

循证护理在慢性肾炎患者管理中的应用效果

汪 娟

南通市老年康复医院 江苏南通

【摘要】目的 探讨慢性肾炎（CGN）患者管理中循证护理的效果。**方法** 选取 2023 年 7 月至 2024 年 6 月收治的 CGN 患者 58 例，随机分为观察组（循证护理）和对照组（常规护理）各 29 例，对比效果。**结果** 观察组肾功能、睡眠相关指标优于对照组，自护能力、生活质量高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 循证护理在 CGN 患者管理中应用效果良好。

【关键词】 慢性肾炎；生活质量；循证护理；自护能力；肾功能

【收稿日期】 2025 年 7 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250436

The application effect of evidence-based nursing in the management of patients with chronic nephritis

Juan Wang

Nantong Geriatric Rehabilitation Hospital, Nantong, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of evidence-based nursing in the management of patients with chronic nephritis (CGN). **Methods** Fifty-eight patients with CGN admitted from July 2023 to June 2024 were selected and randomly divided into an observation group (evidence-based nursing) and a control group (conventional nursing), with 29 cases in each group. The effects were compared. **Results** The renal function and sleep-related indicators of the observation group were better than those of the control group, and the self-care ability and quality of life of the observation group were higher than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence-based nursing has a good application effect in the management of patients with CGN.

【Keywords】 Chronic nephritis; Quality of life; Evidence-based nursing; Self-protection ability; Renal function

在肾脏疾病中，慢性肾炎（CGN）属于一种常见病，不但病程较长而且极易反复发作，对于患者的身心健康、生活质量存在十分严重影响^[1]。在医学模式的转变下，即传统生物模式转变为生物-心理-社会模式，在管理 CGN 方面并不是单纯的药物治疗，更是对优质、全面的护理干预更加重视。循证护理属于将科学研究为基础的护理模式，将护理人员的临床经验、科学研究结论融合在一起，同时充分考虑患者的需求，进而为患者提供有效且安全的护理措施。该种护理模式将传统护理中单纯依靠知觉、经验而完成护理决策的局限性突破^[2]。在管理 CGN 患者过程中实施循证护理，其目的是通过最佳证据的寻找和应用，将科学有效、个性化且针对性的护理提供给患者，促使其临床症状有效改善，阻碍疾病发展，提高其自护能力、生活质量^[3]。但是现阶段其具体应用效果仍有待进一步探究、明确，这也凸显本次研究的意义。所以，本文将 58 例 CGN 患

者作为研究对象，对部分患者开展循证护理，分析其效果，具体如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

2023 年 7 月至 2024 年 6 月，58 例 CGN 患者，随机分为观察组 29 例，男 19 例，女 10 例，平均年龄（ 53.15 ± 3.58 ）岁；对照组 29 例，男 20 例，女 9 例，平均年龄（ 52.04 ± 2.47 ）岁，两组资料对比（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组：常规护理，护理人员帮助患者落实多项检查工作，按照结果谨遵医嘱对患者开展用药指导，定时对病房巡视而及时知晓患者病情改变情况，且将舒适的住院环境提供给患者。

观察组：循证护理。（1）成立循证护理小组：组长由护士长任职，精选多名存在丰富经验的护理人员建立小组，对其培训，让其对循证护理流程、操作环节

掌握,增强其护理能力。(2)提出循证问题:为了更好的知晓 CGN 病情发作情况,观察其病情的同时了解诊断结果,按照具体情况提出循证问题,例如患者的睡眠质量如何有效提升?自护能力如何增强等,根据各患者的疾病特点列举不低于 10 个问题。(3)循证依据及支持:通过对相关文献、书籍、病历以及资料库等方式找到问题解决的办法,同时结合患者的具体情况设计科学的循证护理方案,开展阶段性测评,而且对护理计划及时优化。(4)循证护理实施:①生活护理:针对患者情况拟定健康的每日作息计划,将其错误行为及时纠正,在睡前可通过温水泡脚、听一些舒缓的音乐,按摩太阳穴等措施减少入睡潜伏时间,提升睡眠质量,进而对肾脏的血液流速有效调节。②心理疏导:积极对患者病情了解,对于其需求需耐心聆听,及时进行心理疏导,将其不良情绪得到释放。叮嘱其在病情改善的方法中,保持积极乐观的态度同样重要,讲解治疗成功病例,提升其治疗自信;定时集中患者互相沟通,分享治疗经验,缓解焦虑。③饮食护理:营养师结合患者的康复所需营养状况制定饮食方案,严控摄入的食盐量,每天不超过 6g,保证营养搭配充足、合理,进食的食物主要是易消化、低脂肪、高维生食物。④健康宣教:在对患者介绍 CGN 症状、诱因、治疗办法、注意事项等内容过程中应该保证语言通俗易懂,对其疑

问需耐心解答,增加其疾病认知度,改善其遵医行为。⑤运动指导:教会患者在运动锻炼过程中坚持按部就班,不可操之过急,主要运动为有氧运动,注意间歇休息,护理人员始终陪同左右,经过不断的运动获得提升其体质,改善免疫力的作用。

1.3 观察指标

肾功能(24h 尿蛋白、血尿素氮等)、自护能力(自我知识等多个方面,分数越高说明自护能力越好)、生活质量(SF-36,含物质生活等方面,分数越高说明生活质量越好)^[4]、睡眠相关指标(觉醒次数、总睡眠时间等)。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 分析数据,计数、计量(%)、($\bar{x} \pm s$)表示,行 χ^2 、t 检验, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 肾功能

护理后,组间比较($P < 0.05$),见表 1。

2.2 自护能力

护理后,组间比较($P < 0.05$),见表 2。

2.3 生活质量

护理后,组间比较($P < 0.05$),见表 3。

2.4 睡眠相关指标

护理后,组间比较($P < 0.05$),见表 4。

表 1 肾功能 ($\bar{x} \pm s$)

指标	时间	观察组 (n=29)	对照组 (n=29)	t	P
24h 尿蛋白 (g)	护理前	2.48 ± 0.32	2.50 ± 0.30	0.241	>0.05
	护理后	0.67 ± 0.13	1.07 ± 0.12	11.467	<0.05
血肌酐 (umol/L)	护理前	114.93 ± 10.34	114.91 ± 10.37	0.006	>0.05
	护理后	74.68 ± 6.56	86.40 ± 6.36	7.014	<0.05
血尿素氮 (mmol/L)	护理前	7.17 ± 0.26	7.16 ± 0.31	0.130	>0.05
	护理后	5.67 ± 0.47	6.31 ± 0.33	6.075	<0.05

表 2 自护能力 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	观察组 (n=29)	对照组 (n=29)	t	P
自我知识	护理前	13.89 ± 1.20	14.02 ± 1.47	0.431	>0.05
	护理后	24.63 ± 1.47	16.42 ± 1.30	22.695	<0.05
自我概念	护理前	15.31 ± 1.32	15.27 ± 1.33	0.115	>0.05
	护理后	30.07 ± 1.46	21.83 ± 1.41	22.081	<0.05
责任感	护理前	18.01 ± 1.22	18.03 ± 1.45	0.056	>0.05
	护理后	27.30 ± 1.27	22.10 ± 1.63	13.690	<0.05
自我技能	护理前	19.88 ± 1.86	19.87 ± 1.41	0.022	>0.05
	护理后	28.43 ± 1.41	22.27 ± 1.12	18.591	<0.05

表 3 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	观察组 (n=29)	对照组 (n=29)	t	P
物质生活	护理前	70.74 ± 6.40	70.84 ± 6.06	0.061	>0.05
	护理后	87.51 ± 5.04	80.06 ± 5.38	5.509	<0.05
社会功能	护理前	55.43 ± 8.35	55.51 ± 8.66	0.035	>0.05
	护理后	82.17 ± 5.22	75.05 ± 5.17	5.297	<0.05
心理功能	护理前	64.36 ± 5.69	64.88 ± 5.71	0.352	>0.05
	护理后	84.01 ± 6.37	76.57 ± 8.13	3.939	<0.05
躯体功能	护理前	50.25 ± 8.61	50.02 ± 8.74	0.102	>0.05
	护理后	75.45 ± 8.80	70.68 ± 6.34	2.405	<0.05

表 4 睡眠相关指标 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	观察组 (n=29)	对照组 (n=29)	t	P
觉醒次数 (次)	护理前	9.64 ± 1.27	9.82 ± 1.35	0.913	>0.05
	护理后	3.15 ± 0.47	5.87 ± 0.94	24.242	<0.05
入睡潜伏时间 (min)	护理前	75.40 ± 5.38	75.83 ± 5.61	0.522	>0.05
	护理后	21.62 ± 2.84	40.60 ± 4.16	35.648	<0.05
总睡眠时间 (h)	护理前	3.85 ± 0.58	3.73 ± 0.75	1.182	>0.05
	护理后	5.91 ± 1.48	4.07 ± 1.12	9.333	<0.05

3 讨论

CGN 属于免疫性疾病,该病会损伤双肾的肾小球,且其病理类型多样,易蛋白尿、高血压等为常见表现,病情迁延难愈,极有可能发展为肾衰竭,对患者生命安全产生严重威胁^[5]。过去在护理 CGN 中,传统护理存在着基础作用。然而其伴随一定不足之处,主要是通过护理人员的护理经验、常规操作流程开展护理。一方面经验伴随个体局限性,护理人员不同,其经验水平存在较大差异,导致护理质量良莠不齐;另一方面,常规流程对于临床实践结合、最新研究成果的考量缺乏,对于患者现阶段复杂多变的需求难以满足^[6]。例如在健康教育方面,传统护理常常知识将基本注意事项简单的告诉患者,针对性、系统性不足,导致患者难以全面掌握疾病知识,显著提高其自我管理能力^[7]。

循证护理的出现对 CNG 患者来讲属于新的方法、新思路。该种护理将科学研究证据为中心,且结合临床经验、患者需求、最新研究成果,旨在将更高效、精准的护理服务提供给患者,弥补传统护理的不足,在管理 CGN 中存在独特优势^[8]。本研究结果说明循证护理在改善 CGN 患者的多个方面效果良好,如 1) 改善肾功能。生活护理过程中将科学的作息方案提供给患者,可对肾脏血流速度有效调节,有效维护肾脏功能^[9]。饮

食方面则是由营养师制定饮食方案,严控食盐,且保证营养足够,进行高维生素等食物而使肾脏代谢压力减轻,促使肾功能有效改善^[10]。2) 提高自护能力。利用健康宣教让患者对疾病存在全面了解,增加依从性,提升自护能力、意识。3) 提升生活质量。心理疏导过程中对患者真诚的关心,耐心倾听以及介绍成功病例均可以改善其消极情绪,增加自信;集中患者积极沟通使其心理压力减轻,改善心态^[11]。且饮食、生活等多方面护理让患者获得更加健康、规律的生活,促使生活质量全面提升。4) 改善睡眠质量。生活护理干预期间告知患者睡前听音乐等方式让其身心放松,减少入睡潜伏时间而使睡眠质量显著改善。

综上所述,CGN 患者经过循证护理干预后不但肾功能、自护能力显著改善,而且生活质量、睡眠质量显著提升,值得应用。

参考文献

- [1] 姜玉萍,刘娟,蔡文婷,赵淼,王莲会.循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用效果[J].中国科技期刊数据库医药,2023(3):170-173.
- [2] 陈美芝,刘娜艳,夏雪中.全程管理模式在慢性肾功能衰竭行动静脉内瘘患者护理中的应用效果[J].中国社区医

- 师,2023,39(28):122-124.
- [3] 李智花,刘伍才,盛忠兰.基于多学科团队护理模式在慢性阻塞性肺疾病患者肺康复管理中的应用效果[J].中国当代医药,2023,30(25):181-184.
- [4] 杨翠萍,吴晓莉,饶新.基于循证理念的路径化中医护理管理在围手术期混合痔患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(4):65-68.
- [5] 关春兰,许春花,卜杨莹.互动性教育体系护理在青少年抑郁症患者自我管理中的应用效果[J].中国医药导报,2023,20(19):190-193.
- [6] 江霞,刘建红,钟健鹏.基于循证理论指导下的预见性护理在预防慢性肾衰竭血液透析患者认知衰弱中的应用效果[J].黑龙江医学,2023,47(16):2023-2025.
- [7] 刘忠芳,李新静,田荣娜,尹明.术后体位管理结合早期康复训练在髋关节置换术患者康复护理中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(5):85-87.
- [8] 张玉红,姜艳丽,陈玉荣.目标管理联合质量反馈护理在急性脑梗死溶栓患者中的应用效果[J].河南医学研究,2023,32(12):2280-2283.
- [9] 蔡晓雪.慢性病管理模式联合协同家属护理管理在类风湿关节炎患者中的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(19):102-104.
- [10] 师玉霞,宋静超.加速康复外科管理模式在胸腔镜肺段切除术患者围手术期护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(24):146-149.
- [11] 朱敏,宋辉.以家庭为中心的新型协作护理模式在消化道恶性肿瘤患者疼痛管理中的应用效果[J].保健医学研究与实践,2023,20(7):94-97.
- 版权声明:** ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

**OPEN ACCESS**