

糖尿病慢性肾功能衰竭患者血液透析护理体会

尤 怡

北京市昌平区医院 北京 102200

【摘要】：目的：探究分析糖尿病慢性肾功能衰竭患者的血液透析护理。方法：选取 2021 年 9 月 -2022 年 9 月在我院接受血液透析治疗的 86 例糖尿病慢性肾功能衰竭患者作为研究对象，随机分为对照组和研究组。对照组应用常规护理，研究组实施优质血液透析护理，干预后对比两组血糖指标、生活质量评分、并发症发生率。结果：研究组空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白水平及低血压、体温升高、凝血、高血压等并发症发生率低于对照组；躯体功能、情感功能、社会功能、物质生活评分高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：优质血液透析护理能够缓解糖尿病慢性肾功能衰竭患者在治疗中产生的不适症状，优化他们的情绪感受和生理体验。

【关键词】：糖尿病慢性肾功能衰竭；血液透析护理；血糖指标

Nursing Experience of Hemodialysis in Patients with Diabetes and Chronic Renal Failure

Yi You

Beijing Changping District Hospital Beijing 102200

Abstract: Objective: To explore and analyze the hemodialysis nursing of diabetes patients with chronic renal failure. Methods: 86 patients with diabetes chronic renal failure who received hemodialysis treatment in our hospital from September 2021 to September 2022 were selected as the study subjects, and were randomly divided into the control group and the study group. The control group was given routine nursing, and the study group was given high-quality hemodialysis nursing. After intervention, the blood glucose index, quality of life score and complication rate of the two groups were compared. Results: The incidence of complications such as fasting blood glucose, 2h postprandial blood glucose, glycosylated hemoglobin, hypotension, elevated body temperature, blood coagulation and hypertension in the study group was lower than that in the control group; The scores of physical function, emotional function, social function and material life in the control group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: High quality hemodialysis nursing can alleviate the uncomfortable symptoms of diabetes patients with chronic renal failure during treatment, and optimize their emotional feelings and physiological experience.

Keywords: Diabetes, Chronic renal failure; Hemodialysis nursing; Blood glucose index

由于现代生活方式和饮食习惯发生了很大的改变，导致糖尿病的发生率越来越高^[1]。若是不及时有效稳定控制血糖，就很容易加重肾脏的代谢负担，从而引发肾功能异常，最终导致肾脏衰竭。糖尿病肾病早期可能没有明显的不适症状，但随着肾脏的进一步损伤，会产生水肿、尿中泡沫增多、夜尿增多等表现，部分患者还会出现恶心呕吐、乏力、纳差、胸闷等症状^[2-3]。严重者甚至会产生尿毒症脑病，引发抽搐、嗜睡，幻视、幻听等严重症状表现。当糖尿病造成严重肾脏损害时，就会使肾脏功能发生减退，导致体内毒素无法正常代谢排出体外，从而引发生命危险。此时就需要经过血液透析将体内毒素排出，以维持机体电解质的平衡，解除患者心脏的负担。血液透析作为一种有创治疗方式，可能引发多种不良并发症，要运用适当的护理方法保证治疗效果，

促进病情恢复。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 9 月 -2022 年 9 月在我院接受血液透析治疗的 86 例糖尿病慢性肾功能衰竭患者作为研究对象，随机分为对照组和研究组，各 43 例。对照组，男 24 例，女 19 例；年龄 48-77 岁，平均年龄 62.54 ± 5.38 岁，研究组，男 23 例，女 20 例；年龄 47-76 岁，平均年龄 62.33 ± 5.19 岁。两组一般资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），本研究经过我院伦理委员会批准。

纳入标准：①参照《中国糖尿病肾脏病防治指南（2021 版）》^[4]部分内容，结合患者临床症状表现确诊为糖尿病慢性肾功能衰竭；②患者自愿参与本研究。

排除标准：①合并其他严重疾病；②具有精神障碍，无法进行正常交流。

1.2 方法

对照组应用常规护理，研究组实施优质血液透析护理，具体如下。

（1）血液透析前护理

糖尿病是一种病程很长的慢性疾病，特别是出现肾功能衰竭后，患者会出现一系列不适症状，在病痛的折磨下可能使他们产生担忧、焦躁不安、抑郁、低落等不良情绪。护理人员要热情耐心地与每位患者开展深入的沟通交流，了解他们的性格特征和情绪状态，及时发现其存在的心理问题，并使用合适的方法进行心理纾解。仔细给患者讲解糖尿病相关知识，以及血液透析治疗的原理和具体操作流程，消除他们的陌生感和紧张感，克服心理障碍，提高治疗和护理依从性。透析前仔细检查相关医疗器械仪器是否完好，并进行充分的消毒杀菌处理。

（2）血液透析中护理

在患者接受血液透析时，护理人员要随时观察他们的各项生命指标，若有异常情况发生要及时向医生反馈。将血透室温度和湿度调置到合适的范围，给患者营造安静舒适的治疗环境，降低他们机体的痛苦。在医生的指导下调整超滤速度、透析时间、脱水速度等指标，观察穿刺部位有无发生肿胀、渗血等不良情况，并及时进行处理。糖尿病患者对血糖的调解能力较差，在治疗过程中容易发生低血压症状，需要让患者呈头低脚高的体位，

并根据患者的实际情况合理补充生理盐水，缓解他们的不适感受。

（3）血液透析后护理

血液透析结束后，要密切关注患者静脉内瘘的情况，检查是否发生堵塞、血肿、瘀斑等不良反应，耐心询问患者是否有发冷、麻木、疼痛等不适症状。护理人员还要做好患者皮肤护理工作，可使用磺酸粘多糖乳膏涂抹穿刺部位，并进行轻柔的按摩以促进药物的吸收，降低浅表血栓的形成几率，有效控制局部炎症的发生。指导患者进行握拳运动，对内瘘以上部位的静脉进行热敷，以促进血管扩张，使静脉管壁增厚，延长内瘘使用寿命。

1.3 观察指标

①对比两组血糖指标：空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白。

②选取 SF-36 量表中躯体功能、情感功能、社会功能、物质生活 4 个项目评价对比两组生活质量。

③对比两组并发症发生率，包括低血压、体温升高、凝血、高血压。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，($P < 0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血糖指标对比

研究组空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白水平低于对照组，($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组血糖指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
研究组	43	6.54 ± 1.13	6.62 ± 1.23	6.14 ± 0.53
对照组	43	8.29 ± 2.07	8.37 ± 2.15	8.12 ± 0.76
t	-	4.866	4.633	14.013
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 两组生活质量评分对比

研究组躯体功能、情感功能、社会功能、物质生活评分高于对照组，($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能	情感功能	社会功能	物质生活
研究组	43	76.82 ± 4.35	78.54 ± 4.61	77.82 ± 3.94	76.59 ± 4.27
对照组	43	74.53 ± 4.12	75.92 ± 4.30	74.78 ± 4.01	73.85 ± 4.16
t	-	2.506	2.725	2.380	3.014
P	-	0.014	0.008	0.020	0.003

2.3 两组并发症发生率对比

研究组并发症率为 4.7% (2/43)：发生低血压 1 例、体温升高 1 例；对照组并发症率为 14.0% (6/43)：发生低血压 2 例、体温升高 2 例、凝血 1 例、高血压 1 例。可见研究组并发症发生率低于对照组 ($\chi^2=5.102$, $P=0.024$)，($P < 0.05$)。

3 讨论

慢性肾衰竭是糖尿病常见的严重并发症之一，若患者的血糖长期得不到有效控制，过高的血糖进入细胞后会使有关酶的活性增高，从而产生有害物质，对体内的血管造成破坏，使血管通透性增加，导致血管中的血浆和蛋白质向外渗出^[5]。当渗出到肾小球毛细血管外膜后，就会使瓣膜产生炎症性反应。肾脏中的其他组织，如肾小管、肾小球等，在蛋白质的长期侵蚀下也会出现病变，

造成肾脏纤维化和硬化,使其过滤和代谢功能严重丧失,无法顺利将毒素排出体外,造成体内电解质紊乱,甚至引发生命危险。

糖尿病慢性肾衰竭患者的治疗首先要有效稳定和控制血糖,由于肾脏功能已发生损害,所以一般不再使用口服降糖药治疗,而要通过胰岛素来严格控制血糖水平^[6]。若尚处于肾功能衰竭早期,可在医生的指导下使用排毒、保肾的中成药物,如肾衰宁胶囊、金水宝胶囊、海昆肾喜胶囊等。如果血肌酐已达到 $400\mu\text{mol/L}$,需要及时做透析前准备,如动静脉内瘘成形术等。若血肌酐达到 $550\mu\text{mol/L}$ 左右,就需考虑使用血液透析或腹膜透析等方法以维持患者的生命^[7]。血液透析作为一种有创的治疗方式,在实施过程中可能出现多种不良并发症,给患者带来更多的痛苦^[8]。优质血液透析护理能够缓解患者的不适症状,提高治疗的安全性,使并发症的发生几率大大减少。在本研究中,研究组实施优质血液透析护理后显示,其血糖指标水平及并发症发生率都低于对照组,生活质量评分高于对照组。说明优质血液透析护理可以更加稳定有效地控制患者的血糖水平,降低并发症发生率,显著提升生存质量。

综上,优质血液透析护理能够优化患者的情绪感受和生理体验,提升疾病预后效果。

参考文献:

- [1] 凌龄. 终末期糖尿病肾病血液透析护理中应用精细化护理模式的效果分析 [J]. 智慧健康, 2022, 8(21): 88-91.
- [2] 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对低血压等并发症的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(17): 108-112.
- [3] 龙月. 分析延续性护理干预在糖尿病肾病患者维持性血液透析护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(20): 126-128.
- [4] 贾懿劼, 薛耀明. 《中国糖尿病肾脏病防治指南》(2021 年版) 解读 [J]. 临床内科杂志, 2022, 39(05): 303-306.
- [5] 陈龙兰. 细节护理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(17): 117-118+121.
- [6] 朱小明, 彭为, 邓丹. 糖尿病性慢性肾功能衰竭患者的血液透析护理分析 [J]. 中国医药科学, 2020, 10(11): 100-102.
- [7] 陈利. 分析糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理方法和效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(42): 72.
- [8] 丁惠芳, 张彩霞, 李海霞. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用价值 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(31): 86.