

综合护理在系统性红斑狼疮性肾炎中的应用疗效

万琳玉

南通市老年康复医院 江苏南通

【摘要】目的 探究综合护理对系统性红斑狼疮性肾炎(LN)患者的应用效果。方法 选取2023年1月至2024年1月于我院确诊为LN的患者62例,随机分为观察组(31例)与对照组(31例)。结果 对照组采用常规护理及健康教育,观察组实施综合护理方案。对比两组干预后的临床疗效、肾功能指标、生活质量及护理依从性。结论 综合护理能有效改善LN患者肾功能,提升生活质量及护理依从性,具有临床推广价值。

【关键词】系统性红斑狼疮性肾炎;综合护理;肾功能;生活质量

【收稿日期】2025年11月17日 **【出刊日期】**2025年12月17日 **【DOI】**10.12208/j.jmnm.20250647

The therapeutic effect of comprehensive nursing in systemic lupus nephritis

Linyu Wan

Nantong Geriatric Rehabilitation Hospital, Nantong, Jiangsu

【Abstract】 Objective To investigate the application effects of comprehensive nursing on patients with lupus nephritis (LN). Methods A total of 62 LN patients diagnosed at our hospital from January 2023 to January 2024 were randomly divided into an observation group (31 cases) and a control group (31 cases). Results The control group received routine care and health education, while the observation group implemented a comprehensive nursing protocol. Clinical efficacy, renal function indicators, quality of life, and nursing compliance were compared between the two groups after intervention. Conclusion Comprehensive nursing effectively improves renal function in LN patients, enhances quality of life and nursing compliance, demonstrating clinical promotion value.

【Keywords】 Lupus nephritis; Comprehensive nursing; Renal function; Quality of life

1 引言

系统性红斑狼疮(SLE)作为一种可累及全身多系统的自身免疫性疾病,其病情进展中约有50%至70%的患者会并发狼疮性肾炎(LN),而这一并发症已成为导致SLE患者死亡的主要原因之一^[1]。狼疮性肾炎的治疗过程往往错综复杂,患者需长期依赖激素及免疫抑制剂维持治疗,在此期间,不仅容易面临药物副作用带来的身体不适,还可能因病情反复、治疗周期漫长等因素导致心理负担持续加重,进而使得生活质量显著下降^[2]。近年来,随着医疗模式从传统的生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变,综合护理的理念逐渐受到临床关注。这种护理模式突破了单一的生理护理局限,通过整合生理干预、心理疏导、社会支持等多个维度的照护措施,为患者提供全方位、个性化的护理服务^[3]。基于此,深入分析综合护理在狼疮性肾炎患者临床护理中的应用价值,对于优化护理方案、改善患者

预后具有重要的现实意义。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本研究精心选取了我院2023年1月至2024年1月期间收治的62例狼疮性肾炎(LN)患者作为研究对象。所有入选患者均对本研究的目的、方法及潜在风险有充分了解,在自愿参与的前提下签署了知情同意书,确保研究符合伦理规范。为保证研究的科学性与客观性,采用随机分配法将62例患者平均分为观察组和对照组,每组各31例。其中,观察组患者年龄分布在20至55岁之间,平均年龄为(35.2±4.1)岁;对照组患者年龄范围为19至56岁,平均年龄为(36.0±3.8)岁。在研究开展前,对两组患者的一般临床资料进行了详细比较,除年龄外,病程等关键指标的差异均无统计学意义($P>0.05$),这表明两组患者在基线水平上具有良好的均衡性和可比性,为后续护理干预效果的准确

评估奠定了坚实基础。

2.2 方法

对照组采用常规护理模式：患者出院时，医护人员发放关于 LN 疾病及护理相关知识手册作为基础健康指导，定期回院复诊时由医生通过口头方式进行简单护理指导，整个过程不涉及专项心理干预、生活方式指导等内容。

观察组推行综合护理方案，具体实施如下：个性化健康教育通过图文手册、视频讲解等方式，帮助患者了解 SLE/LN 的病理、治疗目标及长期管理的重要性，强调激素、免疫抑制剂等药物的规范用药方法、剂量调整原则及副作用预防措施，同时指导患者记录尿量、血压、体重、蛋白尿变化，学会识别水肿加重、泡沫尿等复发征兆；精细化用药管理为患者建立 APP 提醒、电话随访等用药提醒系统，定期安排复查血常规、肝肾功能、尿常规，根据结果及时调整用药，并给予补充钙剂和维生素 D 等预防性用药指导；心理干预与支持采用认知行为疗法缓解患者焦虑抑郁情绪，组建病友支持小组促进经验分享，对家属同步教育以强化家庭支持系统；并发症预防护理着重做好感染预防，指导患者戴口罩、勤洗手、避免人群聚集，定期进行口腔、会阴护理，针对卧床患者指导踝泵运动预防血栓，高血压患者严格控压，饮食上建议低盐、优质低蛋白饮食（如鸡蛋、鱼肉），肾功能不全时限制高钾食物；生活方式干预推荐散步、太极等适度运动（避免日晒），做好防晒指导（使用 SPF50+ 防晒霜、穿戴遮阳帽衣物），并劝导患者戒烟限酒、保持规律作息。

2.3 观察指标

临床疗效分为完全缓解、部分缓解、无效三个等级，总有效率通过（完全缓解例数+部分缓解例数）除以总

例数再乘以 100% 计算得出；肾功能指标主要检测 24 小时尿蛋白定量和血肌酐水平；生活质量通过制定包含患者满意度、综合体验等内容的调查问卷进行评估，采用百分制统计，按超过 95 分、80 至 95 分、小于 80 分分别对应生活质量有较大提高、有所提高、没有提高，以较大提高与有所提高在总人数中的占比作为评价依据；护理依从性则根据患者对治疗、护理措施的配合程度评估，分为完全依从、部分依从、不依从，依从率通过（完全依从例数+部分依从例数）除以总例数再乘以 100% 计算。

2.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 统计学软件分析数据。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较用 t 检验；计数资料以 $[n (\%)]$ 表示，组间比较用 χ^2 检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组患者临床疗效对比

干预后，观察组总有效率显著高于对照组，差异具有统计学意义（P<0.05）。具体数据如下表 1 所示。

3.2 两组患者肾功能指标对比

干预前，两组 24 小时尿蛋白定量、血肌酐水平比较，差异无统计学意义（P>0.05）；干预后，两组上述指标均有所下降，且观察组下降更明显，差异具有统计学意义（P<0.05）。具体数据如下表 2。

3.3 两组患者生活质量对比

观察组生活质量总提高率显著高于对照组，差异具有统计学意义（P<0.05）。具体数据如下表 3。

3.4 两组患者护理依从性对比

观察组护理依从率显著高于对照组，差异具有统计学意义（P<0.05）。具体数据如下表 4。

表 1 两组患者临床疗效对比

组别	完全缓解（例）	部分缓解（例）	无效（例）	总有效率（%）
观察组（31 例）	15	14	2	93.5
对照组（31 例）	10	12	9	71.0

表 2 两组患者肾功能指标对比

组别	24 小时尿蛋白定量（g）	血肌酐（ μ mol/L）
观察组（31 例）	0.7±0.2	85.3±10.5
对照组（31 例）	1.4±0.5	110.2±15.6

表 3 两组患者生活质量对比

组别	较大提高（例， %）	有所提高（例， %）	没有提高（例， %）	总提高率（%）
观察组（31 例）	13（41.9）	16（51.6）	2（6.5）	93.5
对照组（31 例）	8（25.8）	11（35.5）	12（38.7）	61.3

表 4 两组患者护理依从性对比

组别	完全依从(例)	部分依从(例)	不依从(例)	依从率(%)
观察组(31例)	18	11	2	93.5
对照组(31例)	12	9	10	67.7

4 讨论

本研究结果充分证实,综合护理在改善狼疮性肾炎(LN)患者健康状况方面展现出显著作用。这一护理方案之所以能取得良好成效,其核心优势在于构建了多维度、全方位的干预机制:个性化健康教育通过系统的知识传递,有效提升了患者对疾病的认知深度与自我管理能力,让患者从被动接受治疗转变为主动参与健康维护;精细化用药管理借助科学的提醒与监测体系,不仅保障了治疗过程的规范性和有效性,更减少了因用药不规律、剂量偏差等问题导致的病情波动;心理干预与支持通过专业的情绪疏导和群体互助,切实缓解了患者的焦虑、抑郁等负面情绪,不断强化其对抗疾病的信心与决心;并发症预防护理从感染防控、血栓预防到饮食调控等细节入手,显著降低了感染、血栓等并发症的发生风险,延缓了肾功能恶化的进程;生活方式干预则引导患者养成适度运动、严格防晒、规律作息等健康习惯,为病情稳定与恢复奠定了坚实基础^[4-5]。综合护理通过有机整合上述多种护理措施,形成了相互协同、互为支撑的干预整体,从生理调节、心理建设到社会适应等多个层面全面改善患者状况,最终实现了临床疗效的提升、肾功能指标的优化、生活质量的改善以及护理依从性的增强^[6]。

综上所述,综合护理无疑是狼疮性肾炎患者管理中一种高效且实用的模式。它通过整合医疗、心理、生活方式等多方面的干预资源,显著改善了患者的肾功能指标与生活质量,提高了护理依从性,值得在肾内科及风湿免疫科临床广泛推广。未来,若能结合远程医疗

技术、AI 随访工具等新兴手段进一步优化护理流程与效率,必将为患者提供更精准、更便捷、更优质的护理服务。

参考文献

- [1] 王金金.综合护理在系统性红斑狼疮性肾炎中的应用疗效[J].智慧健康,2024,10(32):149-151.
- [2] 吕丹.综合护理在系统性红斑狼疮性肾炎中的应用疗效分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2019(9):00121-00121.
- [3] 包艳.探讨综合护理在系统性红斑狼疮性肾炎(狼疮性肾炎)中的应用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2020(6):160-160.
- [4] 任粉梅,赵秀兰,郝轶群,白蓉,张建华.系统性红斑狼疮病人应用利妥昔单抗治疗的预见性护理[J].循证护理,2024,10(9):1677-1680.
- [5] 张宝珍,童小英.综合护理在系统性红斑狼疮性肾炎合并高血压护理中的临床应用[J].心血管病防治知识(学术版),2023,13(21):38-40+44.
- [6] 洪懿芝,祝文金.评估小儿系统性红斑狼疮性肾炎综合护理的应用价值[J].吉林医学,2020,41(12):3062-3064.

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