

# 肾病综合征患者临床护理分析

陈卓卓, 张露\*

中日友好医院, 北京 100029

**摘要:** 目的: 分析肾病综合征的护理方案与效果。方法: 收集2022年1月-2023年1月接诊的肾病综合征患者60例, 为所选患者提供常规、饮食以及心理护理, 对于护理工作中的不足之处进行改进, 对比60例患者护理前后的临床效果。结果: 60例患者接受护理措施之后全部存在不同程度好转, 和护理之前对比, 患者24小时尿蛋白定量、尿素氮、血清白蛋白、肌酐以及总蛋白水平出现显著改善, 对比存在显著统计学差异。结论: 应用有效的护理方案到肾病综合征中, 可以提高护理效果, 促进肾病综合征患者身体的恢复。

**关键词:** 肾病综合征; 临床护理; 应用效果

## Clinical Nursing Analysis of Patients with Nephrotic Syndrome

Chen Zhuozhuo, Zhang Lu\*

China-Japan Friendship Hospital, Beijing 100029

**Abstract:** Objective: To analyze the nursing scheme and effect of nephrotic syndrome. Methods: Sixty patients with nephrotic syndrome were collected from January 2022 to January 2023, and the patients were provided with routine, dietary and psychological care, and the shortcomings of the care were improved. Results All 60 patients improved to varying degrees after receiving nursing care. The 24-hour urine protein quantification, urea nitrogen, serum albumin, creatinine, and total protein levels showed significant improvement compared with those before nursing care, with statistically significant differences. Conclusion Applying effective nursing protocols to nephrotic syndrome can improve the effectiveness of nursing care and promote physical recovery of patients with nephrotic syndrome.

**Key words:** nephrotic syndrome; clinical care; application effect

肾病综合征是一组以蛋白尿、低蛋白血症以及水肿作为常见表现的疾病, 其病因十分复杂, 既包括先天遗传因素, 也包括后天环境因素, 一些常见的病因包括感染、自身免疫、药物、代谢障碍等<sup>[1]</sup>。肾病综合征的发病机制包含各类病理与生理过程, 具有肾小球毛细血管壁通透性下降、肾小球滤过膜上皮细胞和基底膜的损伤、系膜细胞的增殖、蛋白质分解代谢异常、免疫复合物沉积等, 这些过程引发人体肾小球结构与功能变化, 导致水肿、蛋白尿以及低蛋白血症的出现<sup>[2]</sup>。目前, 肾病综合征的治疗方法包括药物治疗、营养支持、血液净化等, 药物治疗包括糖皮质激素、免疫抑制剂、ACEI/ARB等, 在营养支持方面, 应该注意补充足够的蛋白质和热量, 同时避免过度摄入钠和水分, 血液净化包括血液透析、腹膜透析等, 可以帮助清除体内代谢产物, 维持水电解质平衡, 治疗期间需配合良好的护理措施<sup>[3]</sup>。本文旨在总结肾病综合征患者的临床护理措施以及护理效果。

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

收集2022年1月-2023年1月接诊的肾病综合征患者60例, 患者中男42例, 女18例, 年龄25-70岁, 平均 $37.6 \pm 11.8$ 岁, 病程时间4个月-6年, 平均 $3.9 \pm 0.8$ 年, 其中属于原发性肾病综合征患者49例, 继发性肾病综合征患者11例; 60例患者中产生蛋白尿45例, 严重水肿表现患者19例。

### (二) 方法

护理措施: 全方位评估患者的基本病情。评估患者的病情对

于制定合理的护理计划和治疗方案非常重要。对于患者的病情评估, 应该及时记录并反馈给医生, 以便医生及时调整治疗方案。

肾病综合征患者常常会出现水钠潴留和低蛋白血症等情况, 因此需要进行液体管理。依照患者实际情况提供液体管理措施, 包括控制水分和钠的摄入量、监测尿量和尿液比重、测量体重等。肾病综合征患者常常会出现低蛋白血症、贫血等情况, 因此需要进行营养支持。依照患者具体病情开展营养支持操作, 包括蛋白质、微量元素以及维生素的补充。肾病综合征患者常常需要长期服用药物, 如利尿剂、ACEI/ARB等药物, 护理人员应严格按照医嘱监测患者的用药情况, 及时记录用药情况并反馈给医生, 以

\* 通讯作者: 张露, 出生年月: 1994年3月, 性别: 女, 民族: 汉族, 籍贯: 山西省运城市, 职称: 护师, 研究方向: 护理血液透析

便医生及时调整用药方案。肾病综合征患者由于免疫力下降，容易感染，因此需要加强感染预防。护理人员应加强手卫生和环境卫生管理，教育患者注意个人卫生，避免交叉感染<sup>[4]</sup>。

肾病综合征患者由于肾功能受损，容易发生各种并发症，包括高血压、水肿、低蛋白血症、贫血、电解质紊乱、感染等，下面将分别介绍这些并发症及其护理：高血压作为最多发的一类并发症，护理人员需要依照患者实际病情明确降压措施，包括限制钠盐摄入、使用利尿剂、ACEI/ARB等药物降压等。同时，需要监测患者的血压、心率和体征，及时调整治疗方案。水肿作为又一常见并发症，其原因主要是肾小球滤过膜的损伤导致水分和钠离子滞留。依照患者具体病情明确液体管理措施，包括限制水分和钠盐摄入、采取利尿剂等措施。同时，需要监测患者的水肿情况、尿量和尿液比重等指标，及时调整治疗方案。低蛋白血症同样属于多发并发症，其原因主要是肾小球滤过膜的损伤导致大量蛋白质从尿液中丢失。依照患者具体病情开展营养支持操作，包括蛋白质、微量元素以及维生素的补充。同时，需要监测患者的血清蛋白质和白蛋白水平，及时调整治疗方案。贫血原因主要是肾小球滤过膜的损伤导致红细胞生成素的分泌减少。护理人员应根据患者的病情情况制定相应的贫血治疗方案，包括铁剂以及促红细胞生成素的补充。同时，需要监测患者的血红蛋白水平和红细胞计数，及时调整治疗方案。电解质紊乱主要是肾小球滤过膜的损伤导致肾脏无法正常排泄电解质。护理人员应根据患者的病情情况制定相应的电解质管理方案，包括监测血钾、血钠、血镁等指标，及时调整针对性的治疗方案。感染主要是肾小球滤过膜的损伤导致机体免疫力下降。需要做好预防感染教育，包括保持室内卫生、勤洗手、避免与感染者接触等措施。同时，进行体温以及白细胞监测工作，及时发现感染症状并给予相应的治疗<sup>[5]</sup>。

### （三）观察指标

统计两组之间血清白蛋白、24小时尿蛋白定量、尿素氮、肌酐以及总蛋白水平。

### （四）统计学计算

根据提供的文本，数据使用 SPSS21.0 进行处理和分析。对于计数资料，使用 X<sup>2</sup> 检验进行分析，n (%) 用来表示计数资料的比例。对于计量资料，使用 t 检验进行分析，使用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 来表示平均值和标准差。如果结果显示 P < 0.05，则意味着差异具有统计学意义。

## 二、结果

60例患者接受护理措施之后全部存在不同程度好转，和护理之前对比，患者24小时尿蛋白定量、尿素氮、血清白蛋白、肌酐以及总蛋白水平出现显著改善，对比存在显著统计学差异 (P < 0.05)，见表1。

## 三、讨论

肾病综合征能够引发蛋白尿、低蛋白血症和水肿等临床症状，具体来说，患者可能会出现下肢水肿、腹水、面部水肿、眼睑水肿等，此外，患者还可能会感觉乏力、食欲不振、体重下降、贫血等。在体征方面，患者可能会出现高血压、心脏扩大、心律不齐等表现。在皮肤方面，患者可能会出现黄疸、皮肤干燥、瘙痒等症状<sup>[6]</sup>。此外，肾病综合征还可能引起其他器官的损伤，例如肝脏、肺部等。实验室检查方面，肾病综合征的患者通常会出现肾功能损害和尿液异常等情况。其中，血肌酐和尿素氮等肾功能指标可能会升高，血清蛋白和白蛋白等血液指标可能会下降。尿液检查方面，患者通常会出现大量蛋白尿、低比重、少尿或无尿等异常情况。此外，患者还需要进行病理学检查以明确肾病的病理类型。例如，在肾活检过程中，可以观察到肾小球的炎症、纤维化等相关病理改变。

肾病综合征的分类、病因和发病机制十分复杂，干扰到患者的身体健康与生活水平，在护理肾病综合征患者的过程中，需要特别注意以下事项：注意患者的营养摄入，肾病综合征患者常常出现营养不良、消瘦等情况，因此需要重视患者的营养摄入。护理人员告知患者避免食用过多的蛋白质和钠等食物，以免加重肾脏负担。同时，护理人员需要密切监测患者的体重、尿量等指标，及时调整饮食计划。患者的水电解质平衡，肾病综合征患者的肾功能受损，容易出现水电解质紊乱的情况，如低钠血症、高钾血症等<sup>[7]</sup>。护理人员需要定期监测患者的血钠、血钾等指标，并根据患者的病情调整治疗方案，保持患者的水电解质平衡。注意药物治疗，肾病综合征患者需要长期服药治疗，护理人员需要了解患者的用药情况，并密切监测患者的病情变化。同时，详细介绍药物的使用方法、副作用等，以便患者了解药物的正确使用方法，避免药物误用或滥用。注意防止感染，肾病综合征患者的免疫系统受损，容易感染。因此，重视患者个人卫生和环境卫生管理，定期更换床单、衣物等物品，避免感染的发生。同时，护理人员需要教育患者做到勤洗手、勤换衣、避免接触有害物质等。注意心理护理，肾病综合征患者常常面临疾病带来的心理压力 and 负担，如焦虑、抑郁等。因此，护理人员需要给予患者心理支持和关爱，重视情绪变化，并及时开展心理干预活动，如与患者交谈、提供心理辅导等。注意家庭护理指导，肾病综合征患者需要长期治疗和护理，家庭护理也非常重要。护理人员需要向患者的家属提供相关的护理知识和技能培训，如何检测患者的血压、如何进行透析治疗等。同时，护理人员需要教育家属如何饮食调理、如何管理患者的药物等，以便家属更好地照顾患者。注意营造舒适的治疗环境，肾病综合征患者需要进行长期治疗和护理，治疗环境的舒适程度直接影响到患者的治疗效果和康复情

表1 护理前后各项观察指标对比 [ $\bar{x} \pm s$ ]

组别	例数	24小时尿蛋白定量 (g/L)	尿素氮 (mmol/L)	血清白蛋白 (g/L)	肌酐 (mmol/L)	总蛋白 (g/L)
护理前	60	5.8 ± 3.4	102.1 ± 9.5	21.0 ± 4.6	8.7 ± 2.8	50.1 ± 6.7
护理后	60	2.6 ± 1.2	89.3 ± 6.8	25.6 ± 5.2	5.5 ± 1.6	57.4 ± 5.8

况，给予患者良好并且舒适的住院氛围，如定期清洁卫生、保持空气流通、调节室内温度等。

肾病综合征临床表现复杂多样，病情进展迅速，给患者的身心健康带来了严重的影响。在肾病综合征的护理中，综合考虑患者的病情特点和生活习惯，制定个性化的护理方案，并密切监测患者的病情变化，及时调整护理方案，为患者提供全方位的护理服务，是非常重要的。临床护理在肾病综合征治疗中起着重要作用，其价值主要包括以下几个方面：早期识别和干预：肾病综合征早期通常无症状，但可以通过蛋白尿和尿检等检查发现。护理人员可以通过对患者进行定期检查，及早发现并干预患者的病情，避免病情进展。监测治疗效果：肾病综合征的治疗需要长期、个体化的治疗方案，护理人员可以通过定期监测患者指标，评估治疗效果，及时调整治疗方案。管理并发症：肾病综合征患者常伴有并发症，护理人员可以通过定期监测患者指标，及时发现并管理并发症。提供心理支持：肾病综合征是一种慢性疾病，治疗需要长期坚持，容易给患者带来心理负担。护理人员可以通

过耐心倾听、鼓励患者积极面对疾病、提供心理支持等方式，缓解患者的心理压力，促进康复。教育患者及家属：护理人员可以向患者及其家属提供有关肾病综合征的相关知识，帮助患者和家属更好地管理和控制病情。在未来的护理实践中，护理人员需要进一步提高自身的护理技能和护理水平，不断学习和掌握最新的肾病综合征护理知识和技术，以更好地满足患者的需求。同时，护理人员也应该加强与医生、营养师、心理医生等多学科的合作，实现团队协作，提高肾病综合征患者的治疗效果和护理质量。此外，应该进一步加强对肾病综合征的预防和教育宣传，提高公众对肾病综合征的认知度和防范意识，推广健康饮食和生活方式，减少患者的疾病风险<sup>[6]</sup>。

总之，肾病综合征的护理是一项复杂而又重要的工作，需要护理人员对患者进行全方位、个性化的护理服务，促进疾病治疗效果以及患者身体康复效果，在未来，我们有信心和决心为肾病综合征患者提供更加优质、人性化的护理服务。

## 参考文献

- [1] 石光莲, 黄欣昱. 基于目标管理理论的针对性护理对肾病综合征患儿自我效能感的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(28): 180-182.
- [2] 刘钰, 张杰. 血液净化综合护理对肾病综合征难治性水肿患者水肿情况及护理满意度的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(27): 159-161.
- [3] 徐硕. 针对性护理对肾病综合征患者服药依从性及负性情绪的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(04): 474-475.
- [4] 张清霞, 邱晶, 钟时汝. 思维导图引导康复护理对肾病综合征患者治疗依从性及心理健康行为的影响 [J]. 海南医学, 2022, 33(13): 1762-1765.
- [5] 谈迎, 甘敏玲, 罗文霞等. 肾病综合征患者临床治疗中临床护理路径的应用及对患者不良反应发生的影响 [J]. 中外医疗, 2022, 41(12): 126-129+134.
- [6] 刘曼, 李艳艳, 夏文娜等. 心理护理联合舒适护理对肾病综合征患者焦虑和抑郁程度、依从性及生活质量的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(02): 343-346.
- [7] 张丽娟, 承菊芳, 杨洁等. 罗森塔尔效应护理对肾病综合征患儿治疗依从性及心理健康的影响 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2022, 29(05): 97-100.
- [8] 刘霄云, 宋珂, 耿晓雪等. 医院-社区-家属一体化护理干预在肾病综合征患者中的应用 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(05): 717-718.