

优质护理在 IgA 肾病护理中的应用效果研究

张小英, 魏倩倩, 张广芳

甘肃省中医院 甘肃兰州

【摘要】目的 探究 IgA 肾病患者护理中采取优质护理的效果。**方法** 本次研究对象取自 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间 64 例 IgA 肾病患者。依据随机数字表法分为两组, 对照组与试验组, 每组均包含 32 例患者。对照组接受的是常规护理模式, 而试验组则采纳优质护理方案。以生活质量、护理满意度评价两组护理效果。**结果** 试验组生活质量高于参考组 ($P < 0.05$)。实验组护理满意度 (93.75%) 高于参考组 (71.88%) ($P < 0.05$)。**结论** 优质护理在 IgA 肾病患者的护理实践中展现出显著成效, 有效提升患者的生活质量, 赢得患者的广泛满意。该护理模式在临床应用中具备较高的推广价值。

【关键词】 IgA 肾病; 优质护理; 生活质量; 护理满意度

【收稿日期】 2025 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250242

Study on the application effect of high-quality nursing in IgA nephropathy nursing

Xiaoying Zhang, Qianqian Wei, Guangfang Zhang

Gansu Provincial Traditional Chinese Medicine Hospital, Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective To explore the effect of adopting high-quality nursing in the care of IgA nephropathy patients. **Methods** In this study, 64 patients with IgA nephropathy were selected from January 2023 to January 2024 and randomly divided into a reference group and an experimental group using a random number table method. The reference group received routine care, while the experimental group received high-quality care, with 32 cases in each group. Evaluate the nursing effects of two groups based on quality of life and nursing satisfaction. **Results** The quality of life of the experimental group was higher than that of the reference group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction rate of the experimental group (93.75%) was higher than that of the reference group (71.88%) ($P < 0.05$). **Conclusion** Adopting high-quality nursing in the care of IgA nephropathy patients has a significant effect, which can improve the quality of life of patients and make them more satisfied. This nursing method is worth promoting in clinical practice.

【Keywords】 IgA nephropathy; High quality care; Quality of life; Nursing satisfaction

IgA 肾病作为一种原发性肾小球疾病, 具有较高的常见性, 临床表现多样, 涵盖血尿、蛋白尿及高血压等症状, 病情严重时可能进展至肾功能衰竭, 参考相关文献已有报道^[1-2]。由于该病的病程较长, 且易反复发作, 因此, 对 IgA 肾病患者的护理显得尤为重要。优质护理作为一种以患者为中心, 注重个体化、全面化、细致化的护理模式^[3-4], 近年来在临床护理中得到了广泛应用。本研究旨在探讨优质护理在 IgA 肾病患者护理中的应用效果, 结果见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次研究对象取自 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间 64 例 IgA 肾病患者。依据随机数字表法分为两组,

对照组与试验组, 每组均包含 32 例患者。对照组接受的是常规护理模式, 而试验组则采纳优质护理方案。参考组男性 15 例与女性 17 例, 年龄为 11 至 67 岁, 平均年龄为 (35.32 ± 2.12) 岁。实验组男性 14 例和女性 18 例, 年龄为 13 至 65 岁, 平均年龄 (34.45 ± 2.21) 岁。两组基线资料经比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。纳入标准: 患者经肾活检或病理诊断确诊为 IgA 肾病; (2) 未参与其他可能干扰本研究结果的临床试验; (3) 患者或其法定监护人已签署知情同意书, 同意加入本研究。排除标准: (1) 患有严重心血管疾病、恶性肿瘤、自身免疫性疾病等情况; (2) 基础资料不完整; 以及存在精神疾病或认知障碍者。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规护理, 给予患者口头健康教育, 各项生命体征监测及日常疾病护理等。

1.2.2 实验组

本组采取优质护理干预, 方法详见下文:

(1) 个性化护理计划制定: 入院时, 需全面评估患者的身体、心理及社会状况, 以明确其具体需求与问题。依据评估结果, 制定个性化护理计划, 清晰界定护理目标、具体措施及实施时间表。

(2) 病情监测与管理啊: 需定期监控患者的生命体征、尿量及尿蛋白等关键指标, 以便及时发现病情波动。结合患者的肾功能状况和营养需求, 制定个性化饮食方案, 对蛋白质、盐分及钾的摄入进行适度限制。指导患者正确服用药物, 明确药物的剂量、用法及时机, 以保障药物疗效及安全性。

(3) 心理支持与健康教育: 重视患者心理状态, 给予必要的心理支持与慰藉, 助其建立抗病信心。普及 IgA 肾病相关知识, 涵盖病因、症状表现、治疗手段及预后情况, 以增强患者的自我管理效能。

(4) 生活护理与康复指导: 在能力所及之处, 提供最优质的病房环境, 确保病房定期得到彻底的清洁与消毒, 保障空气流通顺畅。床单被罩实施定时更换制度, 以维护病房的清洁与舒适, 同时采取措施减少噪音干扰, 保持病房环境的宁静, 并适当限制家属探视次数, 以利于患者休养。引导患者科学规划休息与活动的时间分配, 避免体力透支及参与高强度的运动。加强对患者个人卫生习惯的监督, 有效预防呼吸道、泌尿道等感染风险。依据患者的具体身体条件, 量身定制康复锻炼方案, 旨在促进患者身体机能的稳步恢复。

(5) 预防保健护理: 在患者卧床修养期间, 应采取相应护理措施以预防下肢静脉血栓的形成。可指导患者进行踝泵运动, 并根据个体身体状况调整适宜的锻炼强度。在饮食方面, 应注重热量、脂肪及盐分的合理控制。此外, 个人应佩戴口罩, 适时增减衣物, 并尽量减少前往人群密集场所, 以有效预防感冒的发生。

(6) 出院延续护理: 通过电话随访及建立微信群

等多种沟通渠道, 持续追踪患者出院后的健康状况, 评估其自我管理效能, 包括饮食安排、运动执行及药物服用情况。同时, 定期提醒患者按时进行复查, 针对患者提出的问题给予详尽解答, 并提供健康知识咨询服务, 以满足患者健康需求。

1.3 观察指标

1.3.1 生活质量

采用 SF-36 量表评估两组患者生活质量, 该量表涵盖生理职能、躯体疼痛、精神健康、社会功能及总体健康五个维度, 各维度满分为 100 分, 得分越高代表生活质量越优。

1.3.2 护理满意度

利用本院设计的满意度问卷, 对两组的护理满意度进行了调查, 问卷等级分为非常满意、一般满意和不满三类。满意度计算公式为: (非常满意例数+一般满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 对数据进行统计分析。计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 形式表示, 采用 t 检验; 计数数据以 (%) 呈现, 通过卡方 (χ^2) 检验。当 P 值小于 0.05 时, 存在显著差异。

2 结果

2.1 生活质量对比分析

表 1 显示, 实验组生活质量高于参考组 ($P < 0.05$)。

2.2 护理满意度对比分析

表 2 显示, 实验组护理满意度 (93.75%) 高于参考组 (71.88%) ($P < 0.05$)。

3 讨论

IgA 肾病, 又称 Berger 病, 是肾小球肾炎的一种特殊分类, 常见于儿童及青年人群^[5]。该病多继发于上呼吸道感染, 其主要病理表现为肾小球系膜细胞增生, 并在免疫荧光检测下可见系膜区有 IgA 沉积现象^[6-7]。IgA 肾病在临床上较为普遍, 患者的主要临床表现包括发作性肉眼血尿、镜下血尿, 部分可伴有或无症状蛋白尿, 对患者的身体健康构成严重威胁, 因此需强化防护措施。

表 1 生活质量对比分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	生理职能	躯体疼痛	精神健康	社会功能	总体健康
实验组	32	84.32 $\pm$ 2.14	85.63 $\pm$ 3.62	88.35 $\pm$ 2.38	84.52 $\pm$ 3.25	89.86 $\pm$ 3.46
参考组	32	72.31 $\pm$ 2.53	75.46 $\pm$ 4.37	76.53 $\pm$ 3.27	74.36 $\pm$ 2.36	72.36 $\pm$ 2.46
t	-	20.503	10.138	16.532	14.309	23.318
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 护理满意度对比分析[n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度 (%)
实验组	32	21 (65.63%)	9 (28.13%)	2 (6.25%)	30 (93.75%)
参考组	32	15 (46.88%)	8 (25.00%)	9 (28.13%)	23 (71.88%)
χ^2	-	2.286	0.080	5.379	5.379
P	-	0.131	0.777	0.020	0.020

对于 IgA 肾病患者, 除接受专业治疗外, 结合科学且有效护理干预措施同样至关重要, 有助于促进疾病的康复进程^[8]。随着护理学领域的不断进步, 优质护理在 IgA 肾病护理中展现出独特的优势。该护理模式有效提升患者的自我预防能力, 使患者能够日常关注尿液量、颜色及性质的变化, 并严格遵循医疗建议, 按时服用药物与复诊, 表现出高度的治疗依从性及对医护团队的信任^[9]。优质护理不仅促进患者的社会参与, 使其能够更好地实现个人社会价值, 还有助于在疾病早期阶段即进行有效控制。通过科学规划日常生活、就医安排及工作安排, 患者能够显著降低疾病进一步恶化风险^[10]。本次研究结果揭示, 实验组的生活质量评分显著高于参考组 ($P<0.05$), 同时实验组的护理满意度也高于参考组 ($P<0.05$)。表明, 优质护理相较于常规护理, 其效果更为显著。

综上所述, 优质护理应用于 IgA 肾病患者护理中, 成效显著, 有效提升生活质量, 赢得患者高度满意, 故该护理模式具备临床推广价值。

参考文献

[1] 伍玉凤,沈菊香. 优质护理在肾内科血透药物防渗管理中的应用——评《血液净化标准规程》[J]. 中国临床研究, 2024, 37 (10): 1647.

[2] 崔海花,马欣怡,周玲. 优质护理在糖尿病肾病血液透析患者中的应用效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 (13): 16-19.

[3] 杨美珍. 优质护理在终末期肾病高通量血透患者中的效果评价 [J]. 黑龙江中医药, 2024, 53 (03): 179-181.

[4] 蔡燕煌,张艺玲. 优质教育护理在肾病综合征患儿中的应用效果观察 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41 (03): 296-297.

[5] 陈健,陈姗,沈煜彦. 优质护理在糖尿病肾病血透患者中的干预效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 (02): 158-161.

[6] 许少勤. 对接受血液透析的高血压肾病患者进行优质护理的效果评析 [J]. 心血管病防治知识, 2023, 13 (17): 85-87.

[7] 孙雅楠,侯鹏. 优质护理措施在动静脉内瘘术后血透护理中的效果探析 [J]. 中国医药指南, 2023, 21 (10): 146-148.

[8] 顾夏青,金艳. IgA 肾病中医护理方案的实施及有效性研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (12): 50+64.

[9] 王玉婷,杨琴,湛清玲. 优质护理在激素治疗 IgA 肾病中的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (16): 50+52.

[10] 魏巧兰,邱静,吴倩琳. IgA 肾病中医护理方案临床护理路径优化实施效果评价研究 [J]. 江苏中医药, 2018, 50 (02): 70-72.

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/>

