

医护患协同管理模式在肾结石患者护理服务中的应用研究

成果, 陈文强, 官 殷, 何跃华

宜宾市第二人民医院 四川宜宾

【摘要】目的 探索医护患协同管理模式在肾结石患者护理服务中的应用效果。**方法** 抽取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月我院治疗的 100 例采用经皮肾镜钦激光碎石取石术治疗的肾结石患者, 随机分为对照组 (常规护理) 与观察组 (医护患协同管理模式), 比较两组患者 SAS (焦虑) 量表评分、SDS (抑郁) 量表评分、疼痛评分 (VAS) 及并发症发生率。**结果** 观察组干预后心理 (SAS、SDS) 评分、疼痛评分 (VAS) 均低于对照组 ($P<0.05$); 观察组干预后生活质量评分高于对照组 ($P<0.05$); 观察组并发症发生率为 7.50% 低于对照组的 30.00% ($P<0.05$)。**结论** 肾结石患者护理服务中, 实施医护患协同管理模式, 可以有效缓解患者心理负性情绪和疼痛程度, 有助于降低患者并发症风险, 提升患者生活质量。

【关键词】 医护患协同管理; 肾结石; 护理服务; 心理状态; 生活质量

【收稿日期】 2026 年 1 月 17 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 19 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260101

Research on the application of the medical-nursing-patient collaborative management model in the care services for renal stone patients

Guo Cheng, Wenqiang Chen, Yin Guan, Yuehua He

Yibin Second People's Hospital, Yibin, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the application effect of the collaborative management model among doctors, nurses and patients in the nursing service of patients with kidney stones. **Methods** A total of 100 patients with kidney stones treated in our hospital from January 2024 to December 2024 were randomly divided into the control group (conventional care) and the observation group (medical-nurse-patient collaborative management model). The SAS (Anxiety) scale scores, SDS (Depression) scale scores, pain scores (VAS), and the incidence of complications were compared between the two groups. **Results** After intervention, the psychological (SAS, SDS) scores and pain scores (VAS) of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$); The quality of life score of the observation group after intervention was higher than that of the control group ($P<0.05$); The incidence of complications in the observation group was 7.50%, which was lower than the 30.00% in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** In the nursing services for patients with kidney stones, implementing a collaborative management model between medical staff and patients can effectively alleviate patients' negative emotions and pain levels, help reduce the risk of complications, and improve patients' quality of life.

【Keywords】 Collaborative management between medical staff and patients; Renal calculus; Nursing services; Mentality; Quality of life

目前, 针对肾结石临床主要以经皮肾镜碎石术、输尿管软镜碎石术等手术治疗为主, 虽然可以起到良好的清石效果, 但是作为侵入性操作治疗手段, 术后患者仍存在不同程度疼痛以及感染风险, 因此, 加强肾结石患者护理非常重要。以往常规护理更多侧重病情治疗, 医护人员被动的执行医嘱, 监测患者病情, 忽略了对心理、社会等支持, 难以满足不同患者护理需求, 部分患

者在治疗期间, 焦虑、抑郁情绪加重, 治疗依从性下降。协同护理理念以患者为中心, 通过临床专家、医生、护士共同参与护理, 发挥协同作用, 对不同患者病情、护理需求进行评估。此次研究抽取我院 100 例肾结石患者, 对医护患协同管理效果进行分析, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间: 2024 年 1 月-2024 年 12 月; 研究对象: 抽取我院 100 例经皮肾镜钬激光碎石取石术治疗的肾结石患者; 随机分为各为 50 例的两组, 对照组男女为 26/24 例, 年龄 31~49(43.27±3.45)岁, 结石直径 2~5cm (3.27±0.81); 观察组男女为 27/23 例, 年龄 30~52 (43.16±3.28) 岁, 结石直径 2~4cm (3.11±0.67); 两组一般资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组开展常规护理, 患者入院后, 保持热情、积极的态度接待患者。帮助患者尽快熟悉医院环境, 避免患者在陌生环境心理压力过大。详细为患者介绍医护团队, 并告知患者肾结石疾病相关知识, 治疗期间需要注意的各个事项以及可能导致的并发症。密切对患者病情监测, 指导患者遵循医嘱正确用药。

观察组开展医护患协同管理模式, (1) 组建医护患协同管理团队。抽取科室经验丰富的医生、护士以及健康管理师共同参与患者护理。组织小组成员参与相关培训, 掌握医护患协同管理理念、具体工作内容以及工作要点。小组成员共同讨论, 设计护理日程表。鼓励患者、家属共同参与护理, 和患者、家属保持良好的沟通, 帮助患者与家属认识医护患协同管理理念, 意识到主动配合对病情恢复的影响。进一步强化患者健康宣教, 帮助患者正确认识肾结石发病机制, 了解肾结石发病后临床表现、危害性、治疗方案以及积极配合治疗可以达到的预后效果。通过列举以往治疗良好的病例, 给予患者更多鼓励, 避免患者在治疗期间过度紧张。(2) 小组讨论。分别以时间、护理计划作为横轴、纵轴, 确

保各个时间段护理服务的落实情况, 确保护理工作的计划性和预见性。(3) 社会家庭支持。和家属保持良好的联系, 让家属给予患者更多的支持, 通过亲情支持, 帮助患者建立积极对抗疾病的信心。鼓励患者更多的参与社会活动, 丰富感情、精神, 实现患者自我价值。指导患者在医护人员指导下, 适当参与体育锻炼, 可以通过太极拳、呼吸训练、慢走等方式, 增强患者机体抵抗力。加强患者疼痛管理。多安慰患者, 并适当给予对症镇痛治疗。

1.3 观察指标

(1) 通过 SAS (焦虑)、SDS (抑郁) 量表进行心理焦虑、抑郁评估, 临界分为 50、53 分, 评分高则心理状态差。

(2) 通过简明生活质量评估量表 (SF-36) 评估生活质量, 各项总计 100 分, 评分高则生活质量高。

(3) 统计患者并发症发生率。

1.4 统计学方法

在 SPSS24.0 统计学软件输入数据, t 、 χ^2 检验后, 计量、计数用率、均数表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理、疼痛评分对比

观察组干预后心理、疼痛评分均低于对照组 ($P<0.05$), 如下表 1。

2.2 两组干预前后生活质量评分对比

观察组干预后生活质量评分高于对照组 ($P<0.05$), 如下表 2。

表 1 两组心理、疼痛评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分		VAS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	47.19±3.71	31.46±5.69	49.67±5.19	34.70±4.31	7.17±1.12	3.43±0.22
对照组	50	46.67±4.13	36.70±4.87	50.32±4.68	41.65±3.84	7.14±0.96	4.03±0.31
t 值	—	0.662	4.947	0.658	8.513	0.144	11.161
P 值	—	0.509	<0.001	0.512	<0.001	0.886	<0.001

表 2 两组干预前后生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理状态		心理状态		社会功能		物质生活	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	49.82±4.80	78.43±5.61	50.40±5.39	78.45±5.81	51.32±5.64	78.15±5.43	50.32±4.81	78.46±5.37
对照组	50	49.92±4.11	65.72±5.14	50.16±5.32	66.89±5.80	51.27±5.41	65.76±5.24	50.90±5.12	67.81±5.62
t 值	—	0.112	11.812	0.224	9.957	0.045	11.610	0.584	9.688
P 值	—	0.911	<0.001	0.823	<0.001	0.964	<0.001	0.561	<0.001

2.3 两组并发症发生率对比

对照组感染、出血、膀胱刺激各4例, 观察组2例存在感染, 1例存在出血, 观察组并发症发生率为6.00%(3/50)低于对照组的24.00%(12/50), ($\chi^2=6.353$, $P<0.05$)。

3 讨论

肾结石属于高发泌尿外科, 结石主要出现在肾盂、肾盏、肾盂以及输尿管连接位置。部分患者由于结石体积小无明显临床症状, 结石体积较大患者在发病后腰腹位置出现剧烈绞痛、血尿、排尿困难, 对肾功能损伤造成不同程度损伤, 如果不及时采取治疗措施, 可能导致肾衰竭, 甚至危及患者生命安全。手术治疗目前已经成为肾结石主要治疗手段, 但是机体受到创伤, 发生感染风险较高, 需要科学对患者开展护理, 降低患者并发症风险, 才能进一步确保治疗有效性。

医护患协同管理模式是属于新兴护理方法, 与常规护理相比, 护理目标更加明确, 护理人员转变被动护理态度, 积极主动参与患者护理, 遵循患者护理意愿, 确保护理的标准化、程序化, 可以有效提升护理质量以及护理效率。此次研究结果显示, 观察组在心理状态、疼痛程度、生活质量及并发症发生率均取得更好的效果, 提示, 医护患协同管理模式在肾结石患者护理中具有非常积极作用。从协同管理模式开展中, 更加重视健康宣教, 可以帮助患者建立正确疾病认知观念, 避免了疾病不确定性产生的恐惧、焦虑, 而且医护人员与患者保持良好的沟通, 可以给予患者更多的安全性, 从而减轻患者心理负性情绪。而在疼痛管理中, 不仅重视对症镇痛治疗, 而且通过音乐、交流等方式, 可以转移患者注意力, 从而减轻患者疼痛。另外, 医护患协同管理模式增强患者、社会家庭支持, 患者精神更加丰富, 可以实现自我价值, 从而达到更高生活质量。而且医护患协同管理内容具有计划性、预见性特点, 可以提前做好各种并发症预防, 有助于降低患者并发症风险。

综上所述, 肾结石患者加强医护患协同管理, 可以减轻患者心理负性情绪, 缓解患者疼痛程度, 有助于降低患者并发症风险, 提升患者生活质量。

参考文献

- [1] 林小贞. 针对性护理在肾结石患者行输尿管软镜碎石术后的应用效果 [J]. 慢性病学杂志, 2025, 26 (09): 1414-1416+1420.
- [2] 王淑艳. 基于同质医疗服务理念的护理在肾结石术后患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2025, 37 (17): 179-181+185.
- [3] 胡菊, 张慧荟, 张丽莉. 精细护理在复杂肾结石患者行多通道经皮肾输尿管镜取石术中的应用效果观察 [J]. 医学信息, 2025, 38 (16): 175-179.
- [4] 黄连. 延续护理在肾结石患者术后护理中的应用及对并发症的影响分析 [J]. 基层医学论坛, 2025, 29 (21): 122-124+128.
- [5] 赖红梅, 张梅秀, 刘美平. 基于思维导图的无缝隙护理对肾结石手术患者围手术期指标及护理满意度的影响 [J]. 医疗装备, 2025, 38 (14): 113-115.
- [6] 周青秀, 王琦, 刘柳, 等. 精细护理在复杂肾结石患者行多通道经皮肾输尿管镜取石术中的应用效果观察 [J]. 医学信息, 2025, 38 (13): 189-192.
- [7] 李运芳, 葛倩玉, 白宜萌. 计划行为理论指导下的护理干预对肾结石患者术后并发症发生率及遵医行为的影响 [J]. 河南医学研究, 2025, 34 (10): 1901-1904.
- [8] 何学惠, 李瑛, 马林枫. 层级整体护理对肾结石取石术后留置造瘘管患者恢复情况及不良事件的影响观察 [J]. 贵州医药, 2025, 49 (05): 836-838.
- [9] 陈霞. 针对性护理在肾结石钬激光碎石术围手术期护理中的应用及对深静脉血栓形成的预防价值 [J]. 黑龙江中医药, 2025, 54 (02): 192-194.
- [10] 何欣, 薛永娜. 医护患协同管理模式在肾结石患者护理服务中的应用价值 [J]. 贵州医药, 2023, 47 (10): 1659-1660.

版权声明: ©2026 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