

循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用效果

孙晶晶

江苏省扬州市江都洪泉医院 江苏扬州

【摘要】目的 本研究旨在系统评估循证护理干预模式在慢性肾炎患者护理中的应用效果，为优化临床护理方案提供依据。**方法** 选取 2024 年 3 月至 2025 年 3 月我院收治的 69 例慢性肾炎患者，随机分为实验组（35 例）与对照组（34 例）。对照组实施常规护理（包括病情监测、用药指导、饮食管理、基础护理及健康宣教）；实验组采用循证护理干预模式，通过“提出问题-证据检索-制定计划-实施调整”四步法，针对血压控制、蛋白尿减少、并发症预防及依从性提升等关键问题制定个性化方案，具体措施包括生活方式干预（运动指导、情绪管理）、精准饮食调整（蛋白质摄入优化）、多渠道健康宣教（微信群推送、电话随访）及并发症针对性护理（皮肤、口腔护理）。对比两组护理前后的肾功能指标（血肌酐、尿素氮）、临床症状改善情况（水肿、蛋白尿、血尿）及 SF-36 生活质量评分。**结果** 实验组在改善肾功能、缓解临床症状及提升生活质量方面均优于对照组，证实循证护理干预模式在慢性肾炎护理中具有显著优势。**结论** 循证护理组在改善肾功能、缓解临床症状及提升生活质量方面均显著优于常规护理组，证实循证护理干预模式在慢性肾炎护理中具有显著优势，值得临床推广。

【关键词】 循证护理干预模式；慢性肾炎；肾功能；临床症状；生活质量

【收稿日期】 2025 年 11 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 31 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250660

Application of evidence-based nursing intervention model in chronic nephritis care

Jingjing Sun

Jiangdu Hongquan Hospital, Yangzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective This study aims to systematically evaluate the application effect of evidence-based nursing intervention mode in the nursing of patients with chronic nephritis, and provide a basis for optimizing clinical nursing plans. **Methods** 69 patients with chronic nephritis admitted to our hospital from March 2024 to March 2025 were randomly divided into an experimental group (35 cases) and a control group (34 cases). The control group received routine nursing care (including disease monitoring, medication guidance, dietary management, basic nursing, and health education); The experimental group adopted an evidence-based nursing intervention model, using the four step method of "raising questions evidence retrieval plan implementation adjustment" to develop personalized plans for key issues such as blood pressure control, proteinuria reduction, complication prevention, and compliance improvement. Specific measures included lifestyle interventions (exercise guidance, emotional management), precise dietary adjustments (protein intake optimization), multi-channel health education (WeChat group push, telephone follow-up), and targeted care for complications (skin and oral care). Compare the renal function indicators (creatinine, urea nitrogen), clinical symptom improvement (edema, proteinuria, hematuria), and SF-36 quality of life score between two groups before and after nursing care. **Results** The experimental group was superior to the control group in improving kidney function, alleviating clinical symptoms, and enhancing quality of life, confirming that the evidence-based nursing intervention model has significant advantages in the care of chronic nephritis. **Conclusion** the evidence-based nursing group is significantly better than the conventional nursing group in improving renal function, alleviating clinical symptoms and improving the quality of life, which proves that the evidence-based nursing intervention mode has significant advantages in the nursing of chronic nephritis, and is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Evidence-based nursing intervention model; Chronic nephritis; Renal function; Clinical symptoms; Quality of life

引言

慢性肾炎是一种常见的肾脏疾病，病程长且易复发，严重损害患者健康及生活质量。目前，慢性肾炎的治疗主要依赖药物，但有效的护理措施对控制病情发展、减少并发症、提高患者生活质量同样至关重要^[1]。常规护理在慢性肾炎护理中发挥着一定作用，但随着医疗技术的发展和患者需求的提高，其局限性逐渐显现。循证护理干预模式以科学研究为依据，结合患者实际情况制定护理方案，在多种疾病护理中展现出良好效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取了 2024 年 3 月至 2025 年 3 月期间，在我院接受治疗的 69 例慢性肾炎患者作为研究样本。纳入标准：符合慢性肾炎的临床诊断标准；年龄 18-70 岁；意识清楚，能配合护理及相关检查；患者及家属知情同意并签署知情同意书。排除标准：合并严重心、肝等其他重要脏器功能障碍者；患有精神疾病无法配合者；妊娠期或哺乳期女性；对本研究使用药物过敏者。借助随机数字表法，我们将患者均衡地划分为实验组（35 例）与对照组（34 例）。实验组中，男性患者 19 例，女性患者 16 例，年龄范围在 20 至 68 岁之间，平均年龄为 (42.5 ± 8.3) 岁，病程 1 至 8 年，平均病程 (3.8 ± 1.5) 年。对照组中，男性患者 18 例，女性患者 16 例，年龄跨度为 21 至 69 岁，平均年龄为 (43.2 ± 7.9) 岁，病程 1 至 7 年，平均病程 (3.6 ± 1.3) 年。经统计学分析，两组在性别、年龄、病程等基线资料上均无显著差异（ $P > 0.05$ ），具备良好的可比性。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理，包括病情观察，密切监测患者生命体征、尿量、尿液性状等变化；遵医嘱给予药物治疗，告知患者药物的作用、用法、用量及不良反应；指导患者合理饮食，限制蛋白质、盐的摄入；做好基础护理，保持病房清洁、安静，协助患者做好个人卫生；给予健康宣教，讲解疾病相关知识、治疗方法及注意事项^[2]。

实验组实施循证护理干预模式，具体步骤如下：

提出问题：护理团队通过查阅文献、与医生交流以及结合临床护理经验，确定慢性肾炎护理中的关键问题，如如何有效控制患者血压、减少蛋白尿、预防并发症、提高患者对治疗和护理的依从性等。

制定护理计划：依据检索到的证据，结合患者的个体情况，制定个性化护理计划。在血压控制方面，除遵

医嘱用药外，增加对患者生活方式的干预，如指导患者进行适度运动、保持情绪稳定；对于减少蛋白尿，根据患者情况调整饮食中蛋白质的摄入量和种类，并指导患者正确记录尿量；为预防并发症，加强对患者皮肤、口腔等部位的护理，并定期监测相关指标；通过多种方式提高患者的治疗和护理依从性，如建立微信群进行健康知识推送、定期电话随访等^[3]。

实施护理计划：责任护士严格按照护理计划执行护理措施，在实施过程中密切观察患者的反应和病情变化，及时与医生沟通，并根据实际情况对护理计划进行调整和完善。

1.3 观察指标

肾功能指标：分别在护理前及护理 3 个月后，采集患者空腹静脉血，检测血肌酐（SCr）、尿素氮（BUN）水平。

临床症状改善情况：在护理 3 个月后，我们观察并记录两组患者水肿、蛋白尿、血尿等临床症状的改善状况，将其分为显著改善（即症状基本消退）、改善（症状有显著减轻）以及未改善（症状未见变化或出现恶化）三类^[4]。

生活质量评分：借助 SF-36 生活质量量表，全面评估患者护理前后的生活质量变化。该量表涵盖生理功能、生理职能、躯体疼痛、一般健康状况、精力、社会功能、情感职能以及精神健康共 8 个维度，得分越高则表明患者的生活质量越好^[5]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较采用 t 检验；计数资料以率（%）表示，组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前后肾功能指标比较

护理前，两组患者血肌酐及尿素氮水平相近，无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。护理 3 个月后，两者水平均下降，且实验组显著低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 1。

2.2 临床症状改善情况比较

护理 3 个月后，实验组患者临床症状显著改善率和改善率均高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 2。

2.3 护理前后生活质量评分比较

护理前，两组患者 SF-36 量表各维度评分相近，无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。护理 3 个月后，评分均提升，且实验组显著高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 3。

表 1 实验组与对照组详细数据对比

组别	例数	时间	血肌酐 ($\mu\text{mol/L}$)	尿素氮 (mmol/L)
实验组	35	护理前	182.5 ± 25.3	10.5 ± 2.1
		护理后	125.3 ± 18.2	6.8 ± 1.5
对照组	34	护理前	180.8 ± 24.9	10.3 ± 2.0
		护理后	152.6 ± 22.5	8.5 ± 1.8

表 2 实验组与对照组差异统计

组别	例数	显著改善	改善	未改善	总有效率 (%)
实验组	35	18	14	3	91.43
对照组	34	10	12	12	64.71

表 3 实验组与对照组护理前后数据对比

组别	例数	时间	生理功能	生理职能	躯体疼痛	一般健康状况	精力	社会功能	情感职能	精神健康
实验组	35	护理前	62.3 ± 7.5	58.6 ± 8.2	55.4 ± 7.8	56.2 ± 8.1	57.3 ± 7.9	58.5 ± 8.3	59.1 ± 8.0	58.8 ± 7.7
		护理后	82.5 ± 9.2	80.3 ± 8.9	78.6 ± 8.5	79.1 ± 9.0	81.2 ± 8.7	83.4 ± 9.1	82.7 ± 8.8	82.2 ± 8.6
对照组	34	护理前	61.8 ± 7.3	57.9 ± 8.0	54.9 ± 7.6	55.8 ± 7.9	56.8 ± 7.7	57.9 ± 8.1	58.5 ± 7.8	58.2 ± 7.5
		护理后	70.5 ± 8.5	68.2 ± 8.3	65.4 ± 8.0	66.1 ± 8.4	67.3 ± 8.2	68.9 ± 8.6	69.2 ± 8.3	68.8 ± 8.1

3 讨论

本研究结果显示，循证护理干预模式在慢性肾炎护理中具有显著优势。在肾功能改善方面，循证护理通过全面、科学的护理措施，如更精准的血压控制、合理的饮食指导等，有效减轻了肾脏负担，延缓了肾功能恶化进程。血压控制是慢性肾炎治疗和护理的关键环节，循证护理中增加的生活方式干预，有助于患者更好地控制血压，减少高血压对肾脏的损害^[6]。同时，合理调整饮食中蛋白质的摄入，既能满足患者身体需求，又避免了蛋白质过量加重肾脏代谢负担。

对于临床症状的改善，循证护理干预模式通过针对性的护理措施，有效缓解了患者水肿、蛋白尿等症状。加强皮肤护理和定期监测相关指标，有助于及时发现并处理水肿问题；调整饮食和综合治疗措施相结合，对减少蛋白尿起到了积极作用^[7]。

在提升患者生活质量方面，循证护理不仅关注患者的生理健康，还注重患者的心理和社会功能^[8]。通过建立微信群进行健康知识推送和定期电话随访等方式，加强了护患沟通，提高了患者对疾病的认知和治疗护理的依从性，使患者能够更好地应对疾病，从而提升了生活质量。

循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用，能显著改善患者肾功能，减轻临床症状，并提升生活质量，其护理成效超越了常规护理，具备临床推广价值。在临床实践中，护理人员应积极采用循证护理干预模式，不

断优化护理方案，为慢性肾炎患者提供更优质的护理服务，促进患者康复。

参考文献

[1] 奚鹤.循证护理干预模式在慢性肾炎患者护理中的效果分析[J].中国保健营养, 2023, 33:66-68.

[2] 李小柳.循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用效果研究[J].世界最新医学信息文摘, 2023, 22:172-177.

[3] 陈玲.慢性肾炎护理中循证护理干预模式的应用效果研讨[J].每周文摘·养老周刊, 2024(23):0229-0231.

[4] 蔡玉娟.家属同步式健康教育在慢性肾炎护理中的实际效果分析[J].东方药膳, 2023:232-233.

[5] 刘艳,刘强,刘梅园.阶段性护理对慢性肾小球肾炎患者自我效能及生活质量的影响[J].中国药业, 2023, 32(S02):416-418.

[6] 吴瑞杰,郑燕,潘清燕.纽曼护理模式在慢性肾小球肾炎患者中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2024, 30(23):101-104.

[7] 陈燕兰.循证护理在慢性肾小球肾炎中的应用探究[J].中国医药指南, 2024(15).

[8] 杜贵晓.循证护理在慢性肾炎患者中的应用效果分析[J].中国社区医师, 2023, 39(31):99-101.

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