

延续护理对肾病综合征出院患儿的疗效探讨

秦雅璐

河池市人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17413

[摘要] 目的: 探讨肾病综合征(NS)出院患儿应用延续护理的疗效。方法: 选取本院2023年6月至2024年6月收治的92例NS出院患儿, 根据随机数字表法分组, 对照组(46例, 常规护理), 观察组(46例, 延续护理)。比较两组患儿用药依从性(Morisky用药依从性量表)、患儿家长照护能力(自我护理能力测定量表, ESCA)、并发症发生率、复发率。结果: 护理后, 观察组患儿用药依从性高于对照组, 家长ESCA评分高于对照组, 随访6个月内患儿并发症总发生率、复发率低于对照组($P<0.05$)。结论: 在NS出院患儿中采取延续护理效果显著, 值得临床推广应用。

[关键词] 肾病综合征; 延续护理; 用药依从性

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

Exploration of the Therapeutic Effect of Continuing Nursing on Discharged Children with Nephrotic Syndrome

Yalu Qin

Hechi People's Hospital

Abstract: Objective: To explore the efficacy of continuous nursing in discharged children with nephrotic syndrome (NS). Method: 92 NS discharged children admitted to our hospital from June 2023 to June 2024 were selected and randomly divided into a control group (46 cases, receiving routine care) and an observation group (46 cases, receiving continued care) using a random number table method. Compare the medication adherence (Morisky Medication Adherence Scale), parental care ability (Self Care Ability Scale, ESCA), incidence of complications, and recurrence rate between two groups of pediatric patients. Result: After nursing, the medication compliance of the observation group was higher than that of the control group, and the ESCA score of parents was higher than that of the control group. The total incidence and recurrence rate of complications in the children during the 6-month follow-up were lower than those in the control group ($P<0.05$). Conclusion: The use of continuous care in NS discharged children has shown significant results and is worthy of clinical promotion and application.

Keywords: nephrotic syndrome; Continuing care; Medication adherence

引言

肾病综合征(NS)是2-12岁儿童较为常见的一种肾脏疾病, 患儿发病后经检测其尿液中含有大量蛋白质、血液中脂肪过高而蛋白质含量过低, 且身体出现异常浮肿。医学上主要对NS患儿采取激素疗法进行治疗, 在最大程度上提高治愈效果, 并预防患儿治疗后复发。但此病的激素治疗疗程漫长, 大部分患儿需要在出院后接受为期1年左右的规范治疗护理。延续护理是指医院根据患者需求制定个体化的出院计划, 以确保患者出院后可延续院内护理水平, 并通过持续性的随访与指导及时获得患者院外健康状态, 反馈护理实施的问题并及时解决。有研究认为, 在NS患儿中实施延续性护理能够显著提高患儿的服药及饮食护理依从性, 并提高患儿家属的护理能力, 这对提高疗效且预防患儿并发症风险效

果显著^[1]。基于此, 本文将对NS出院患儿进行护理观察, 分析延续护理的应用价值, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院收治的92例NS出院患儿(2023年6月至2024年6月), 根据随机数字表法完成1:1分组, 各46例。对照组: 女22例, 男24例, 年龄范围2~12岁, 平均(6.53±1.02)岁; 观察组: 女21例, 男25例, 年龄2~11岁, 平均(6.42±0.96)岁。两组患儿一般资料比较无差异($P>0.05$)。研究已获得医院伦理委员会审批。

纳入标准: (1) 参考《儿童激素敏感、复发/依赖肾病综合征诊治循证指南(2016)》^[2]且结合临床诊断确诊NS; (2) 经临床治疗后均符合出院指征; (3) 均为首次住院治

Clinical Application Research of Nursing Care

疗；（4）患儿均由父母作为照护者，且父母认知正常，能正常使用微信、电话等沟通方式；（5）患儿家长均签署知情同意书。

排除标准：（1）患儿合并先天性疾病、恶性肿瘤、全身性感染等其他严重疾病者；（2）患儿智力发育不正常；（3）患儿合并自闭症等精神类疾病；（4）患儿家庭随访期间中途失联或随访资料不完善。

1.2 方法

对照组：常规护理，包括：出院前由护理人员为患儿家长详细讲解 NS 疾病相关知识与护理要点，向家长强调按时、按量用药对治疗疾病及稳定患儿病情的重要性，叮嘱家长切勿漏服药物、擅自停药或更改用药时间。针对患儿因药物影响而出现哭闹、不肯吃药等行为，需要指导家长正确安抚患儿情绪，缓解其对用药的抗拒心理。另外，根据患儿病情与疗程安排，为患儿制定随访与复诊计划，叮嘱家长定期带领患儿复诊，进行尿常规、血生化检查等。

观察组：常规护理+延续护理，包括：（1）建立沟通渠道。护理人员为患儿建立健康档案，由责任护士与患儿家长进行沟通，并借助宣教材料与工具为家长详细展示并讲解 NS 疾病的病因、治疗方案、预后效果、出院后护理重点等相关知识，缓解家长因 NS 疾病认知不足而滋生的焦虑与恐慌情绪。同时，与家长建立线上沟通渠道，准确记录家长的电话号码、微信（主动邀请家长进入“NS 出院患儿护理群”等相关沟通群）、QQ 等多个联系方式。（2）出院前指导。出院前 1d 护理人员需要根据前期的健康档案资料收集信息，结合预出院时患儿的疾病控制情况及健康状态，并了解家长的文化程度与习惯使用的沟通方式，为患儿制定出院后延续护理计划。（3）护理措施：在 NS 疾病健康宣教期间，向家长发放医护人员联系卡片，包括责任护士办公室电话、科室微信公众号等，对于患儿出现急性发作症状时指导家长可通过办公室电话及时与医院医护人员取得联系，然后送患儿到院接受规范治疗；在日常护理期间，由护理人员定期在微信公众号上发布图文、视频等 NS 出院患儿日常护理要点，以便于让患儿家长更好地学习相关护理技能与知识。通过制作纸质小卡片，详细记录患儿出院后的所有药物名称及正确用药（用药时间、频次、每次剂量等），并记录药物禁忌及应急对症处理方法。另外，标注不同药物在用药后可能出现的并发症，指导家长正确识别患儿护理期间出现的感染、代谢紊乱、急性肾衰竭等并发症早期症状特征，以及对症处理办法。护理人员每日在微信沟通群内发布护理打卡清单，包括规律用药、个体化饮食、运动锻炼、充足睡眠等项目。护理人员通过电话、微信沟通方法，提前告知家长回访计划，按照回访计划清单在患儿出院后第 1、3、6 个月进行电话随访，详细了解患儿病情好转情况，了解家长反馈的患儿护理期间所遭遇的护理难题，及时调整护理方案。

两组均持续护理 6 个月。

1.3 观察指标

（1）采用 Morisky 用药依从性量表在护理 6 个月对两组患儿的用药依从情况进行评估，共计 8 个条目，其中 1~7 个条目均采用 0~1 分的二分类答案选项进行评估（是为 1 分，否为 0 分），第 5 条目为反向计分，第 8 题采用 Likert 5 级评分法进行计分，从不为 1 分，很少、有时、经常分别为 0.75 分、0.50 分与 0.25 分，总是为 0 分。总分为 8 分，表示患儿用药非常依从，6~8 分表示比较依从，而 <6 分表示依从性差异。总依从性=1-依从性差率。

（2）采用自我护理能力测定量表（ESCA）对患儿家长在护理前及护理 6 个月后的照护能力进行评估，共计 43 条目，分为 4 个维度，健康知识水平（合计 17 条目，分值范围在 0~68 分）、照护技能（合计 12 条目，分值为 0~48 分）、自我概念（合计 8 条目，分值 0~32 分）、护理责任感（合计 6 条目，分值为 0~24 分），量表总分 0~172 分，评分越高表示患儿家长对出院后的照护技能越强。

（3）记录护理 6 个月内两组患儿的并发症发生情况，包括感染、代谢紊乱、急性肾衰竭。

（4）通过随访统计两组患儿在出院后第 1、3、6 个月的复发情况，对比两组总复发率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件分析数据，计量资料比较用 t 检验，以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，计数资料用 χ^2 检验，以率 (%) 表示， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组用药依从性分析

观察组患儿护理后的用药依从性高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组用药依从性对比[n(%)]

组别	例数	非常依从	比较依从	依从性差	总依从性
观察组	46	29(63.04)	16(34.78)	1(2.17)	45(97.83)
对照组	46	25(54.35)	15(32.61)	6(13.04)	40(86.96)
χ^2	-				3.866
P	-				0.049

2.2 两组患儿家长照护能力分析

护理前，两组患儿家长 EACS 评分比较无差异 ($P > 0.05$)；护理后，观察组患儿家长 ESCA 各维度评分高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组 ESCA 评分对比 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	例数	健康知识水平		护理技能		自我概念		护理责任感	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后

Clinical Application Research of Nursing Care

观察组	4	28.5	55.3	22.0	40.1	15.2	26.7	12.0	21.0
对照组	4	3±	4±	3±	2±	4±	4±	3±	1±
	6	3.24	4.57	2.15	3.36	2.16	3.12	2.11	1.57
	4	28.3	46.8	21.8	35.5	15.4	21.0	11.8	17.9
	6	1±	5±	6±	9±	9±	3±	9±	4±
		3.26	4.36	2.14	3.21	2.11	2.95	2.09	1.36
t	-	0.32	9.11	0.38	6.61	0.56	9.01	0.32	10.0
	5	7	0	2	2	9	0	24	
P	-	0.74	<	0.70	<	0.57	<	0.75	<
	6	0.00	0.70	0.00	0.57	0.00	0	0.00	
		1	5	1	6	1	0	1	

2.3 两组并发症分析

观察组随访6个月内患儿并发症总发生率低于对照组(P<0.05), 见表3。

表3 两组并发症发生率对比[n(%)]

组别	例数	感染	代谢紊乱	急性肾衰竭	总发生率
观察组	46	1(2.17)	1(2.17)	0(0.00)	2(4.35)
对照组	46	4(8.70)	3(6.52)	1(2.17)	8(17.39)
χ^2	-	-	-	-	4.039
P	-	-	-	-	0.044

2.4 两组复发率分析

观察组随访6个月内总复发率低于对照组(P<0.05), 见表4。

表4 两组复发率对比[n(%)]

组别	例数	出院后第1个月	出院后第3个月	出院后第6个月	总发生率
观察组	46	1(2.17)	1(2.17)	1(2.17)	3(6.52)
对照组	46	2(4.35)	4(8.70)	4(8.70)	10(21.74)
χ^2	-	-	-	-	4.390
P	-	-	-	-	0.036

3 讨论

NS治疗期间由于激素用量大, 患儿可能会出现诸多不良反应, 导致出院后患儿对服用激素药物的依从性不高, 这不仅会延长治疗周期, 还会增加疾病复发的风险。延续护理是一种新型的护理方法, 能够有效延续住院护理, 从而规范家庭护理行为。

本研究中, 观察组患儿的用药依从性高于对照组。与刘秀平等^[3]研究结论相似。从该结论来看, 延续护理模式的本质是对符合出院指标但仍需持续接受规范治疗的患者予以用药、生活方式调整等护理干预。NS出院患儿需要接受长期的规范激素治疗以稳定健康水平, 而患儿自身用药依从性决定了治疗效果。在延续护理干预下, 患儿家长与医院护理人员建立了稳定、及时、有效的沟通渠道, 同时通过微信群打卡式信息推送方式, 能帮助家长按时按量为患儿提供治疗药物, 这有助于提高患儿的用药依从性^[4]。另外, 观察组患儿家长的照护能力高于对照组。吴念念等^[5]研究也证实了延

续护理作用下NS患儿家长的ESCA评分有显著升高, 且优于常规护理组。在NS出院患儿的院外护理中, 由于该阶段患儿多为2-12岁的儿童, 其自身身体与心智发育未成熟, 需要依赖家长的照护进行护理干预。因此, 家长的照护技能水平也决定了患儿的延续护理质量的高低。在延续护理模式下, 护理人员不仅会在出院前对家长进行NS疾病宣教与照护技能指导, 还会在出院后通过建立的护患沟通渠道与患者保持有效沟通, 患者能及时反馈NS患儿护理期间遇到的疑难问题, 而护理人员也可以通过微信公众号定期为家长推送NS院外护理相关的图文视频等资料, 从而增强家长的照护意识, 提高其照护水平^[6]。此外, 观察组的并发症发生率与复发率均低于对照组。该结论提示在延续护理期间, NS患儿在家庭接受规范、系统、科学的护理措施, 患儿正确用药、规律作息, 且坚持个性化饮食与运动护理, 从而有助于维持患儿出院后健康水平, 同时延续护理构建的护患沟通方式也有助于在患儿出现并发症或疾病复发征兆时, 能够及时反馈给护理人员, 进而予以针对性的护理干预, 从而有效预防并发症, 降低患儿疾病复发风险^[7,8]。

综上所述, 在NS出院患儿中实施延续护理, 能有效提高患儿用药依从性和家长照护能力, 并降低并发症与疾病复发风险。

[参考文献]

[1]王秀梅,张秀梅.延续性护理在肾病综合征患儿治疗中的应用探索[J].中外医疗,2021,40(7):139-143.
 [2]中华医学会儿科学分会肾脏学组.儿童激素敏感、复发/依赖肾病综合征诊治循证指南(2016)[J].中华儿科杂志,2017,55(10):729-734.
 [3]刘秀平,冯淑芳,王凤颜,等.闭环式护理配合延续护理对肾病综合征患儿依从性及心理异常行为的影响[J].全科护理,2024,22(3):501-503.
 [4]王慧芳,叶育治,杨向红.基于微信平台的延续性护理在醋酸泼尼松治疗肾病综合征患儿中的应用效果[J].中国药物滥用防治杂志,2023,29(7):1280-1283.
 [5]吴念念,朱玲.基于微信群的延续性护理在原发性肾病综合征患儿中的应用[J].当代护士(上旬刊),2020,27(8):105-107.
 [6]高小雪.基于家庭为中心的延续护理干预在肾病综合征患儿中的应用效果观察[J].医学食疗与健康,2021,19(3):107-108.
 [7]孙娟,翟井飞,朱丽萍.多维协同延续性护理在肾病综合征患儿中的应用[J].实用临床医药杂志,2023,27(15):128-131+142.
 [8]白晓娟.基于微信的延续性护理在小儿原发性肾病综合征患儿中的应用[J].西藏医药,2020,41(06):118-119.

作者简介:
秦雅璐(1999.03-),女,汉族,广西河池人,本科,护师,研究方向为护理学。