

· 论著 · 康复与护理 ·

延续性家庭管理在肾病综合征成人激素治疗依从性中的干预效果观察*

邢静雅* 孔维环 陈雅乐

南阳医学高等专科学校第一附属医院肾脏内科(河南 南阳 473000)

【摘要】目的 剖析对成年肾病综合征(NS)患者施行持续性家庭管理干预措施后在激素治疗方面的依从性变化情况。方法 选取2022年1月至2025年1月期间收治的100例NS成人患者,随机分两组。对照组选取50例患者,实施常规干预措施;研究组同样纳入50例患者,给予延续性家庭管理干预,对比两组患者在肾功能指标、激素治疗依从性、及自我管理能力方面的差异。结果 治疗后两组均改善,研究组改善更显著($P<0.05$);研究组患者激素治疗依从性得分显著高于对照组($P<0.05$);研究组患者的自我管理能力的评分比对照组高($P<0.05$)。结论 延续性家庭管理干预对肾病综合征(NS)成人患者具有显著效果。其不仅能够有效改善患者的肾功能指标,提高患者对激素治疗的依从性,还可显著提升患者的自我管理能力的,可以在临床中加以推广应用。

【关键词】肾病综合征; 延续性家庭管理; 肾功能; 激素治疗依从性

【中图分类号】R692

【文献标识码】A

【基金项目】南阳市科技发展计划项目(23KJGG181)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.12.055

Observation of the Intervention Effect of Continuity Family Management on Hormone Therapy Compliance in Adults with Nephrotic Syndrome*

XING Jing-ya*, KONG Wei-huan, CHEN Ya-le.

Department of Nephrology, The First Affiliated Hospital of Nanyang Medical College, Nanyang 473000, Henan Province, China

Abstract: *Objective* Analyze the changes in compliance with hormone therapy in adult patients with nephrotic syndrome (NS) after implementing continuous family management interventions. *Methods* We recruit 100 adult patients diagnosed with nephrotic syndrome (NS) who are admitted to the hospital between January 2022 and January 2025. These patients will be randomly allocated into two groups using a randomization method. Specifically, 50 patients will be assigned to the control group, where they will receive routine intervention measures. The remaining 50 patients will form the research group and be provided with continuous family management intervention. Subsequently, a comparative analysis will be conducted to evaluate the differences in renal function indicators, hormone therapy compliance, and self-management ability between the two groups of patients. *Results* following the treatment period, both the control group and the study group exhibited notable improvements. However, the study group demonstrated a more pronounced enhancement in overall condition, with the difference reaching statistical significance ($P<0.05$). In terms of hormone therapy compliance, the study group scored significantly higher than the control group, indicating a greater adherence to the prescribed treatment regimen ($P<0.05$). Additionally, the self-management ability scores of patients in the study group surpassed those in the control group, also with statistical significance ($P<0.05$). *Conclusion* Continuous family management intervention exerts a substantial impact on adult patients with nephrotic syndrome (NS). It not only effectively optimizes renal function indicators and bolsters patient compliance with hormone therapy but also markedly elevates their self-management capabilities. Given these positive outcomes, this intervention strategy holds great promise for widespread promotion and clinical application.

Keywords: Nephrotic Syndrome; Continuity of Family Management; Renal Function; Hormone therapy Compliance

肾病综合征(nephrotic syndrome, NS)属于常见的肾小球疾病类型,其典型特征表现为出现大量蛋白尿、血浆白蛋白水平降低、身体水肿以及血脂异常升高^[1],其治疗中激素疗法占据核心地位,但长期使用易引发激素依赖性与多种副作用,不仅加重患者身体负担,更带来心理压力^[2],进而影响治疗依从性;而治疗依从性对疾病控制与康复至关重要,患者若不能坚持规范治疗,可能导致病情反复甚至加速进展,因此提升治疗依从性成为NS治疗领域待解决的关键问题^[3]。在此背景下,延续性家庭管理干预作为创新护理模式应运而生^[3],该模式借助定期家庭访视、电话随访及系统健康教育等手段,把专业医疗护理服务从传统医疗场所延伸覆盖到家庭环境领域^[4],增强

患者自我管理能力,助其更好理解疾病、掌握治疗要点并主动参与疾病管理。本研究深度探究延续性家庭管理干预对于肾病综合征(NS)成人患者激素治疗依从性产生的影响机制与实际效果,期望通过科学设计揭示其作用机制,为临床优化治疗方案、提升治疗效果提供有力证据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年1月至2025年1月期间收治的100例NS成人患者,随机分为两组。对照组50例患者中包括有24例男性,26例女性;年龄35~78岁,平均年龄为(46.24±3.45)岁;病程1~11月,平均病程为(4.25±1.23)月;研究组50例

【第一作者】邢静雅,女,护师,主要研究方向:肾衰竭血液透析相关。E-mail: m13598236911@163.com

【通讯作者】邢静雅

患者包括27例男性，23例女性；年龄32~75岁，平均年龄为(47.15±3.22)岁；病程2~14月，平均病程为(4.21±1.20)月。

纳入标准：所有纳入研究的患者均满足肾病综合征(NS)的诊断标准；患者意识明晰，沟通能力处于正常水平，能清晰表达自身需求与感受。排除标准：合并严重其他器官功能出现障碍的个体；患有精神障碍，无法依从研究流程完成研究内容者。

1.2 方法 在对照组中实施的是一套常规的干预措施体系，当患者入院时，医护人员会为其开展全面且细致的健康教育、出院时的用药指导以及定期门诊随访等内容。研究组在对照组的基础上，实施延续性家庭管理干预。具体包括：(1)每位患者建立详尽的健康档案，全面记录患者的基本信息、病情状况、治疗方案以及随访情况等；(2)安排专业护理人员定期对患者家属进行培训并提供食物清单的饮食指导，建议保持整洁、通风及勤换床单被褥的环境管理，介绍NS常用药物使用方法及重要性的用药指导；(3)患者出院后，需叮嘱家属着重强化对患者的心理支持力度，密切关注患者病情变化，及时询问患者对于治疗及日常活动的耐受状况；(4)搭建微信交流平台。将患者家属邀请加入微信群，鼓励家属在群内积极分享患者的疾病管理进展、实际状况等信息，同时交流自身在照护过程中积累的经验与心得。

1.3 观察指标

1.3.1 比较两组患者的肾功能指标^[5] 干预前及干预后，对两组研究对象分别采集3mL的空腹静脉血样本。随后利用全自动生化分析仪对这些样本进行精确分析，主要测定血肌酐和血尿素氮两项指标的水平。

1.3.2 比较两组患者的激素治疗依从性^[6] 采用国际广泛认可的Morisky用药依从性问卷(MMAS-8)作为评估工具，该问卷的得分情况能够反映患者的依从性，总分值8分，得分越高，意味着患者的激素治疗依从性越好。

1.3.3 比较两组患者的自我管理能力^[7] 采用自我管理测评表(ESCA)作为参照标准，总分0~172分，得分越高意味着患者的自我管理能力越强。

1.4 统计学方法 本研究运用SPSS 21.0统计软件开展数据分析工作。对于计量资料，采用($\bar{x} \pm s$)的形式进行描述性统计。两组间计量资料的比较选用t检验。设定检验水准为 $\alpha=0.05$ ，当 $P<0.05$ 时，认为差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 肾功能指标比较 结果显示，两组患者的血肌酐与尿素氮水平均不存在显著性差异($P>0.05$)。经过相应治疗后，联合治疗组患者肾功能指标的改善程度更为突出，差异具有统计学意义($P<0.05$)。详细的实验数据呈现于表1。

表1 两组肾功能指标比较(分)

组别	血肌酐($\mu\text{mol/L}$)		尿素氮(mmol/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组(n=50)	164.11±20.15	129.35±21.21	15.55±3.65	6.51±1.32
研究组(n=50)	165.05±21.20	112.56±22.76	15.95±4.32	4.03±1.27
t	0.227	3.816	0.500	9.574
P	0.821	0.000	0.618	0.000

2.2 激素治疗依从性比较 研究组患者的激素治疗依从性得分显著高于对照组，且该差异具备统计学层面的显著性($P<0.05$)，见表2。

2.3 自我管理能力比较 通过研究比较，观察组的自我管理能力评分均高于对照组($P<0.05$)，见表3。

表2 两组患者激素依从性比较(分)

组别	激素治疗依从性	
	干预前	干预后
对照组(n=50)	2.36±1.23	5.25±1.27
研究组(n=50)	2.18±1.35	7.11±1.69
t	0.697	6.222
P	0.488	0.000

表3 两组的自我管理能力比较(分)

组别	自我管理能力	
	干预前	干预后
对照组(n=50)	135.26±34.66	152.34±32.18
研究组(n=50)	136.16±31.35	170.74±38.34
t	0.136	2.528
P	0.892	0.013

3 讨 论

随着护理模式的不断进步，延续性护理已成为慢性病管理的关键途径，它巧妙地将专业的护理服务融入患者的日常生活中，为患者提供全面且科学的关怀^[8]。在这一模式下，家属在医护人员的专业指导和手册的辅助下，学会了如何精确指导患者使用激素药物，并时刻留意其肾功能指标的变化，适时调整治疗方案^[9-12]，从而有效预防了药物副作用，保护了患者的肾脏，整体提升了护理质量^[13]。同时，护理人员通过定期的家庭访问、电话回访以及详尽的健康教育，紧密追踪患者的病情变化与用药情况^[14]，为患者打造个性化的指导计划，助力他们克服治疗过程中的种种挑战^[15-16]。本研究结果显示：(1)研究组患者的血肌酐和尿素氮水平较治疗前有更大幅度的下降($P<0.05$)，这表明联合治疗方案在改善肾功能方面具有较高的有效性；(2)研究组患者的激素治疗依从性得分显著高于对照组($P<0.05$)。这表明通过延续性护理模式的实施，研究组患者更加能够遵循医嘱，按时按量使用激素药物，从而提高了治疗效果；(3)观察组的自我管理能力评分比对照组高($P<0.05$)，进一步说明了延续性护理模式帮助他们逐步建立了自我管理意识和能力。

综上所述，对肾病综合征患者实施延续性家庭管理干预，能够有效改善其肾功能指标，提高激素治疗依从性，还能显著提升患者的自我管理能力。因此，延续性家庭管理干预值得在临床推广，以进一步提高NS患者的治疗效果和生活质量。

(参考文献下转第 181 页)

说明采取的保温等措施可能有助于减轻手术对患者身体的应激刺激,从而有利于患者的术后恢复。这可能是因为适宜的体温有助于维持患者体内内环境的稳定,减少因体温异常波动引发的应激反应;(3)实验组患者寒战、躁动、恶心呕吐等并发症的发生率明显低于对照组($P<0.05$),这表明通过维持患者术中及术后的适宜体温,能够有效降低并发症的发生风险。并发症的减少不仅有助于提高手术的成功率,还能减轻患者的痛苦,促进患者的早日康复。

综上所述,在腹腔镜全子宫切除术中,通过复合体温措施,能够减少患者术中及术后体温的降低,减轻患者的应激反应,降低并发症的发生率。因此,在临床手术中值得进一步推荐。

参考文献

- [1]施瑜,任莉,郭运鸿.腹腔镜下全子宫切除术对子宫病变患者盆底功能及免疫功能的影响[J].医学临床研究,2021,38(8):1132-1135.
- [2]刘晓芳,张春艳,闫莉,等.复合保温措施在腹腔镜全子宫切除术患者手术室护理中的应用[J].中华现代护理杂志,2021,27(2):269-272
- [3]杨如萍,陈燕.复合保温措施在腹腔镜全子宫切除术患者手术室护理中的应用及对心理焦虑的影响[J].中外女性健康研究,2023(13):163-165.
- [4]李霖,沈晓琴,胡洁,等.手术室干预结合术中保温干预对腹腔镜全子宫切除术患者术中低体温及术后复苏期的影响[J].中国妇幼保健,2023,38(8):1382-1385.
- [5]朱伟华,陈晓燕.术中采用保温护理对人工髋关节置换术患者凝血功能及术后苏醒的影响[J].泰州职业技术学院学报,2022,22(4):85-88.

- [6]陆春秀,廖艳芳,覃成婕,等.探讨保温护理干预在预防妇科腹腔镜手术患者术后低体温及寒战中的作用[J].妇幼护理,2022,2(8):1741-1743,1747.
- [7]李婷.复合保温护理措施在腹腔镜全子宫切除术患者手术室护理中对其体温、术后苏醒的影响[J].云南中医学院学报,2021,44(6):34-36
- [8]李冬菊,崔广丽,陈媛媛,等.围术期思维导图无缝隙护理模式联合手术室路径化护理对子宫肌瘤手术效果的影响[J].中国计划生育学杂志,2023,31(9):2095-2099.
- [9]王星,潘琴芬,潘磊.手术室路径化护理对腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者舒适度与应激反应的影响[J].护理实践与研究,2022,19(10):1549-1553.
- [10]韩新平,王晓岐.强制空气加温对腹腔镜手术围术期低体温、并发症、机体应激及炎症反应的影响[J].医学临床研究,2022,39(2):255-258,262.
- [11]唐爱治,廖小梅.综合保温护理对预防妇科腹腔镜手术患者术中低体温的意义[J].吉林医学,2023,44(7):2041-2044
- [12]侯秀玉,赵元昆,孙丹丹.腹腔镜全子宫切除术患者术中低体温的影响因素探讨及干预对策分析[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(3):133-135.
- [13]吴凤迎.医用充气式暖风机联合综合保温护理在腹腔镜下全子宫切除术患者中的应用效果[J].医疗装备,2022,35(22):179-181.
- [14]张柯.术中保温护理措施对腹腔镜全子宫切除术患者术中体温及术后苏醒的影响[J].妇幼护理,2023,3(1):8-10.
- [15]牟敏.复合保温在腹腔镜全子宫切除术患者手术室护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2025,4(2):121-124.

(收稿日期:2025-12-02)

(校对编辑:赵望淇)

(上接第178页)

参考文献

- [1]李丹.玉屏风散联合利妥昔单抗治疗难治性肾病综合征患儿的效果观察[J].医学理论与实践,2025,38(6):1001-1003.
- [2]段淑文,丁照然,刘灿,等.激素抵抗型肾病综合征发病机制的研究现状[J].医学信息,2025,38(3):165-169.
- [3]王孝萍,宋孝汝,周佳娣.延续性家庭管理干预对肾病综合征患者生活质量及出院后感染率、糖皮质激素依从性的干预效果分析[J].新疆中医药,2024,42(5):105-108.
- [4]方淑敏.心理护理对小儿肾病综合征复发患儿及家属心理状态的影响[J].吉林医学,2024,45(9):2295-2298.
- [5]汪运鹏,郭瑶,高娟.健脾益肾化瘀汤对脾肾两虚夹瘀型肾病综合征患儿肾功能及炎症指标的影响[J].中医药信息,2024,41(11):63-67.
- [6]许凤霞,张晓速,蔡国梅,等.三位一体式延续性干预在糖尿病肾病患者中的效果及对依从性的影响研究[J].糖尿病新世界,2024,27(2):135-138.
- [7]贾丽丽,吕毛毛,甄洁,等.健康素养水平对青少年肾病综合征患者自我管理能力及疾病应对方式的影响研究[C]//上海市护理学会.第六届上海国际护理大会论文汇编(中).东部战区总医院,2024:148-149.
- [8]赵爱玲,李欢欢,侯绍蔚,等.家庭参与式延续性护理对脑卒中患者的应用效果及患者日常生活能力的影响分析[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(59):320-321.
- [9]黄玉玲.肾病综合征护理中综合护理模式的应用与效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(31):100.

- [10]杨毓珩,万艳敏,王琦.专案聚焦模式下舒适护理在肾病综合征患者维持性血液透析中的应用研究[J].基层医学论坛,2023,27(30):56-59.
- [11]刘及红.医护一体化护理对肾病综合征患者焦虑抑郁及自我效能的影响[J].山东医学高等专科学校学报,2021,43(2):99-100.
- [12]王琳,王莹.互动干预模式对肾病综合征患儿生活质量及家属疾病认知、心理状态的影响[J].川北医学院学报,2024,39(12):1715-1718.
- [13]王瑞鑫.延续护理在腹膜透析治疗肾病综合征伴急性肾损伤患者中的应用[C]//四川省国际医学交流促进会.医学护理创新学术交流论文集(智慧医学篇).上海市第八人民医院,2024:760-762.
- [14]董莎莎.家庭照顾者参与的延续性护理在原发性肾病综合征患者中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(16):166-168,172.
- [15]刘晓,王亭亭,李小静,等.基于互联网平台的延续性护理在肾病综合征患者中的应用分析[J].临床医学工程,2024,31(6):723-724.
- [16]高蕾,张家慧.延续性护理对慢性肾脏病患者生活质量及尿蛋白水平的影响[J].基层医学论坛,2023,27(36):27-29.

(收稿日期:2025-12-04)

(校对编辑:赵望淇)