

心理护理干预改善肾病综合征患者心理状况的效果评价

李 思 马矫矫

江苏省连云港市东部战区总医院(原解放军 149 医院)儿科 222000

〔摘 要〕目的 探究肾病综合征患者采用心理护理干预方法对心理状况的改善效果。方法 研究对象选择我院在 2020.10-2021.10 期间收治的肾病综合征患者 30 例,随机将患者分为研究组及对照组,每组均有 15 例。对照组患者采用常规护理,研究组患者接受心理护理干预。对比两组患者的心理状态改善情况、护理满意度指标等。结果 干预后,研究组患者的心理状况优于对照组 ($P < 0.05$);研究组护理满意度高于对照组患者 ($P < 0.05$)。结论 针对肾病综合征患者采用心理护理干预,能够较为显著的改善心理状况,提升满意度,加快恢复速度,值得临床推广。

〔关键词〕心理护理干预;肾病综合征;心理状况;效果评价

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 06-128-02

肾病综合征是目前临床上一种常见的泌尿综合征,当患者肾小球滤过膜由于出现炎症反应损伤,或是自身免疫反应等,将会出现蛋白尿增多、浮肿等症状,并伴有高胆固醇血症、低白蛋白血症等,对患者的生活质量造成严重影响^[1-2]。该疾病具有治疗周期长、易复发且治疗费用高等特点,患者往往会产生焦虑、抑郁等负面心理,不利于提升康复效果。为此需要采取有效的护理干预措施,心理护理干预能够以患者为中心,针对存在的不良情绪进行疏导,以此保证患者心态得到改善,正确对待治疗。本文主要探究采用心理护理干预对肾病综合征患者心理状况的改善效果。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究病例的临床资料收集时间为 2020.10-2021.10,选取 30 例确诊为肾病综合征患者。按照护理方法的不同随机将患者分为两组,对照组患者 15 例,包括男 7 例、女 8 例,年龄 21-58 岁,平均 (45.58 ± 5.78) 岁。研究组患者 15 例,包含男 8 例、女 7 例,年龄 22-59 岁,平均 (45.83 ± 5.81) 岁。对比两组患者的基本资料,各项数据无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理。主要是积极开展健康宣教,告知疾病相关知识、治疗注意事项等。并制定合理的饮食计划,保证患者补充蛋白质及维生素。并给予用药指导,遵循医嘱服用药物。

研究组患者在常规护理基础上,应用心理护理干预。具

体内容:(1)由护理人员为患者提供舒适、整洁的病房,营造温馨气氛,消除环境对患者心理的不利影响,消除陌生感和孤独感。并合理调节温湿度,定期开展消毒。(2)加强与患者的沟通交流,全面了解患者的心理状态。并有效开展心理评估,对存在负性情绪的患者,及时进行疏导。如认真倾听患者的倾诉,给予安慰和开导。(3)护理人员要为患者讲解成功治疗案例,树立治疗自信心。引导和组织患者参加团队活动、交流活动等,通过交往沟通缓解负面心理状况。

1.3 观察指标

观察两组患者干预前后的心理状态,采用 SAS 及 SDS 量表实施评估,患者的评分越高,则表示负面心理程度越严重。

采用我院自制护理满意度调查量表,从护理人员的态度、技能、责任心、患者舒适性、依从性等方面进行评价。评分越高,表示护理满意度越高。并按照分值进行分为非常满意、基本满意、不满意等层次。总满意度=非常满意率+基本满意率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 实施数据处理,计量资料表示用 $(\bar{x} \pm s)$ 形式,行 t 检验。计数资料表示用 (%) 形式,行卡方检验。 P 值 < 0.05 ,有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者干预前后的心理状态情况

干预前,两组患者的 SAS 及 SDS 评分比较无明显差异 ($P > 0.05$)。干预后,研究组与对照组患者的负性心理评分均有改善,但组间比较 SAS、SDS 评分,研究组患者心理状态由于对照组患者 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1 两组患者干预前后的心理状态比较情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	15	33.37 ± 8.04	35.47 ± 7.11	54.32 ± 5.85	32.14 ± 7.45
对照组	15	33.85 ± 7.98	45.23 ± 7.52	54.73 ± 5.78	40.27 ± 8.10
t		0.1541	3.2783	0.1545	2.8511
P		0.8708	0.0028	0.8704	0.0079

2.2 比较两组患者护理满意度情况

干预后,调查统计研究组患者的护理满意度为 100.00%,高于对照组患者 73.33% ($P < 0.05$)。如表 2 所示。

3 讨论

肾病综合征是一种呈现多发趋势的肾内科疾病,患者发

病后常出现高度水肿、蛋白尿增加、低蛋白血症等症状,痛苦程度较大,对日常生活产生严重影响。在治疗过程中,一般以药物治疗为主,通过长期给予患者糖皮质激素,以此控制病情恶化发展。但长期服药则会出现掉发、满月脸、水牛背等不良反应^[3]。而且该疾病具有易复发的特点,患者不可

避免的发生负性心理情绪，如焦虑、抑郁等，促使患者的治疗依从性和康复效果下降。因此应当采取有效的护理方式，缓解不良心理状态，提高护理服务水平，促使患者更好的配合治疗。但常规护理模式强调疾病本身，对患者的实际需求较为忽视^[4]。基于现代医学护理观念，应当注重以患者为中心，结合其具体需求采取相应的护理措施。心理护理干预能够针对患者的心理状态，开展针对性的疏导和护理手段，保证患者身心得到良好改善，提升治疗效果^[5]。

通过本次研究，选取 30 例肾病综合征患者作为观察对象，随机将患者分为研究组及对照组，每组各有 15 例，对照组患者采用常规基础性护理，研究组在实施常规护理的同时，接受心理护理。经干预后，对比两组患者的焦虑及抑郁心理状态变化情况，结果显示研究组患者的 SAS 及 SDS 评分，均低于对照组（ $P < 0.05$ ）。说明通过心理护理能够针对性的解决患者负性情绪。比较护理满意度，研究组相比对照组患者的总满意度较高，分别为 100.00%、73.33%。表示心理护理能够提升患者的满意程度，进而良好配合治疗。

综上所述，对肾病综合征患者采用心理护理干预，有助于改善负性心理状态，提升满意度及依从性，在临床应用中具有较好的推广价值。

（上接第 125 页）

有文献报道^[2]，早期肠内营养护理干预用于 ICU 重症患者中可行，分析：①其适用于消化功能障碍、病情危重及正常膳食无法承受的人群，改善临床疗效、缩短疗程，还可增强机体免疫，给予全面及系统的营养支持，维持机体营养状态，经空腹途径提供无需消化的营养液，满足机体生理所需、强化患者免疫力及抵抗力，促进病理代谢，维持组织器官功能、避免代谢紊乱，促进治疗进展；②早期肠内营养可加快身体机能、恢复速度，缩短疗程，鼻饲喂养可将机体所需营养物质直接向消化道置入，及时提供营养供给、早期恢复消化系统功能，预防菌群失调，避免发生消化道溃疡，且加强护理干预还能对胃黏膜及时修复、改善胃肠黏膜血液循环、对胃酸起中和作用，改善治疗环境、达到预期护理效果^[3]。

本研究示：相比基础组，早期组 TP、PA、TFR、ALB 值高，并发症率更低，分析：早期肠内营养护理可维持机体营养状态、提供必要的营养摄入，为疾病恢复提供支持、促进机体趋于

（上接第 127 页）

断提高专业素质，加强沟通交流与合作，注重服务质量的提升，不断推进医疗服务的质量化和个性化，最终实现更加满意的医疗护理效果。

在各医院开展门诊部优质护理虽然属于时代趋势，但是有关工作还存在一些局限：（1）人力不足：由于医院护理人员数量、工作强度和护理质量的考核等因素，门诊部护理人员人手紧张，可能无法全面开展优质护理工作。（2）缺乏标准化管理：由于各医院门诊部的管理体制、医院文化和财务状况等差异，对门诊部优质护理工作的标准化管理存在一定困难^[3]。（3）缺乏专业化护理人员：门诊部需要更多具有专业化背景和技能的护理人员来提供技术支持和保障，但是这需要加强护理人员的培训和招募工作。（4）缺乏有效的监管机制：门诊部优质护理工作需要得到医院管理层的支持和监管，以确保工作的质量和持续性，但是这在某些医院存在着

参考文献

- [1] 谢莉, 郑淑琪, 胡银萍, 等. 焦点解决短程护理干预对肾病综合征患者激素用药依从性及负性情绪的影响 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2020, 21(1):53-54.
- [2] 梅琳翌. 全面护理干预对肾病综合征患者的应用价值及满意度观察 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(19):273-274.
- [3] 于芬. 家庭预警护理配合健康教育在肾病综合征患者中的应用及对治疗依从性和心理状态的影响 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(5):109.
- [4] 于春. 心理护理干预对减轻肾病综合征患者焦虑情绪的影响分析 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(24):171-172.
- [5] 吴小漫, 欧春霞. 心理护理干预对减轻肾病综合征患者焦虑情绪的影响 [J]. 心理医生, 2018, 24(32):160-161.

表 2 两组患者护理满意度比较情况（%，例）

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	15	10	5	0	100.00
对照组	15	8	3	4	73.33
χ^2					4.5154
P					0.0315

健康，减少并发症、推广价值较高。

参考文献

- [1] 卓雪英, 潘华仙, 林娇. 基于肠内营养耐受评估的护理干预对 ICU 机械通气患者营养状况、并发症及预后分析 [J]. 吉林医学, 2022, 43(4):1116-1118.
- [2] 李辉. 重症急性胰腺炎患者早期肠内营养支持及护理干预的临床效果 [J]. 中华养生保健, 2022, 40(15):130-132.
- [3] 欧阳露露, 王亮霞. 中医护理方案对 ICU 行肠内营养支持患者营养状况及胃肠道并发症的影响 [J]. 黑龙江医学, 2023, 47(7):881-883.

表 2 并发症比较 [(n), %]

组别	肺部感染	腹泻	消化道溃疡	并发症率
早期组 (n=39)	1 (2.56%)	1 (2.56%)	0 (0.00)	2 (5.13%)
基础组 (n=39)	4 (10.27)	3 (7.69)	1 (2.56%)	8 (20.51%)
χ^2	--	--	--	4.129
p	--	--	--	0.042

缺失或不完善的情况。因此，在推行门诊部优质护理工作时，需要医院管理层、护理科主管和护理工作者共同努力，积极探索适合本院的实施方案，强化规范化和标准化管理，加强培训和招募护理专业人员，进一步完善监管体系，提高门诊部的服务水平和护理质量，切实提高医院的服务质量和竞争力。

总而言之，门诊部采用优质护理后患者护理满意度明显提升，整个就诊流程更为顺畅，就诊效率更高。

参考文献

- [1] 闫玲. 门诊护理中优质护理服务的运用探究 [J]. 婚育与健康, 2022, 28(6):91-92.
- [2] 李菲. 优质护理在门诊护理工作中运用效果 [J]. 中外女性健康研究, 2022(10):107-108.
- [3] 吴娜娜, 徐丽娟. 人性化与优质护理对门诊输液室患者的临床应用效果观察 [J]. 现代养生 (上半月版), 2022, 22(1):60-62.