

优质护理在肾小球肾炎患者中的应用研究

秦燕芳

桂林医科大学第二附属医院 广西桂林

【摘要】目的 分析在肾小球肾炎患者的临床护理方案中应用优质护理的医学价值。**方法** 将 2024 年 1 月-2024 年 12 月内就诊的肾小球肾炎患者 80 例随机分对照组 40 例常规护理, 观察组 40 例实施优质护理, 对比两组护理前后的整体护理质量以及护理满意评分。**结果** 护理前, 两组患者观察指标对比差异不具有统计学意义, ($P > 0.05$)。护理后, 观察组患者 SF-36 生活质量评分优于对照组, 同时 ESCA 自护能力评分优于对照组, 护理满意评分优于对照值, 差异对比有统计学意义, ($P < 0.05$)。**结论** 优质护理在肾小球肾炎患者可提高患者自护能力和生活质量, 让患者护理体验良好, 多方面受益。

【关键词】 优质护理; 肾小球肾炎患者; 肾脏疾病; 以患者为中心

【收稿日期】2025 年 6 月 18 日

【出刊日期】2025 年 7 月 29 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250365

Application research of high-quality nursing in patients with glomerulonephritis

Yanfang Qin

The Second Affiliated Hospital of Guilin Medical University, Guilin, Guangxi

【Abstract】Objective To analyze the medical value of applying high-quality nursing in the clinical nursing plan of patients with glomerulonephritis. **Methods** 80 patients with glomerulonephritis who received treatment between January 2024 and December 2024 were randomly divided into a control group of 40 patients receiving routine nursing care and an observation group of 40 patients receiving high-quality nursing care. The overall nursing quality and nursing satisfaction scores before and after the two groups were compared. **Results** Before nursing, there was no statistically significant difference in the observed indicators between the two groups of patients ($P > 0.05$). After nursing, the SF-36 quality of life score of the observation group patients was better than that of the control group, and the ESCA self-care ability score was better than that of the control group. The nursing satisfaction score was better than the control value, and the difference was statistically significant, ($P < 0.05$). **Conclusion** High quality nursing can improve the self-care ability and quality of life of patients with glomerulonephritis, provide a good nursing experience, and benefit patients in multiple aspects.

【Keywords】 High quality care; Patients with glomerulonephritis; Kidney disease; Patient centered approach

肾小球肾炎是当前肾脏疾病最为常见的一种疾病, 病理机制主要由链球菌感染致使两侧肾脏出现非化脓性的炎症病变^[1]。此外, 系统性红斑狼疮等自身免疫疾病以及药物和堵塞等也会引起肾小球肾炎, 血尿、泡沫尿、血压高、体液潴留等均是主要的临床症状。该病程度轻者可以完全治愈, 而严重肾小球肾炎可造成肾脏损伤不可逆, 甚至随着疾病进展, 最终发展成尿毒症, 依赖血液透析等终身性进行治疗^[2-3]。临床强调对此类疾病积极治疗的同时, 还需要辅助以高效的护理。优质护理是一般护理和基础护理的升级化, 从关注患者的病, 转变为关注病的患者, 更强调对患者身心灵社等多

方面的护理, 旨在以优质全面的护理服务完全的匹配患者的护理需求^[4]。本文旨在分析优质护理在肾小球肾炎患者中的应用价值。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2024 年 1 月-2024 年 12 月内就诊的肾小球肾炎患者 80 例随机分对照组 40 例常规护理, 观察组 40 例实施优质护理, 对照组患者男女比例为 23:17 例, 年龄范围为 45-75 岁, 均值年龄为 (54.62 ± 0.36) 岁; 病史范围 1-3 年, 均值病史为 (2.04 ± 0.32) 年; 观察组患者男女比例为 25:15 例, 年龄范围为 46-74 岁, 均值年龄为

(54.47 ± 0.52)岁; 病史范围 1.2-3.6 年, 均值病史为 (2.07 ± 0.42)年; 两组患者一般资料对比差异无统计学意义, ($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准和排除标准

符合中华医学会肾脏病学分会专家组编制的《利妥昔单抗在肾小球肾炎中应用的专家共识》^[5]中对肾小球肾炎的确诊标准; 文化素质尚可, 可实现有效的言语沟通交流; 知情且自愿加入该项研究; 排除标准: 合并有肿瘤疾病; 合并有精神障碍; 护理依存性极差。

1.3 方法

对照组患者采取常规护理, 包含有指导患者加强休息, 指导患者严格限制钠盐摄入、水、钾摄入, 同时增加优质低蛋白、低磷食物摄取, 同时避免过度劳累, 饮食、生活规律, 夜间避免熬夜, 饮食中避免辛辣刺激的食物等。

观察组增加优质护理, 优质情感支持服务: 患者入院后, 积极主动对患者进行自我介绍, 加强和患者沟通交流, 告知患者的各类生活场所位置, 如厕所、热水房、食堂、超市、外卖取送点等, 帮助患者融入医院生活。优质室内环境服务: 每日有意识的调控室内环境, 确保 22-26℃最佳温度, 定时通风换气, 主动问询患者是否要增减被褥。对病房内的电视等物品要确保可以正常使用, 以便患者使用。优质睡眠护理服务: 主动排查影响患者睡眠情况的高危因素, 如关闭夜间不必要的光源, 主动对同病房以及隔壁病房的家属和患者做好宣教, 保持夜间安静, 为患者提供助眠的眼罩和耳塞辅助睡眠, 查房时尽量保持动作轻柔小声。优质心理护理服务: 通过主动问询和从家属侧面了解的方式观察以及评估患者的心理状态, 对其实施安抚, 可通过介绍治愈案例、疾病控制较好的案例给予患者信心, 同时肯定患者自身对护理活动的建议和想法, 且对合理的进行采取, 给予患者尊重, 引导患者家属给予患者必要的情感

支持, 促使患者获得全面的社会支持。优质饮食护理服务: 发放符合患者疾病的餐单, 对生活中的低磷食物、低钾食物、优质蛋白等进行明细的制作, 帮助患者提高饮食自我管理, 教学患者日常计算盐分、水量摄入的方法, 帮助患者自我管理。优质用药护理: 对各类药物的不良反应、治疗方向等进行重点性的说明, 强调复查肝功能以及血常规的重要性。

1.4 观察指标

对比两组患者护理前后的整体护理质量, 参考 SF-36 生活质量评分, 包含有生理、心理等维度, 百分制, 分数越高, 生活质量越高。参考 ESCA 自护能力评分, 包含有自护责任感、自护技能、自护意愿等, 0-172 分, 分数和自护能力成正比。

对比两组患者对护理服务的满意评分, 参考 NSNS 护理满意评分, 包含有护理及时性、护理专业性、情感支持等维度, 百分制, 分数越大, 护理满意评分越高。

1.5 统计学分析

以 Excel 表格将研究数据收集后立即纳入 SPSS26.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 而例数和率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的护理前后的整体护理质量

护理前, 两组患者观察指标对比差异不具有统计学意义, ($P > 0.05$), 护理后, 观察组患者 SF-36 生活质量评分优于对照组, 同时 ESCA 自护能力评分优于对照组, 差异对比有统计学意义, ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 对比两组患者对护理服务的满意评分

观察组患者的护理满意评分优于对照组, 差异有统计学意义, ($P < 0.05$) 见表 2。

表 1 对比两组患者的护理前后的整体护理质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	sf-36 生活质量评分 (分)		ESCA 自护能力 (分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	65.65±4.06	72.81±0.28	88.68±0.32	135.51±1.45
对照组	40	65.64±4.12	68.14±0.35	88.65±0.27	96.21±1.63
t	-	0.955	12.032	0.415	21.635
P	-	0.412	0.001	0.265	0.001

表 2 对比两组患者对护理效果的评价[$\bar{x} \pm s$,分]

组别	例数	对患者关注	护理态度	护理及时性	情感尊重
观察组	40	22.45±0.11	22.57±0.16	23.54±0.16	22.45±0.62
对照组	40	19.65±0.57	19.45±0.31	19.36±0.16	17.59±0.32
<i>t</i>	-	11.823	12.654	6.369	11.715
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

随着临床医学模式的升级，护理的理念也发生了较大的改变。既往注重对基础护理的关注，缺乏对患者本人情绪、睡眠、心态以及居住环境等多方面舒适度的护理^[6]。而优质护理的本质是弥补常规护理的不足，更加注重护理各个角度对患者的正面影响，以期提高患者护理质量，促其更多方面受益^[7]。在本文的研究中，观察组实施了优质护理后，护理后观察组的生活质量评分优于对照组，究其原因优质护理强调全面性和综合性，以当前阶段患者需要的护理服务全面性的匹配其护理需求，让患者护理无遗漏。而环境、心理等各方面的护理让患者整体护理质量提高，因此生活质量评分更高^[8]。优质护理让患者获得了更多的护理视野和护理关注，能促使其健康信念增加，为行为改变以及长期依从奠定基础。患者获取信息的宽度变大，其健康素养的能力越高，故其自护意识也越高。患者获得了全面分护理服务，感受到了护理人员对自身的尊重和重视，因此其护理体验良好，护理满意评分更高。而周少梅^[9]研究则补充到，优质护理是以患者为中心的护理服务，以护理服务的特殊性体现了护理模式的专业性和及时性，而这种专业性一定程度上增加了患者的信任和肯定，对打造医患关系有较好的基础，同对提高医院整体形象也有较强的积极作用。故结合本文数据以及以上分析可以得出结论，在肾小球肾炎患者的护理中实施优质护理，可提高患者的自护意识以及生活质量，促护理服务整体提高，患者认可护理服务，有较好的护理体验。

综上所述，优质护理在肾小球肾炎患者可提高患者自护能力和生活质量，让患者护理体验良好，多方面受益。

对慢性肾小球肾炎患者预后的评估价值[J]. 临床误诊误治,2025,38(6):33-37.

[2] 彭婷,丁瑜,郝冬阳,等. 肾炎汤联合西药对急性肾小球肾炎患者 t-PA、PAI-1、sFas、sFasL 的影响[J]. 中国中医急症,2024,33(9):1612-1615.

[3] 黄其峰,童薇,刘洋,等. 血清 miR-181a-5p、miR-132-5p 水平对慢性肾小球肾炎患者预后的预测价值[J]. 疑难病杂志,2024,23(2):196-201.

[4] 刘西娟,白媛媛. 优质护理干预在慢性肾小球肾炎患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2020,5(31):170-172.

[5] 中华医学会肾脏病学分会专家组. 利妥昔单抗在肾小球肾炎中应用的专家共识[J]. 中华肾脏病杂志,2022,38(2): 151-160.

[6] 张丽荣. 急性肾小球肾炎患者进行优质护理的效果分析[J]. 国际护理与健康,2025,6(1).

[7] 古发会. 优质护理在肾小球肾炎患者中的应用效果分析[J]. 中国社区医师,2023(17):139-141.

[8] 向姊君,崔宁. 优质健康管理在慢性肾小球肾炎患者护理中的应用分析[J]. 健康管理,2020(27):219.

[9] 周少梅. 肾小球肾炎患者护理中优质护理服务的应用价值评价[J]. 基层医学论坛(新加坡学术出版社),2023,5(4).

参考文献

[1] 张磊,吴礼选,黄蕊,等. 血清 Ficolin-3、尿 mAlb/Cr 水平

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