

综合护理在系统性红斑狼疮性肾炎中的应用疗效

史梦笑

海军医科大学第二附属医院 上海

【摘要】目的 探讨综合护理在系统性红斑狼疮性肾炎中的应用效果。**方法** 研究对象均出自 2023 年 5 月至 2024 年 5 月间我院收治的系统性红斑狼疮性肾炎患者中，收集人数 80 例。采用双色球分组法进行组间划分，每组归入 40 例 (n=40)，参照组行传统护理，研究组行综合护理，并以负性情绪、生活质量、并发症发生率、护理满意度为观察指标，评价两种护理方案的疗效差异。**结果** 干预后，研究组各项指标数值均显著优于参照组 ($P < 0.05$)；护理满意度以 97.50% 对比 80.00%，充分彰显了试验价值 ($P < 0.05$)。**结论** 在系统性红斑狼疮性肾炎患者临床护理过程中，综合护理模式的实际应用效果尤为显著。无论在焦虑、抑郁情绪的缓解上，生活质量的改善上，并发症发生率的降低上，还是在护理满意度的提高上，均显优常规护理，值得推广。

【关键词】 综合护理；系统性红斑狼疮性肾炎；应用疗效

【收稿日期】 2026 年 1 月 9 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260085

The application and efficacy of integrated nursing in lupus nephritis

Mengxiao Shi

The Second Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】Objective To explore the application effects of comprehensive nursing in patients with systemic lupus erythematosus nephritis (SLE nephritis). **Methods** The study subjects were selected from SLE nephritis patients treated at our hospital between May 2023 and May 2024, with a total of 80 patients included. Using the double-ballot grouping method, patients were divided into two groups, with 40 patients in each group (n=40). The control group received conventional nursing, while the study group received comprehensive nursing. The observation indicators included negative emotions, quality of life, incidence of complications, and nursing satisfaction, to evaluate the differences in efficacy between the two nursing approaches. **Results** After the intervention, all indicators in the study group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$); nursing satisfaction was 97.50% compared to 80.00%, fully demonstrating the experimental value ($P < 0.05$). **Conclusion** In the clinical nursing of patients with SLE nephritis, the practical application of the comprehensive nursing model is particularly significant. It outperforms conventional nursing in alleviating anxiety and depression, improving quality of life, reducing the incidence of complications, and increasing nursing satisfaction, and is worthy of promotion.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Systemic lupus erythematosus nephritis; Application efficacy

系统性红斑狼疮性肾炎：属于系统性红斑狼疮常见并发症，具备病情严重、复杂、复发率高的特点。临床以发热、蛋白尿、血尿、皮疹、关节炎为主要表现，以免疫复合物沉积致肾损伤为核心病理特征，随着病情逐步进展，还会引发消化系统病变和急性肾衰竭，对患者生命健康、生活质量的危害和影响不言而喻^[1-2]。

时下，临床多采用免疫抑制剂和激素类药物进行干预和控制，虽效果显著，但患者仍需承受巨大痛苦，导致不良情绪出现，治疗依从性降低。故此，积极寻求

一种优质、完善的护理干预策略进行辅助，以提升患者整体舒适度和治疗效果，便成为了领域专家持续追寻的重要课题^[3]。下文将针对 80 例符合纳入标准的系统性红斑狼疮性肾炎患者展开分析探讨，期待能为临床研究提供理论与实践参照，具体成果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

试验以对比方式表达，将 2023 年 5 月至 2024 年 5 月设立为研究开展期限，将 80 例院内收治的系统性

红斑狼疮性肾炎患者纳入研究作为分析主体, 迎合本项研究需求, 采用双色球分组法将 80 例患者均分两组, 每组归入 40 例 ($n=40$), 期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理, 未见差异性 ($P<0.05$)。详细参数: 参照组: 男性患者占 55.00% (22/40), 女性患者占 45.00% (18/40); 年龄分布情况 19-60 (39.53 ± 2.16) 岁; 病程情况 4 个月-6 年 (3.14 ± 0.28) 年。研究组: 男性患者占 52.50% (21/40), 女性患者占 47.50% (19/40); 年龄分布情况 20-62 (39.98 ± 4.25) 岁; 病程情况 4 个月-6 年 (3.53 ± 0.96) 年。纳入标准: 符合系统性红斑狼疮性肾炎临床诊断标准; 患者及家属对研究内容流程知情同意, 并签署知情同意书。排除标准: 病历资料不完整; 合并严重精神障碍, 无法良好沟通; 中途退出。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组: 为本组患者提供传统护理服务内容:

- (1) 给予患者简单的健康宣教, 以提升其认知水平。
- (2) 严格遵医嘱给药, 密切观察患者用药后不良反应, 便于及时发现异常, 及时处理。
- (3) 进行简单心理疏导和生活需求满足。

1.2.2 研究组: 为本组患者提供综合性护理服务内容: (1) 优化环境: 合理调整室内温湿度和光线, 定期开窗通风, 定期消毒清洁, 严格限制探视者数量, 确保室内无菌无扰, 避免交叉感染^[4]。(2) 多样化宣教: 护理人员通过分发宣教手册、一对一讲解的方式, 通俗易懂的为患者普及疾病相关知识和护理要点, 使其认知度得到有效提升, 从而更好更积极的配合治疗^[5]。(3) 饮食干预: 由于疾病特性导致患者尿蛋白指数偏高, 蛋白质流失严重, 护理人员会结合实际情况为患者量身定制饮食方案。叮嘱其增加摄入蛋白质,

多食富含维生素 B、C 的蔬菜和水果, 严格控制盐和糖的摄入量, 确保营养供给充足, 且不会对病情产生负面影响。(4) 心理护理: 护理人员会采用温暖的话语、亲和的举止, 积极与患者沟通, 鼓励患者勇敢表达内心焦虑、恐惧和疑惑, 不予评价、不予打断, 认真倾听后, 给予人性化疏导、安抚和鼓励, 并耐心解答患者心中疑惑^[6]。(5) 口腔护理: 告知患者良好维护口腔卫生的重要性, 并要求其做到早晚刷牙, 饭前饭后漱口, 并及时采用西瓜霜治疗口腔溃疡。(6) 病情监测: 对患者血压、血糖、体温等生命体征实施密切监测, 定期检验尿液, 测量 24h 尿定量, 认真记录肾功能各项指标, 一旦发生尿量减少, 第一时间反馈医生, 进行对症处理^[7]。(7) 疼痛干预: 告知患者疼痛属于疾病正常反应, 无需紧张和担忧。可开展一些自己喜爱的娱乐项目, 如听音乐、看电视、聊天等, 转移注意力, 减轻疼痛感受。若疼痛严重, 可遵医嘱使用镇痛药物进行干预。

1.3 观察指标

分析观察两组在负性情绪[采用焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 评估]、生活质量[采用健康调查简表 (SF-36) 评估]、并发症发生率、护理满意度方面的差异表现。

1.4 统计学方法

SPSS 25.00 专业统计学软件完成数据分析, 以 (/) 表示, 通过 T 比对检验, 同时以 (n, %) 整理, 得出 χ^2 数值完成检验, $P < 0.05$ 代表实验结果有统计学意义。

2 结果

经图表显示, 患者类型相同, 采取护理方案不同, 所获效果也随着不同, 相比之下, 研究组更加理想 ($P < 0.05$), 见表 1-3。

表 1 两组患者负性情绪、生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	负性情绪			生活质量				
	SAS	SDS	精神健康	社会功能	躯体疼痛	生理机能	生理职能	情感职能
参照组 (n=40)	46.2±4.23	45.7±4.86	78.4±4.48	77.3±4.32	76.2±5.84	79.5±4.92	84.5±5.95	80.7±4.58
研究组 (n=40)	40.7±3.62	40.2±3.25	82.2±4.85	81.7±5.55	80.4±6.95	83.2±5.59	89.5±6.76	86.6±5.26

表 2 两组并发症发生率比较 (n, %)

组别	n	高血压	失眠	慢性肾衰竭	继发性感染	合计
参照组	40	4 (10.00)	3 (7.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	9 (22.5)
研究组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.00)

表 3 两组护理满意度比较 (n, %)

组别	n	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
参照组	40	12 (30.00)	20 (50.00)	8 (20.00)	32 (80.0)
研究组	40	30 (75.00)	9 (22.50)	1 (2.50)	39 (97.5)

3 讨论

相关研究指出, 系统性红斑狼疮性肾炎的治疗是一项“长期战役”, 极大考验患者和医护人员耐力。本项研究中, 研究组之所以能够取得理想成效, 主要得益于综合护理方案的开展, 该项干预模式通过对病情实施严密监测; 对用药进行规范化管理; 对心理层面实施高度重视, 并进行人性化疏导; 对环境领域展开多层面优化; 对认知层面进行提升和丰富; 对口腔问题进行严格把控; 对疼痛症状给予充分讲解和针对性干预, 另外, 结合疾病特征, 患者需求制定科学合理的饮食方案, 使营养供给充足^[8]。总而言之, 系统性红斑狼疮性肾炎患者开展治疗过程中, 融入综合护理干预策略, 对患者的实际影响意义更大。不仅能有效缓解负性情绪, 改善生活质量, 降低并发症发生概率, 同时还可显著增进护患之间的情感联系, 提高患者对护理工作的满意度, 值得推广应用。

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] 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,2023,13(21):38-40,44.
- [3] 张伊凤.系统性红斑狼疮性肾炎病人中综合护理方案的临床应用效果[J].饮食保健,2021(22):169.
- [4] 林秋果.系统性红斑狼疮性肾炎患者综合护理应用效果分析[J].承德医学院学报,2020,37(2):147-149.
- [5] 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.
- [6] 赵龙英.综合护理在系统性红斑狼疮性肾炎中的应用探讨[J].医学美学美容,2019,28(7):143-144.
- [7] 余青玲.综合护理在系统性红斑狼疮性肾炎中的应用效果[J].饮食保健,2019,6(25):213-214.
- [8] 陈琴,陈颖.综合护理在系统性红斑狼疮性肾炎中的应用效果[J].母婴世界,2019(23):196.

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