

## 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.jnmn.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<sup>[1]</sup>。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<sup>[2]</sup>。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<sup>[3]</sup>。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  $\chi^2$  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（ $\mu\text{mol/L}$ ）
观察组（31 例）	$0.7 \pm 0.2$	$85.3 \pm 10.5$
对照组（31 例）	$1.4 \pm 0.5$	$110.2 \pm 15.6$

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<sup>[4-5]</sup>。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<sup>[6]</sup>。

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] 王金山.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