

糖尿病肾病患者血液透析的护理干预措施 及应用效果观察

杨明 通讯作者：彭洁

洪湖市人民医院血液净化中心 湖北洪湖 433200

摘要：目的：探讨和分析有针对性的护理干预对糖尿病肾病血液透析患者的实际效果。方法：选取2021年1月至2021年12月我院糖尿病肾病血透患者90例，分为对照组45例和研究组45例。对照组护理过程中，结合常规护理，研究组护理时，在常规护理基础上结合护理干预。12周后观察比较两组的实际护理效果。结果：研究组并发症发生率明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。研究组WHOQOL-BREF评分和护理满意度评分均显著高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。经过护理干预以后，治疗过程中，对照组中，依从率为77.78%，实验组中，依从率为95.56%，数据呈现的差异性，存在统计学意义， $P<0.05$ 。研究组和对照组相比，研究组在SAS评分与SDS评分上，均相对更低，患者情绪改善更为明显。数据呈现的差异性，存在统计学意义， $P<0.05$ 。结论：有针对性的护理干预可有效降低糖尿病肾病血透患者并发症发生率，提高生活质量，提升治疗依从性，改善患者情绪，非常值得市场推广。

关键词：糖尿病肾病；血液透析；针对性护理干预；效果

Observation on nursing intervention measures and application effect of hemodialysis in diabetic nephropathy patients

Ming Yang, corresponding author: Jie Peng

Honghu People's Hospital Blood Purification Center Honghu 433200, Hubei

Abstract: Objective: To explore and analyze the practical effect of targeted nursing intervention on hemodialysis patients with diabetes nephropathy. **Methods:** A total of 90 patients with diabetic nephropathy undergoing hemodialysis in our hospital from January 2021 to December 2021 were selected and divided into a control group (45 cases) and a study group (45 cases). The control group was treated with routine nursing, while the study group was treated with nursing intervention based on routine nursing. After 12 weeks, the actual nursing effects of the two groups were observed and compared. **Results:** The incidence of complications in the study group was significantly lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The WHOQOL-BREF score and nursing satisfaction score of the study group were significantly higher than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). After the nursing intervention, during the treatment, the compliance rate was 77.78% in the control group and 95.56% in the experimental group. The difference in the data presented was statistically significant, $P<0.05$. Compared with the control group, the SAS score and SDS score of the study group were relatively lower, and the emotional improvement of the patients was more obvious. The difference in the data presented was statistically significant, $P<0.05$. **Conclusion:** The targeted nursing intervention can effectively reduce the incidence of complications in patients with diabetic nephropathy hemodialysis, improve the quality of life, improve the treatment compliance and improve the mood of patients, which is worthy of market promotion.

Keywords: diabetes nephropathy; Hemodialysis; Targeted nursing intervention; effect

糖尿病患者是我国常见的内科疾病。在疾病的发展过程中，经常会出现各种并发症。其中糖尿病肾病较为常见，也是导致患者死亡的关键原因。血液透析是提高患者生存率的一种特殊治疗方法，但在许多临床护理中发现，由于长期对疾病和诊治造成的损害，此类患者通常具有明显的消极自我意识^[1]。血液透析中容易出现多种并发症，不仅会严重影响血液透析的顺利开展，还会严重影响患者的生活质量。因此，在血液透析操作过程中实施合理的护理干预显得尤为重要。本次特选该院90例糖尿病肾病血透患者进行分类比较科学研究，专门讨论分析使用有针对性的护理干预措施的实际效果。现将科研状况报告如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年1月至2021年12月我院糖尿病肾病血液透析患者90例，分为对照组45例和研究组45例。病历纳入标准：1.符合糖尿病肾病诊断标准，符合维持性血液透析治疗条件；2.签署知情同意书。排除标准：1.其他明显症状；2.精神疾病和认知功能障碍；3.预计生存时间小于3个月。对照试验男24例，女21例，年龄54~69岁，平均 (61.5 ± 6.5) 岁；研究组男23例，女22例，年龄53~70岁，平均 (61.5 ± 7.0) 岁。将两组患者的年龄、性别等基础资料纳入统计软件数据分析，差异无统计学意义 $(P > 0.05)$ ，适合比较科学研究。

1.2 护理方法

两组患者均基本接受了血液透析治疗，均接受了基础护理，主要包括病情评估、入院指导、检查指导等。在此基础上，研究组进行有针对性的护理干预。具体方法如下：(1)心理状态护理：护理人员应与患者建立良好的护患关系，加强与患者的日常沟通，准确评估其状态。同时，鼓励亲属给予足够的关怀和鼓励，帮助患者清除消极的自我意识问题，保持乐观的心态，积极应对治疗和护理；(2)护理并发症预防：感觉：护理人员在对患者进行护理操作时必须严格遵守无菌技术标准，同时在患者分析期间加强对日常生活的具体指导，并告知相关常见问题。预防症状的细节；血压偏低：护理人员应具体指导合并高血压患者在分析前检测血压值。若指标值无明显异常，可减量或服用降压药不满意。饭后进食以预防低血压；低血糖：护理人员应加强日常对患者血糖水平的检测和评估。对于使用低糖透析液的患者，需适当加注葡萄糖水，并加强检查。一旦出现低血糖征

象，应立即静脉注射高渗葡萄糖，内瘘阻塞：对于内瘘患者，护理人员应加强对血液粘度指数值的检测。容量检测，如果血容量减少，立即报告医生采取对策，避免阻塞。(3)健康教育：护理人员在工作过程中，应详细、耐心向患者讲解相关专业知识和患者家属对注意事项的了解，在接受治疗时更具移动性。在患者和患者家属提出问题，为其详细解答疑惑，促进患者与患者家属对糖尿病肾病的形成正确认识。(4)饮食护理：结合患者实际情况，为患者制定科学饮食计划，引导患者注重对清淡食物、易于消化食物的摄入，尽量少摄入盐分以及糖分比较高的食物，确保饮食的规律性、健康性，多食用维生素含量比较丰富的蔬菜、水果，不食用生冷食物和刺激性较强的食物。(5)运动指导：为患者制定科学运动计划，运动过程中，应将适度、适时作为基本原则，保证运动的循序渐进，以防损害肾脏。(6)感染护理：感染出现的主要原因在于，患者出现了血糖增高情况，因此护理工作在开展时，护理人员应注重生活指导的实施，进而使患者做好血糖控制。同时透析时，应确保无菌操作，穿刺过程中，结合绳梯式穿刺方法，在同一部位中，避免对其进行反复穿刺，加强皮肤护理的实施，防止患者出现皮肤破损情况。

1.3 观察指标

12周后观察比较两组并发症发生率、生存质量评定量表(WHOQOL-BREF)评分、护理满意度评分、治疗依从性、SAS与SDS评分。WHOQOL-BREF包括生理、心理状态、人际关系、自然环境四个行业。评分范围为0-100分，评分越高，生活质量越高；护理满意度问卷由医院自行制作，包括护理心态、技术性和实际效果三个层次。总分范围为0-100分，分数越高，护理满意率越高^[2]。治疗依从性包括不依从、部分依从、完全依从。SAS与SDS评分过程中，均涉及到20个项目，总分为20个项目得分相加以后乘以1.25。

1.4 统计学方法

采用SPSS 18.0手机软件对科研数据进行分析。计数资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用t检验。计量资料以率(%)表示，采用 χ^2 检验。意义。

二、结果

2.1 对照组与研究组并发症对比

研究组并发症发生率明显低于对照组，差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ ，见表1；研究组WHOQOL-BREF评分、护理满意度评分均显著高于对照组，差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ ，见表1。

表1 两组并发症对比 (n、%)

组别	例数	感染	低血压	低血糖	内瘘闭塞	发生率
对照组	45	1 (2.22)	0 (0.00)	1 (2.22)	1 (2.22)	3 (6.66)
研究组	45	4 (8.89)	3 (6.66)	4 (8.89)	3 (6.66)	14 (31.11)
X ²	/	/	/	/	/	10.527
P	/	/	/	/	/	0.000

2.2 对照组与研究组生存质量以及护理满意度评分对比

研究组与对照组之间对比，研究组无论在WHOQOL-BREF评分方面，还是在护理满意度评分方面，均评分较高，数据呈现的差异性，存在统计学意义，P<0.05，见表2。

表2 两组生存质量及护理满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	WHOQOL-BREF评分	护理满意度评分
对照组	45	54.51 ± 6.69	70.62 ± 5.83
研究组	45	82.45 ± 5.62	94.33 ± 3.17
t	/	7.612	7.375
P	/	0.008	0.010

2.3 对照组与研究组治疗依从性对比

经过护理干预以后，治疗过程中，对照组中，不依从人数为10例，部分依从人数为27例，完全依从人数为8例，依从率为77.78%，实验组中，不依从人数为2例，部分依从人数为18例，完全依从人数为25例，依从率为95.56%，数据呈现的差异性，存在统计学意义，P<0.05，见表3。

表3 对照组与研究组治疗依从性对比

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从率 (%)
对照组	45	10	27	8	77.78
研究组	45	2	18	25	95.56
X ²					6.1538
P					0.0131

2.4 对照组与研究组SAS与SDS评分

研究组和对照组相比，研究组在SAS评分与SDS评分上，均相对更低，患者情绪改善更为明显。数据呈现的差异性，存在统计学意义，P<0.05，见表4。

表4 对照组与研究组SAS与SDS评分对比

组别	例数	SAS评分	SDS评分
对照组	45	75.36 ± 2.18	76.09 ± 2.46
研究组	45	61.32 ± 2.64	60.41 ± 2.35
t		27.5088	30.9178
P		0.0000	0.0000

三、讨论

近年来，随着糖尿病患病率的稳步上升，糖尿病肾病血透患者越来越多。糖尿病肾病产生的原因在于糖尿病影响下，肾小球和蛋白尿过滤率有所降低。对于糖尿病病人来讲，糖尿病肾病属于重要合并症。其代谢紊乱比较复杂，向终末期肾脏病发展以后，治疗时和其它肾病相比难度更大，及时进行防治具有十分重要的现实意义。糖尿病肾病发病的危险因素主要在于这几方面：首先，遗传易感性。糖尿病肾病患病的严重程度和发病率遗传因素具有决定性影响，在糖尿病患者父母或者是手足患有糖尿病肾病的情况下，自身出现糖尿病肾病概率便会比较大。其次，年龄。对于2型患者来讲，如果病程越长以及年龄越大，则出现蛋白尿的可能性便会越大。1型糖尿病患者，如果5岁之前便诊断，则向ESRD进展的可能性便比较低。其次，血压。患者如果体循环血压较高，则便有较大可能性出现糖尿病肾病。最后，肾小球过滤率、血糖控制、肥胖。如果患者肾小球滤过比较高，则出现糖尿病肾病的概率便会更大，在血糖未能获得有效控制的情况下，则比较容易出现糖尿病肾病，并且患者肥胖状态下，患有糖尿病肾病风险便会加大。发病机制主要为糖代谢异常、血流动力学出现改变、氧化应激、免疫炎症、遗传因素。患者患有糖尿病以后，脏器会发生明显的代谢障碍，神经、肾脏等组织糖代谢会有所增强，肾脏中，会代谢大约百分之五十的葡萄糖，在此情况下，患者出现高渗性昏迷、酮症酸中毒的风险会有所降低，但是肾脏糖负荷会有所增加。高跨膜压、肾小球高灌注、高滤过对于糖尿病肾病的出现十分关键，在毛细血管出现表面积增加，以及肾小球体积发生增大的情况下，肾小球毛细血管压力和血流量会发生变化，也会生成蛋白尿。同时在糖尿病影响下，受葡萄糖氧化影响，线粒体会出现超负荷情况，导致活性氧出现过多，并且机体难以呈现出较高氧化能力，在细胞当中，抗氧化NADPH存在明显不足问题，在ROS诱导下，会导致损伤介质受到影响，造成肾小球细胞当中，外基质出现明显合成增多情况，并且降解会有所减少，进而产生小球纤维化问题。天然免疫当中，补体模式与补体系统识别受体具有交互作用网络，对于糖尿病肾病而言，在其发病机制中，具有十分重要的作用。同时趋化分子、转录因子等均有可能属于致病机制。除此之外，遗传因素也为糖尿病肾病存在易感性的重要影响原因。糖尿病肾病属于糖尿病合并症之一，在出现糖尿病肾病情况下，往往会合并其他系统或者是器官的微血管疾病。对于1型糖尿病来

讲，患者出现糖尿病肾病一般在起病十年到十五年之间，对于2型糖尿病患者来讲，糖尿病肾病出现的时间往往比较短，和年龄较大以及基础性疾病相关。血液透析属于肾功能出现衰竭患者进行治疗时运用的重要方式，在透析过程中，会将身体中的血流向体外引流，结合透析仪器，血液会和与机体浓度类似电解质溶液基于空心纤维内外，结合超滤、弥散、对流、吸附展开物质交换，将身体中出现的代谢废物有效清除，确保酸碱平衡与电解质平衡。同时将身体中存在的过多水分清除，进而实现对血液的净化，血液在净化以后会实现回输，整个过程即血液透析。

随着诊疗方式的改变，如何提高此类患者的生活质量成为临床治疗的关键。经过临床医学的不断分析和总结，患者在血液透析治疗过程中的严重消极自我意识及其并发症被认为是危及患者生活质量的首要因素。据此，对患者实施合理的护理干预至关重要。临床表现。以往临床医学中实施的基础护理干预以患者病情治疗为中心，以患者顺利完成血透治疗为目标，忽视了对患者生存质量的干预^[3]。此次，医院跟进了一项优质的护理服务项目。以病人为护理核心，注重以人为本的护理标准，针对危及生命的要素，在基础护理的基础上，采取心理状态护理、并发症预防护理等一系列护理对策。提高患者的生活质量，从而能够有效降低并发症的发生率，提高患者的生活质量^[4-5]。在本研究结论中，研究组并发症发生率、生存质量评分、护理满意度评分三个指标值均显著优于对照组，经过护理干预以后，治疗过程中，对照组中，依从率为77.78%，实验组中，依从率为95.56%，研究组和对照组相比，研究组在SAS评分与SDS评分上，

均相对更低，患者情绪改善更为明显。这也说明本次针对性护理的实施干预具有实质性的实际效果，护理干预具有明显价值性^[6-8]。

综上所述，有针对性的护理干预可以有效降低糖尿病肾病血透患者并发症的发生率，提高生活质量，提升治疗依从性，改善患者情绪，非常值得市场推广。

参考文献：

- [1]金艳平.护理干预对糖尿病肾病患者血液透析中低血糖的预防作用观察[J].糖尿病新世界, 2020, 23(4): 2.
- [2]李卓亚, 陈洁.综合护理干预在糖尿病肾病血液透析患者中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7(12): 2.
- [3]兰小红, 韩品香.糖尿病肾病患者维持性血液透析中个性化饮食护理干预对营养状况的影响[J].中国乡村医药, 2020, 27(10): 2.
- [4]周小娟.护理干预对糖尿病肾病患者在血液透析治疗中预防低血糖的研究价值[J].糖尿病新世界, 2020, 23(21): 3.
- [5]张丽彦, 邹娜.饮食护理在糖尿病肾病血液透析患者中的应用研究[J].糖尿病新世界, 2020, 23(7): 2.
- [6]谭燕.终末期糖尿病肾病患者血液透析护理中行细节管理干预后对低血压等并发症的影响[J].糖尿病新世界, 2021, 24(17): 5.
- [7]林一行.糖尿病肾病患者血液透析的人性化护理观察[J].糖尿病新世界, 2020, 23(3): 2.
- [8]梁引弟.提高糖尿病肾病血液透析患者生活质量的护理措施分析[J].当代医学, 2022(18).