

舒适护理在肾内科疾病护理中的效果分析

张秋明

柳州市人民医院门诊服务台 广西柳州 545001

【摘要】目的 探究舒适护理在肾内科疾病患者护理中的临床效果。**方法** 随机2020年1月~2022年1月收治的98例肾内科疾病患者进行分组,给予对照组常规护理,研究组实施舒适护理,对两组患者护理前后负面情绪改善程度、护理不良事件发生率、护理满意度状况剪比较。**结果** 两组患者护理前焦虑(SAS)、抑郁(SDS)评分差异不明显($P>0.05$),研究组护理不良事件发生率均比对照组低,护理后SAS、SDS评分、护理满意度比对照最高($P<0.05$)。**结论** 舒适护理在肾内科疾病护理中具有有良好的护理效果,不仅能减轻患者的负面情绪,减少护理不良事件发生,还可以提升患者护理满意度,适合用于临床推广。

【关键词】 肾内科疾病;舒适护理;临床效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 08-021-02

肾内科疾病是临床上比较常见的疾病类型,而不尽早采取治疗,不仅会引发尿毒症,甚至会导致患者死亡。而且,当前肾内科疾病发病率也呈现出逐年上升的趋势,促使社会各界开始关注肾内科疾病的治疗与护理。由于肾内科疾病护理会受到病情反复、治疗周期长等因素的影响,导致患者在护理过程中更易出现焦虑、抑郁等负性情绪,不利于患者的临床护理^[1]。因此,为了提升肾内科疾病患者的护理质量,改善患者的预后,还要加强对患者进行合理有效的护理干预,以保障肾内科疾病患者的护理效果与护理安全性^[2]。本研究以肾内科疾病患者为观察对象,分析采用舒适护理对肾内科疾病患者护理效果的影响,研究资料如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

选取2020.1~2022.1期间接收的98例肾内科疾病患者,按照随机原则将其分为两组,各49例。研究组男25例、女23例;年龄9~80(49.78 ± 8.46)岁;疾病类型:12例肾病综合征、10例急性肾衰竭、16例肾小球肾炎、11例慢性肾衰竭;对照组男22例、女27例;年龄8~82(50.14 ± 8.33)岁;疾病类型:9例急性肾衰竭、12例慢性肾衰竭、13例肾病综合征、15例肾小球肾炎。两组患者基本资料差异存在可比性($P>0.05$),且符合医学伦理委员会审核标准。纳排标准:①研究纳入患者均诊断为肾内科疾病;②患者与家属已获悉研究详情,签有知情同意书。③患有严重的身体脏器功能障碍疾病;④存在严重的传染性疾病;⑤患有精神障碍疾病;⑥未同意配合研究的患者。

1.2 方法

对照组采用常规护理,护理人员需密切关注患者的生命体征变化,对患者进行健康教育和用药指导等。

给予研究组患者舒适护理,具体护理内容为:①患者入院后,选择经过舒适护理培训的护理人员对其生命体征与病

情进行严密监测,观察记录患者的心理、饮食状况、小便次数与尿量等,对于病情严重的患者还需要加强尿常规监测护理。②对患者加强心理干预,积极与患者及家属进行沟通、交流,对患者进行心理疏导,缓解患者焦虑、烦躁和抑郁情绪,提升患者的治疗信心,以便患者在护理过程中能够积极配合医护人员。③对患者进行健康教育,可以通过开展健康知识宣讲、知识讲座等活动,使患者了解更多有关肾内科疾病的知识,提升患者对疾病的认知。④加强对患者进行病房环境护理,为患者营造干净、舒适的住院环境,确保病房内空气流通、安静整洁,确保患者能够拥有良好的睡眠,提升其睡眠质量。⑤对患者进行用药护理干预,在对患者进行用药指导时,护理人员还要告知其药物使用注意事项、用药方法,嘱咐患者要遵照医嘱,合理用药,减少护理差错的发生。此外,在患者输液时,护理人员还要告知患者做好相应的心理准备,鼓励患者积极进行输液,降低患者出现情绪失控的几率。

1.3 观察指标

对两组患者护理前后抑郁、焦虑情绪、护理不良事件发生率和护理满意度进行观察、记录。(1)采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估患者的负面情绪,总分为100分,评分越高,表明焦虑、抑郁程度越轻;(2)护理不良事件包括感染、坠床、压疮和跌倒;(3)采用自制调查问卷对患者的护理满意度进行评估,满分100分。低于65分为不满意;66~85分为满意;86~100分为非常满意。护理满意度=满意率+非常满意率。

1.4 统计学处理

计数与计量数据用统计学软件SPSS22.0处理,以 $n(\%)$ 和 $(\bar{x}\pm s)$ 表示, χ^2 和 t 进行检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理不同时期 SAS、SDS 评分

表1: 两组患者护理前后 SAS 与 SDS 评分 ($n, \bar{x}\pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	49	50.68 $\pm$ 5.42	72.31 $\pm$ 7.89	52.27 $\pm$ 4.86	73.96 $\pm$ 7.38
研究组	49	51.89 $\pm$ 5.34	90.94 $\pm$ 8.12	52.63 $\pm$ 4.81	92.37 $\pm$ 6.75
t		1.113	11.518	0.369	12.885
P		0.268	0.000	0.713	0.000

护理前两组患者 SAS 评分、SDS 评分无明显差异 ($P>0.05$), 护理后研究组患者 SAS、SDS 评分比对照组高 ($P<0.05$), 数据统计结果如表 1。

2.2 两组患者的护理不良事件发生率

对比对照组与研究组患者的护理不良事件发生率, 研究组患者明显低于对照组 ($P<0.05$), 数据结果如表 2。

表 2: 两组患者护理不良事件发生率 (n, %)

组别 (n=49)	感染	压疮	坠床	跌倒	护理不良 事件发生率
对照组	2 (4.08)	3 (6.12)	2 (4.08)	1 (2.04)	8 (16.33)
研究组	0 (0.00)	1 (2.04)	1 (2.04)	0 (0.00)	2 (4.08)
χ^2	4.009				
P	0.045				

2.3 两组患者护理满意度统计

通过对比两组患者的护理满意度, 结果发现研究组患者护理满意度更高 ($P<0.05$), 详细数据如表 3。

表 3: 两组患者护理满意度观察 (n, %)

组别	例数	不满意	满意	非常满意	护理满意度
对照组	49	9 (18.37)	16 (32.65)	24 (48.98)	40 (81.63)
研究组	49	2 (2.04)	18 (36.73)	29 (59.18)	47 (95.92)
χ^2	5.018				
P	0.045				

3 讨论

肾内科疾病是一种常见的高发病, 不仅病情发展迅速, 发病原因复杂, 还具有严重的危害性。对于患有肾内科疾病的患者而言, 不积极入院进行治疗, 导致病情加重, 不但会引发尿毒症, 甚至会导致患者死亡。目前, 高血压肾病作为肾内科疾病中的一种, 对患者的生命健康影响极大, 且患者多数存在精神焦虑、抑郁悲观等不良情绪, 为了提升患者的治疗依从性, 还要选择合理有效的护理干预方式, 以改善患者的负面情绪, 提升其临床护理效果^[3]。

舒适护理作为常见的护理干预措施, 既可以满足患者日常生活中的基本需求, 也能够满足患者更高层次的需要, 提升患者的生理、心理和社会层面舒适度^[4]。因此, 肾内科疾病患者在治疗过程中实施舒适护理干预, 加强对护理人员进行舒适护理培训, 在提升护理人员护理质量, 降低其出现护理差错的同时, 还可以通过对患者进行心理护理, 缓解患者的不良情绪, 提高患者的治疗自信心, 促使患者能够以更好的心态进行治疗, 从而提升患者的治疗效果。此外, 在对肾内科疾病患者实施舒适护理的过程中, 对患者进行用药指导, 也可以减少患者用药后的不良反应, 而病房环境护理可以为患者提供舒适的休息环境, 也有利于患者的身体康复。因此, 在此次研究中, 研究组患者护理后的 SAS、SDS 评分和护理满

意度比对照组患者高, 护理不良事件发生率则比对照组低, 研究结果表明舒适护理干预在肾内科疾病患者的护理中, 可以改善患者的焦虑、抑郁情绪, 且护理不良事件发生几率大幅度下降, 患者对护理服务的满意度也更高。

在王旭等^[5]人的研究结果中, 护理组患者的护理技术、护理流程、服务态度、治疗效果责任心、综合评分, 以及患者经过护理后的肌酐水平相较于对照组, 明显更高, 研究结果说明高血压合并肾内科疾病患者, 在采取舒适护理措施后, 护理质量更显著, 且可以有效改善患者的肾功能。在刘争艳^[6]的研究中, 实验组患者在采取护理干预后, 其 SAS、SDS 评分、护理满意度与对照组相比更高, 且结果与本次研究的结果基本相符, 结果证实肾内科疾病患者在采取优质护理干预后, 对患者的不良情绪有良好的缓解作用, 患者对护理服务的满意度则显著提升。在王丽^[7]的研究中, 实验组患者护理不安全事件发生率相较于对照组更低, 护理满意度则更高, 该结果与此次研究的结果基本相近, 研究证实肾内科疾病患者在实施护理干预后, 可以降低护理不安全事件发生率, 增加患者对护理服务的满意程度, 具有显著的护理效果。

综合以上内容可知, 肾内科疾病患者采取舒适护理, 对患者焦虑、抑郁等负面情绪有所减轻, 能改善患者的精神状态, 还可以在很大程度上避免护理不良事件的发生, 提高患者的护理安全效果。而且, 采用舒适护理干预措施, 还可提升肾内科疾病患者对护理服务的满意度, 具有较高的护理质量。因此, 该护理干预模式更适合用于肾内科疾病患者的临床护理中, 具有良好的临床应用价值。

参考文献:

- [1] 陈熙, 彭福梅. 优质护理服务在肾内科护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(33):12-13.
- [2] 骆云静, 杨娟. 肾内科护理中实施风险管理的效果分析[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(06):1042-1044.
- [3] 吴洋. 探究舒适护理在高血压合并肾内科疾病中的护理效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(42):115+121.
- [4] 陈德英, 冯少馨, 陈华婕, 王静, 游少珺. 舒适护理在高血压合并肾内科疾病中的护理应用价值分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(12):40-42.
- [5] 王旭, 杨帆, 王迪, 白晓莹. 舒适护理在高血压合并肾内科疾病中的护理效果观察[J]. 饮食科学, 2017(16):22.
- [6] 刘争艳. 优质护理干预应用于肾内科护理中的效果评价[J]. 中国医药指南, 2017, 15(17):285-286.
- [7] 王丽. 老年肾内科护理的安全隐患和护理干预措施分析[J]. 三峡大学学报(自然科学版), 2017, 39(S1):214-215.

(上接第 20 页)

最新医学信息文摘, 2019, 19(60):270.

[7] 曾志明, 沈中锋, 潘波, 等. 不同消毒预处理对包装饮用水薄膜过滤检测结果的影响[J]. 饮料工业, 2020, 23(2):32-35.

[8] 黄丽华, 梁蔚阳, 陈宇堃, 等. 阿德福韦酯片微生物限度检查方法的建立[J]. 中国医药导报, 2019, 16(30):118-121.

[9] Zagklis D P, Papageorgiou C S, Paraskeva C A. Technoeconomic Analysis of the Recovery of Phenols from Olive Mill Wastewater through Membrane Filtration and Resin

Adsorption/Desorption[J]. Sustainability, 2021, 13(4):2376.

[10] 牛振东, 郝运伟, 刘文杰, 等. 地拉罗司分散片微生物限度检查方法研究[J]. 中国现代应用药学, 2019, 36(1):40-44.

[11] Peng H, Guo J. Removal of chromium from wastewater by membrane filtration, chemical precipitation, ion exchange, adsorption electrocoagulation, electrochemical reduction, electrodialysis, electrodeionization, photocatalysis and nanotechnology: a review[J]. Environmental Chemistry Letters, 2020, 18(6):2055-2068.