

慢性肾脏病临床护理中采用优质护理的效果分析

潘 静, 张婷婷*

昆山市中医医院 江苏昆山

【摘要】目的 分析在慢性肾脏病患者临床护理中开展优质护理的应用效果。**方法** 随机选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间我院接收的慢性肾脏病患者 68 例, 分组采取随机数字表法, 共分为观察组 34 例和对照组 34 例, 对照组行临床常规护理, 给予观察组优质护理, 对比分析两组取得的临床护理效果。**结果** 护理后与对照组结果相比, 观察组患者的焦虑情绪明显减轻, 护理治疗依从性也显著提高, 并发症发生率明显降低, 生活质量明显提高, ($P < 0.05$)。**结论** 在慢性肾脏病患者管理中开展优质护理服务, 可有效提高临床护理质量以及患者的身心舒适度, 增强患者治疗期间的配合度, 提高疾病控制效果, 减少并发症发生, 改善患者生活质量。

【关键词】 慢性肾脏病; 优质护理; 效果分析

【收稿日期】 2025 年 11 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250655

Analysis of the effect of high-quality nursing in clinical care of chronic kidney disease

Jing Pan, Tingting Zhang*

Kunshan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunshan, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the application effect of high-quality nursing in the clinical care of patients with chronic kidney disease. **Methods** A total of 68 patients with chronic kidney disease admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were randomly selected and divided into an observation group of 34 cases and a control group of 34 cases by random number table method. The control group received routine clinical care, while the observation group was given high-quality care. The clinical nursing effects achieved by the two groups were compared and analyzed. **Results** Compared with the results of the control group after nursing, the anxiety of patients in the observation group was significantly reduced, the compliance with nursing treatment was significantly improved, the incidence of complications was significantly decreased, and the quality of life was significantly enhanced ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing high-quality nursing services in the management of patients with chronic kidney disease can effectively enhance the quality of clinical nursing and the physical and mental comfort of patients, increase their cooperation during treatment, improve the effect of disease control, reduce the occurrence of complications, and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Chronic kidney disease; High-quality care; Effect analysis

慢性肾脏病 (CKD) 是一种常见的慢性疾病, 其特征为肾脏结构或功能出现持续性的异常, 超过 3 个月的持续时间, 并伴随肾小球滤过率 (eGFR) 的降低或肾脏损伤, 对患者的生活质量构成严重影响^[1]。目前临床针对慢性肾脏病的护理管理面临着多重挑战: 护理人员的专业素质不一, 难以进行全面评估和提供适宜的护理; 护理模式较为传统, 难以满足患者的个性化需求; 护理资源配置不合理, 资源不足导致护理质量难以保证; 同时, 护理人员的培训和继续教育不足, 对最新

的护理理念和技术应用不足。这些问题共同构成了我国慢性肾脏病护理管理的现状, 急需通过综合措施进行改善^[2]。为提高临床护理质量, 我院对其患者实施了优质护理干预, 并在下文中将最终护理效果进行了分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间我院接收的慢性肾脏病患者 68 例作为分析对象, 以随机数字表

*通讯作者: 张婷婷

法分为观察组和对照组各有 34 例, 对照组患者中分为男 20 例、女 14 例, 年龄 29~69 岁, 平均年龄 (49.00 ± 1.50) 岁; 观察组患者中包括男 19 例、女 15 例, 年龄 29~70 岁, 平均年龄 (49.50 ± 1.60) 岁; 两组患者临床一般资料对比后无统计学意义 ($P > 0.05$) 具备可比性。

1.2 方法

给予对照组常规护理, 护理内容包括对患者进行病情观察、生命体征监测、饮食指导、用药护理、心理护理等。具体包括: 监测患者的血压、血糖、电解质等指标, 及时发现并处理异常情况; 根据患者的病情和营养需求, 制定合理的饮食计划; 按照医嘱进行药物护理, 确保患者用药安全; 关注患者的心理状态, 提供心理支持和疏导; 协助患者进行康复训练, 提高生活质量。

观察组患者采取优质护理, (1) 实施个体化评估: 通过对患者病史的深入挖掘, 结合详细的体格检查和实验室指标分析, 对患者的肾功能损害程度、病情进展速度、合并症情况进行全面评估, 并依据评估结果制定个性化的护理方案, 确保护理措施与患者的具体健康状况相匹配。(2) 强化病情监测: 在日常护理中, 密切监测患者的血压、心率、呼吸频率、体温等生命体征, 定期记录尿量、尿比重、尿蛋白定量等尿液指标, 以及电解质水平、血肌酐、血尿素氮等肾功能指标, 及时发现并记录任何异常变化, 为临床医生提供准确的治疗依据。(3) 实施营养支持: 根据患者的肾功能分级和营养状况, 制定详细的饮食计划, 包括限制蛋白质摄入量, 增加优质蛋白质来源, 如鸡蛋、牛奶、瘦肉等, 同时确保患者获得足够的热量、维生素和矿物质, 以维持正常生理功能和减缓肾脏损害。(4) 药物治疗护理: 在执行医嘱时, 详细记录患者的用药时间、剂量和途径, 密切观察药物疗效和可能出现的副作用, 如使用利尿剂时要监测血压和电解质平衡, 使用降压药时要监测血压变化, 使用抗凝剂时要监测出血风险等。(5) 生活指导: 指导患者进行适度的有氧运动, 如散步、游泳等, 以增强体质和提高生活质量; 同时, 帮助患者制定体重管理计划, 避免肥胖加重肾脏负担; 此外, 鼓励患者戒烟限酒, 减少对肾脏的额外刺激。(6) 心理支持:

通过个别咨询、团体支持或心理治疗等方式, 帮助患者识别和表达情绪, 提供应对疾病压力的策略, 提高患者的心理承受能力。(7) 并发症预防与护理: 针对慢性肾脏病可能引发的并发症, 如高血压、心力衰竭、尿路感染等, 制定预防措施, 如监测血压变化, 及时调整降压药物, 保持个人卫生, 预防尿路感染等。(8) 健康教育: 通过制作宣传资料、举办健康讲座、开展一对一咨询等形式, 向患者及其家属传授慢性肾脏病的知识, 包括疾病成因、症状管理、自我监测方法等, 提高患者的自我管理能力。(9) 延续性护理: 在患者出院后, 通过定期电话随访, 了解患者的病情变化和生活调整情况, 提供远程指导, 必要时安排居家访视, 确保患者在家庭环境中的护理质量。(10) 团队协作: 组建由医生、护士、营养师、心理咨询师、物理治疗师等多学科组成的护理团队, 通过定期的病例讨论和护理会诊, 确保患者接受全面、协调的护理服务。

1.3 观察标准

1) 患者焦虑水平评估采用汉密顿焦虑量表 (HAMA), 该量表的总分上限为 100 分, 分数越低代表焦虑症状较轻。2) 依从性评估运用自行设计的调查问卷, 问卷总分设定为 10 分, 得分越高表明患者的依从性越好。3) 对两组患者的并发症发生率进行记录并对比分析。4) 生活质量评估采用 (SF-36) 量表, 该量表的满分是 100 分, 得分越高意味着生活质量有所提升。

1.4 统计分析

本研究的数据处理和分析采用 SPSS25.0 统计软件进行。对于计量资料, 以平均值 ($\bar{x} \pm s$) 进行描述, 并通过 t 检验进行分析; 对于计数资料, 以频数 (百分比) 进行描述, 并通过 χ^2 检验进行分析。结果显示, 当 P 值小于 0.05 时, 表明两组间存在显著统计学差异。

2 结果

护理前, 组间患者的各指标对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后, 观察组患者的焦虑程度评分低于对照组, 护理治疗依从性评分高于对照组, 并发症发生率低于对照组, 生活质量评分高于对照组, 两组各指标对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组评分指标对比 ($\bar{x} \pm s$, %)

组别	n	焦虑程度/分		依从性/分		生活质量/分		并发症/%
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理后
观察组	34	27.60 \pm 2.70	8.50 \pm 1.30	6.35 \pm 0.42	9.25 \pm 0.65	78.80 \pm 2.20	86.30 \pm 2.40	1 (2.94)
对照组	34	27.70 \pm 2.80	12.70 \pm 1.80	6.36 \pm 0.43	8.25 \pm 0.43	78.00 \pm 2.30	80.80 \pm 1.80	6 (17.65)
t/χ^2 值		0.1499	11.0297	0.0970	7.4817	1.4656	10.6901	3.9813
P 值		0.8813	0.0001	0.9230	0.0001	0.1475	0.0001	0.0460

3 讨论

慢性肾脏病的发病因素复杂多样,涉及遗传、环境以及生活方式等多个方面。遗传因素,如多囊肾病;环境因素,如重金属污染和药物滥用,都可能触发或加剧肾脏损害。生活方式中的不良习惯,如高盐饮食、吸烟和饮酒,同样对肾脏健康构成威胁。慢性肾脏病的危害广泛而严重,不仅肾功能会逐步恶化,可能导致终末期肾病,而且还会增加心血管疾病的风险^[3]。此外,患者可能遭受贫血、电解质失衡、代谢性酸中毒等多种并发症的困扰。更为严重的是,慢性肾脏病对患者的心理健康产生负面影响,增加抑郁和焦虑等心理问题的发生率。在护理慢性肾脏病患者的过程中,常规护理模式存在明显缺陷^[4]。护理人员可能因专业知识和技能的不足而难以满足患者的个性化护理需求;护理模式单一,忽视了对患者整体健康状况的关注;护理资源的分配不够合理,影响了护理质量的稳定提升;同时,护理人员的持续教育和培训不足,限制了护理水平的提高。这些问题共同构成了慢性肾脏病护理中急待解决的问题^[5]。为提高护理质量,我院对其患者开展了优质护理干预,且最终取得了较为理想的护理效果。优质护理模式的核心在于患者需求的全面满足,它强调以患者为中心,不仅关注患者的生理需求,也深入到心理和社会层面^[6]。这种模式核心理念是坚持以人为本,通过全面评估患者的多重需求,为每一位患者量身定制护理计划。优质护理的实施,持续推动护理质量的提升,它通过不断的改进和创新,确保护理服务的卓越性^[7]。在慢性肾脏病患者的护理中,优质护理发挥着至关重要的作用,它不仅能够有效提高护理质量,减少并发症的发生,还能显著改善患者的生活质量,提升患者的整体满意度^[8]。同时,优质护理也为护理人员提供了专业成长的平台,增强了护理团队的综合素质。此外,优质护理的实践还促进了护理模式的变革,使得慢性肾脏病患者能够享受到更加全面和个性化的护理服务,从而在疾病管理中获得更佳的支持^[9]。

综上所述,通过在慢性肾脏病患者管理中实施优质护理服务,能够显著提升临床护理的水准,并增进患者的生理和心理舒适度。此举有助于增强患者在治疗过程中的合作意愿,优化疾病的治疗效果,降低并发症的风险,并显著提升患者的生活质量。

参考文献

- [1] 代引娟.健康教育在慢性肾脏病护理中的运用探析[J].当代护理,2023,4(9):10-12.
- [2] 徐文星,王小玲.循证护理干预模式在慢性肾脏病护理中的应用效果观察研究[J].医学论坛,2024,6(6):41-43.
- [3] 段良霞.以问题为导向的护理干预在慢性肾脏病护理中的应用效果观察[J].临床护理研究,2023,32(1):11-13.
- [4] 孙大俊.透析前慢性肾脏病护理管理对血液透析患者的影响分析[J].每周文摘·养老周刊,2023,17(22):201-203.
- [5] 董亚男.优质护理应用于慢性肾脏病患者护理中的效果研究[J].饮食科学,2024,16(1):118-120.
- [6] 聂柳翠,刘倩雯,谭雪玲.慢性肾脏病患者护理中应用优质护理的实施效果[J].养生保健指南,2023,22(4):76-78.
- [7] 刘建兰.优质护理在血液透析患者血管通路维护中的促进作用分析[J].赣南医科大学学报,2024,44(12):1281-1283.
- [8] 王明.医护一体化护理模式在老年慢性肾脏病护理中的效果[J].福建医药杂志,2021,43(4):173-174.
- [9] 黄娅丽,温怡,陈启花,等.亲情-责任交互式护理模式在老年慢性肾脏病患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2022,19(11):1680-1684.

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