评价[J]. 国际护理学杂志, 2022, 35(23):3228-3231.
 [4] 施瑾. 快速康复外科理念在腹腔镜卵巢囊肿患者围手术期护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2024, 2(46):93+165.

(上接第 133 页)

3 讨论

自我效能感是美国心理学家班杜拉提出的社会学理论中的一个概念，它能影响我们面对特定领域、特定情境中的个体特定表现，提高应付某种困难情境所需能力的信心，自我效能来源于生理、情感及经验因素的结果^[2]。狼疮性肾炎多发于青年女性，是自身免疫性疾病，儿童多发于 10-14 岁，儿童的自制能力差，而且在治疗的过程中容易产生负面情绪，所以应给予患者综合性的护理，从饮食、心理、疾病宣传、成功病例讲解等多方面护理以提高患者自我效能感及自我管理的能力^[3]。本次研究为分析探究综合护理干预对狼疮性肾炎儿童自我效能感的影响，选取 90 例相关患者为研究对象，结果显示，观察组在遵医嘱服药、症状观察、心理调节、定

期复诊、生活作息方面，人数明显高于对照组，自我管理能力增强；观察组患者自我效能感总体得分均高于对照组，自我效能感有所提升。

综上，对狼疮性肾炎儿童实施综合护理干预，可有效提高患者的自我效能感及自我管理能力，具非常重要推广应用价值。

[参考文献]

[1] 舒芬华, 石绍楠, 欧阳文殊, 等. 综合护理干预对狼疮性肾炎儿童自我效能感的影响[J]. 护士进修杂志, 2023, 21(1): 39-41.
 [2] 张琼. 总结重症狼疮性肾炎的临床护理方法及心得[J]. 中国医药指南, 2023, 18(2): 319.
 [3] 刘菊香. 药物双冲击治疗红斑狼疮性肾炎的护理[J]. 中国医药指南, 2023, 12(5): 625-626.