

健康管理在慢性肾小球肾炎患者护理中对护患关系的改善评价

张明云

(六安市中医院 肾病二科)

摘要:目的:观察健康管理在慢性肾小球肾炎患者护理中的应用效果及对护患关系的影响。方法:将 90 例慢性肾小球肾炎患者随机分为对照组和观察组各 45 例,对照组患者按照慢性肾小球肾炎常规管理规定进行干预,观察组患者进行健康管理,比较两组患者临床治疗总有效率、护理质量满意度及护患关系信任度。结果:观察组患者临床治疗总有效率明显高于对照组患者 ($P < 0.05$);观察组患者护理质量满意度评分及护患关系信任度评分均显著高于对照组患者 ($P < 0.05$)。结论:慢性肾小球肾炎患者进行健康管理干预,能够增强患者疾病治疗效果,提升患者满意度,有助于良好护患关系的建立。

关键词:健康管理;慢性肾小球肾炎患者;护患关系;改善效果

慢性肾小球肾炎病情迁延难愈,容易反复发作,患者需要反复入院治疗,严重影响的生活及工作,患者承受着巨大的生理及心理压力,不利于疾病的治疗及转归。有研究表明^[1],在基础治疗的同时对患者进行健康管理,可显著提高临床治疗及护理效果,此次研究我院对健康管理在慢性肾小球肾炎患者护理中的应用效果及对护患关系的影响展开观察,总结入如下:

1. 资料和方法

1.1 临床资料

随机择取 90 例慢性肾小球肾炎患者进行实验观察,观察时间 2020 年 03 月~2021 年 03 月,将患者随机分为对照组和观察组各 45 例,对照组患者男女比例为 21:24,年龄 23~72 岁,平均年龄 (35.38 ± 3.64) 岁,观察组患者男女比例为 20:25,年龄 24~71 岁,平均年龄 (35.47 ± 3.56) 岁,两组资料平衡性良好 ($P > 0.05$)。

1.2 护理措施

对照组患者按照慢性肾小球肾炎常规管理规定进行干预。

观察组患者进行健康管理:①为患者建立个人电子健康档案,详细记录患者基本信息、健康状况、饮食习惯、作息习惯、运动情况及心理健康状况,记录患者既往病史、药物过敏史、血压、血尿常规、肝肾功能等指标。②指导患者掌握食物重量评估法,记录膳食日记以便为膳食分析提供依据,让患者坚持佩戴“知己能量监测仪”,记录并储存患者 1 个月的运动量和 1 周的运动图形,复诊时由医生、营养师运动治疗师根据患者运动图形,分析患者运动量、运动强度、运动时间是否合理,找出潜在的危险因素并进行分析,为患者饮食及运动计划的制定提供相关依据,从根本上预防慢性病的发生发展。③具体操作:通过“一对一”的方式对患者进行健康干预,每次复诊时重新对患者的健康状况进行评估,找出引起患者运动、饮食、用药中肾损害的因素并制定针对性的处理方案;饮食方面,嘱患者低盐、低脂、低蛋白饮食,严格戒烟戒酒,根据“三平衡”原则为患者制定膳食处方;运动方面以有氧运动为主,如散步、慢跑、太极拳等轻度运动每周运动 3~5 次,每次 30~60min,以患者不感到疲劳为宜。用药方案,要求患者要熟练掌握药物的使用方法,告知患者药物的疗效、副作用及注意事项,动员家属督促患者用药。同时还要着重对患者的心理疏导,疏导患者的负面情绪,放松患者的心情,分散患者对疾病的注意力。管理时间均为 6 个月。

1.3 观察指标

慢性肾小球肾炎疗效评定标准:①完全缓解:患者水肿等症状完全消失,尿蛋白持续阴性或 24h 尿蛋白定量 $< 0.2g$,肾功能恢复正常。②基本缓解:水肿等症状基本消失,24h 尿蛋白定量较护理前减少 50%以上,肾功能正常或基本恢复正常。③好转:水肿等症状得到缓解,24h 尿蛋白定量减少 15%以上,肾功能正常或有所好转。④无效:未达到上述 3 条治疗标准甚至病情加重的患者,均视为无效。总有效率=完全缓解率+基本缓解率+好转率。

使用我院自拟护理质量问卷表对患者出院时的满意度进行调查,最高积分 100 分,评分越高患者满意度越高。

使用冈谷惠子的“护患关系信任度量表”(中文版)对出院时患者于护理人员之间的信任度进行评估,主要评估项目包括 41 项,5

个方面:对知识和技术的确信(7项)、尊重(11项)、一贯性(11项)、对未来的信心(5项),采用 4 级评分法,最高积分 164 分,最低积分 41 分,评分越高信任度越高。

1.4 数据处理

研究结果数据均通过 SPSS 24.0 进行统计学分析,剂量资料($\bar{x} \pm S$)进行 T 检验分析,计数资料[n(%)]进行 χ^2 检验分析,当 $P < 0.05$,提示差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者临床治疗效果比较

观察组患者临床治疗总有效率明显高于对照组患者 ($P < 0.05$),见表 1:

表 1 两组患者临床治疗效果比较[n(%)]

组别	例数	完全缓解	基本缓解	好转	无效	总有效率
对照组	45	1	18	10	16	29 (64.44)
观察组	45	5	25	8	7	38 (84.44)
χ^2						4.731
P						0.030

2.2 两组患者护理质量满意度及护患关系信任度比较

观察组患者护理质量满意度评分及护患关系信任度评分均显著高于对照组患者 ($P < 0.05$),见表 2:

表 2 两组患者护理质量满意度及护患关系信任度比较 ($\bar{x} \pm S$; 分)

组别	例数	满意度	信任度
对照组	45	85.91 ± 4.69	125.95 ± 5.06
观察组	45	94.53 ± 3.20	145.23 ± 4.12
t		10.185	19.821
P		0.001	0.001

3. 讨论

健康管理是指通过全面管理个人或人群的健康危险因素的过程,以期预防和控制疾病的发生发展,降低患者治疗费用,减轻患者治疗负担^[2]。此次研究对慢性肾小球肾炎患者进行健康管理干预,消除患者运动、饮食、用药中肾损害的因素^[3],同时提高患者的心理健康水平,不仅能够提高患者的临床疗效,还能够减轻患者的治疗负担,提升患者满意度,取得患者的信任和支持,有利于和谐护患关系的建立。

综上所述:慢性肾小球肾炎患者进行健康管理干预,能够增强患者疾病治疗效果,提升患者满意度,有助于良好护患关系的建立,提高整体护理质量,值得普及推广。

参考文献

- [1]王薇.健康管理在慢性肾小球肾炎患者护理中的应用[J].中国保健营养,2019,029(031):256.
- [2]李蕾.健康管理在慢性肾小球肾炎患者中的临床护理效果评价与护理满意度分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(75):2.
- [3]占利渠.健康教育在慢性肾小球肾炎护理中的作用及效果分析[J].亚洲临床医学杂志,2020,3(5):100.