

慢性肾炎患者应用全面护理的价值分析

刘丽华

湖北省宜昌市长阳土家族自治县人民医院 湖北宜昌

【摘要】目的 探究慢性肾炎患者全面护理的价值。**方法** 选择我院在 2024 年 8 月份至 2025 年 8 月份收治的 80 例患者进行研究, 随机数字表法分成对照组和实验组, 每组 40 例患者, 对照组常规护理, 实验组全面护理, 对比两组患者的生理指标、心理状态; 护理满意度。**结果** 护理后, 实验组患者生理指标、心理状态均优于对照组 ($p < 0.05$), 分析护理满意度, 实验组优于对照组 ($p < 0.05$)。**结论** 对慢性肾炎患者提供全面护理, 可以有效的改善患者的生理指标, 稳定患者的心理状态, 提升患者的护理满意度, 满足患者的护理需求, 值得提倡。

【关键词】 慢性肾炎; 全面护理; 价值; 护理满意度

【收稿日期】 2026 年 2 月 20 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260169

Value analysis of comprehensive nursing care for patients with chronic nephritis

Lihua Liu

Changyang Tujia Autonomous County People's Hospital, Yichang, Hubei

【Abstract】Objective To explore the value of comprehensive nursing care for patients with chronic nephritis. **Methods** 80 patients admitted to our hospital from August 2024 to August 2025 were selected for the study. They were randomly divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 40 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the experimental group received comprehensive nursing care. The physiological indicators, psychological status, and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** After nursing care, the physiological indicators and psychological status of the experimental group were superior to those of the control group ($p < 0.05$). Analysis of nursing satisfaction showed that the experimental group was also superior to the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** Providing comprehensive nursing care to patients with chronic nephritis can effectively improve their physiological indicators, stabilize their psychological status, enhance their nursing satisfaction, meet their nursing needs, and is therefore worth promoting.

【Keywords】 Chronic nephritis; Comprehensive nursing; Value; Nursing satisfaction

慢性肾炎作为一种以蛋白尿、血尿、高血压以及水肿为临床表现, 病情相对较为迁延、疾病进展缓慢, 最终会出现慢性肾衰竭的肾小球疾病, 继而导致终末期肾脏病, 对患者、家庭、社会带来了较大的负担, 慢性肾炎属于长期的或者是终生的过程, 其治疗效果既与精准的药物相关, 同时与患者的生活方式、治疗依从性、心理状态也有着密切的关系。传统的医疗护理以疾病为中心, 多关注于执行医嘱、监测生命体征或者进行基础的健康教育, 该种模式对于需要进行长期综合管理的慢性肾炎患者存在一定的不足, 患者因对疾病的相关知识掌握度不高, 影响患者治疗依从性, 若患者饮食、运动管理不当, 会加速肾功能恶化, 而且患者长期疾病会增加患者的经济压力, 对患者的预后担忧, 患者的生活质

量下降, 易导致患者出现焦虑、抑郁等心理状态, 形成了恶性循环。全面护理是以现代护理为指导, 以患者为中心, 实现整体性、系统性以及连续性的护理, 摆脱了传统护理的不足, 将生理、心理、社会以及灵性等多层面的需求, 通过有效的评估、计划、实施、评价, 为患者全面的护理, 具有较佳的效果。本文就慢性肾炎患者提供全面护理的效果进行讨论, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2024 年 8 月至 2025 年 8 月份于我院接受治疗的 80 例患者进行研究, 随机数字表法分成对照组和实验组, 各 40 例, 对照组患者年龄范围 37-71 岁, 平均年龄 52.22 ± 2.47 岁, 男性患者 21 例, 女性

患者 19 例, 实验组, 年龄范围 36-72 岁, 平均年龄 53.41 ± 2.45 岁, 男性 20 例, 女性 20 例, 分析所有患者的各项情况差异不大, $P > 0.05$, 可开展研究。

纳入标准: 符合慢性肾炎的诊断标准; 疾病处于稳定期; 意识清楚; 具备基础的沟通和理解能力; 对研究知情同意; 自愿参与研究; 临床资料齐全;

排除标准: 合并其他严重脏器功能不全; 存在精神疾病或者认知障碍; 预期生存期小于一年; 中途退出的患者。

1.2 方法

对照组常规护理, 为患者普及疾病的相关知识, 遵医嘱用药, 记录患者的血压以及尿量, 完善患者的出院指导等。

实验组为全面护理干预, 具体包括: (1) 建立全面护理干预小组, 组内包括临床医师、营养师、心理治疗师, 多维度评估患者的具体情况, 明确患者的疾病认知水平、营养状态、家庭支持情况、生活方式, 依据患者的评估结果, 确定患者的护理方案^[2]。(2) 环境管理, 为患者提供舒适的病房环境, 有效的通风和消毒, 依据患者的习惯, 适当的增加或者降低室内的温湿度, 定期完成物品消毒, 适当的悬挂紫光灯, 提升患者舒适度。(3) 健康宣教, 通过一对一的方式为患者普及疾病相关知识, 发放图文手册、微视频等模式, 让患者了解疾病的相关知识, 明确疾病的本身, 疾病的进程, 明确相关检查的意义, 药物存在的副作用, 治疗的依从性, 有效的识别, 并准确进行预防^[3-4]。(4) 饮食指导, 依据患者肾功能分期、尿蛋白量、电解质水平、计算患者每日蛋白质、热量、盐分、钾的摄入量, 依据食物交换份确定食谱, 指导患者家属正确的记录饮食日记, 依据患者的检查结果不断调整。(5) 引导患者进行可以进行瑜伽训练、慢跑、散步等有氧运动, 每次运动时间控制在半小时, 以不累为佳, 但不得进行剧烈的运动^[5]。

(6) 心理疏导, 护理人员对患者的心理状态进行评估, 若患者出现明显的抑郁或者焦虑时, 协助患者开展认知行为干预, 纠正患者的负性情绪, 引导患者通过渐进式肌肉放松或者正念呼吸来改善症状。(7) 组建微信

群, 在群内发送疾病的相关知识, 鼓励患者家属参与患者的日常护理当中, 让患者生活在愉悦的环境当中, 提升其机体的舒适度^[6-7]。(8) 开展随访管理, 建立电子健康档案, 每月提供随访, 监测患者病情, 开展运动以及用药指导, 解答患者提出的疑问, 促进患者恢复, 满足患者护理需求。

1.3 观察指标

1.3.1 对比患者的生理指标 24 小时尿蛋白定量 (24hUPRO)、血肌酐 (Scr), 并计算估算肾小球滤过率。

1.3.2 采用 Zung 氏焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评价, 得分越高, 焦虑/抑郁倾向越严重。

1.3.3 对比患者的护理满意度。

1.4 统计学方法

本文所涉及到的计量数量使用 $n\%$ 表示, 检验通过 χ^2 。本文所涉及的数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析, $P < 0.05$ 可以进行研究。

2 结果

2.1 干预后, 实验组患者的生理指标优于对照组, $p < 0.05$, 见表 1

2.2 护理后, 实验组患者的心理状态优于对照组, $p < 0.05$, 见表 2

2.3 实验组患者的护理满意度更高, $p < 0.05$, 见表 3

3 讨论

慢性肾炎的产生与机体免疫功能受损, 循环免疫复合物沉积在肾小球或者肾小球出现损伤导致的炎症。慢性肾炎属于肾脏疾病, 疾病病情长, 疾病进展慢。若患者未得到有效的治疗, 会损害患者的肾脏功能, 引发多种并发症, 比如肾性贫血、终末期肾衰竭等。随着医疗技术的进步, 护理服务模式发生改变, 传统的护理已经无法有效的满足临床护理需求, 传统护理只是关注于疾病症状管理, 忽略了患者为一个整体, 收到的效果欠佳^[8]。为摆脱传统护理的不足, 全面护理被逐渐应用于临床, 满足了患者的护理需求。

表 1 分析两组患者干预前后生理指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	24hUPRO (g/24h)		Scr (umol/L)		eGFR (mL/min/1.73m ²)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	1.48 ± 0.71	1.31 ± 0.65	115.42 ± 38.51	113.82 ± 36.42	66.82 ± 20.15	67.45 ± 19.53
实验组	1.52 ± 0.68	0.89 ± 0.41	112.45 ± 35.26	98.34 ± 28.72	68.42 ± 18.89	75.62 ± 16.23
t	0.582	4.261	0.548	4.551	0.884	7.624
p	0.441	0.012	0.557	0.014	0.582	0.011

表2 比较两组患者护理后 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=40)	56.02±4.57	42.31±3.58	51.27±4.25	38.62±3.51
实验组 (n=40)	56.04±4.62	34.51±4.25	51.34±4.71	35.21±3.27
t	0.005	8.355	0.024	5.347
p	0.494	<0.05	0.827	<0.05

表3 比较两组患者的护理满意度[n (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	40	32 (80.00%)	5 (12.50%)	3 (7.50%)	37 (92.50%)
实验组	40	36 (90.00%)	4 (10.00%)	0 (0.00%)	40 (100.00%)
P	-	-	-	-	<0.05

本文通过对两组患者提供不同的干预措施后,提供全面护理后,实验组患者的肾功能指标优于对照组, $p<0.05$,说明精准的护理措施有效的减轻了肾小球高滤过和高压状态,减少了蛋白尿,系统性的健康教育提升了患者对限盐、规律服药的认知,有效控制了高血压导致疾病进展的病理因素。规律的运动干预,改善了患者免疫功能,更好的保护了患者的肾脏功能。

全面护理,有效的改善了患者的心理状态,对于慢性肾病患者而言,其心理状态与疾病关系密切,帮助患者建立认知疗法,协助患者打破了疾病=绝望的错误认知,帮助患者建立积极的认知,引导患者合理的开展放松训练,缓解了患者的焦虑,病友的支持,家庭的参与为患者提供了共情氛围,减少了患者的孤独感,减轻了患者不良情绪对机体造成的影响^[9]。

全面护理的核心优势在于提升了患者的护理满意度,促进了患者自我管理水平的提升。通过为患者提供全面的护理策略,患者的护理满意度更高,全面护理让患者了解到需要做什么,知道怎么做,也让患者正确的面对疾病,而且为患者制定计划、建立持续性的随访管理,激发了患者的内在动力,提高了患者的自我效能感,继而患者成为了管理自身的健康主体,使得患者的护理满意度呈现上升的趋势^[10]。

本次研究尚存在一定的局限性,研究为单中心,样本的代表性存在一定的局限性,而且干预周期为半年,未关注长期效果,需要进一步进行追踪管理。

综上所述,对慢性肾炎患者提供全面的系统性的护理措施,可以有效的改善患者的肾功能指标,有效的缓解了患者的焦虑、抑郁等负性情绪,继而患者的护理满意度进一步提升。全面护理干预实现了以疾病为中心向以患者为中心进行转变,建立多学科的合作护理

模式,实现了生物、心理、社会医学模式的转变,具有良好的推广价值。

参考文献

- [1] 陈玲.人性化护理干预在慢性肾小球肾炎患者护理中的应用价值分析[J].每周文摘·养老周刊,2024(22):0127-0129.
- [2] 丘宝珍,朱兴华,杜春荔,陈璐.临床护理路径健康教育对慢性肾小球肾炎患者康复影响的 Meta 分析[J].广西医学,2024,46(10):1586-1591.
- [3] 王兰.循证护理对慢性肾炎患者治疗依从性及自护能力的效果研究[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(2):024-028.
- [4] 张丹丹.慢性肾炎综合征患者实施人文关怀护理结合标准化护理的效果观察[J].中国标准化,2022(14):256-258,265.
- [5] 李蓓.循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用对患者心理状态和住院时间的影响评价[J].现代消化及介入诊疗,2022(S01):0844-0845.
- [6] 杨姣.在慢性肾炎护理中运用护理干预模式的有效性是提高护理质量分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(9):080-082.
- [7] 高丹,封晓华.基于目标策略的针对性护理对慢性肾小球肾炎患者疾病认知、症状改善及自我效能的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(6):119-121.
- [8] G J R ,SEZHIYAN B ,BALASUBRAMANIYAN T .WCN24-941 CLINICAL PROFILE, HISTOPATHOLOGY AND OUTCOMES OF INFECTION RELATED GLOMERULONEPHRITIS IN A TERTIARY CARE

- CENTRE FROM SOUTH INDIA- A PROSPECTIVE FOLLOW UP STUDY[J].Kidney International Reports, 2024,9(4S):S149-S149.
- [9] SADHUKHAN S ,Bhuniya T ,Raychaudhury A , et al.WCN23-0084 ANCA NEGATIVE PAUCI-IMMUNE CRESCENTIC GLOMERULONEPHRITIS ; A SINGLE CENTRE EXPERIENCE IN A TERTIARY CARE CENTRE IN EASTERN INDIA[J].Kidney International Reports,2023,8(3S):S52-S52.
- [10] Saud P K ,Shah S D ,Bhurtyal N , et al.Spectrum and clinical profile of glomerular diseases in a Nepalese cohort, a tertiary care center study: focus on comparing IgA nephropathy with other primary glomerulonephritis.[J]. BMC nephrology,2025,26(1):580.

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