

糖尿病肾病维持性血液透析病人饮食护理意义探讨

舒婷

重庆医科大学附属第三医院 重庆 401120

摘要：目的：分析糖尿病肾病患者接受维持性血液透析过程中实施饮食护理的作用。方法：从2019年1月-2020年1月期间因糖尿病肾病入院的患者内选择60例研究，根据干预形式分组，即实验组与对照组，各30例。对照组接受常规干预，实验组接受饮食护理，对比干预效果。结果：结果显示，实验组患者的营养改善程度显著优于对照组， $P < 0.05$ 。结论：将饮食护理用于糖尿病肾病且接受维持性血液透析患者护理内，可以显著改善患者的营养状况。

关键词：糖尿病肾病；维持性血液透析；饮食护理

糖尿病肾病作为糖尿病常见的并发症，该病的症状主要为蛋白尿以及高血糖，且蛋白尿是糖尿病肾病的典型症状，其会从患者发病开始持续^[1]。糖尿病肾病会导致患者出现肾功能不全、高血压等合并症，对日常生活产生严重的影响^[2]。部分病情较重的患者，还会出现肾衰竭，威胁生命安全。糖尿病肾病患者的营养与其透析效果、存活时间存在密切的联系，故本文研究糖尿病肾病患者接受维持性血液透析过程中实施饮食护理的意义，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2019年1月-2020年1月期间因糖尿病肾病入院的患者内选择60例研究，根据干预形式分组，即实验组与对照组，各30例。实验组年龄在30-80周岁，平均为 (53.91 ± 1.21) 周岁，男20，女10。对照组年龄在30-80周岁，平均为 (53.92 ± 1.23) 周岁，男21，女9。对两组年龄、性别等资料分析后， $P > 0.05$ ，具有可比性。纳入标准：（1）知情同意，且积极参与。（2）确诊为糖尿病肾病，且接受维持性血液透析治疗。排除标准：（1）存在血液透析禁忌症。（2）意识障碍。

1.2 方法

对照组接受常规干预，实验组接受饮食护理：首先，对于一些不容易被肠胃吸收，消化较难的食物，需叮嘱患者进食过程中，充分咀嚼，进食过程中细嚼慢咽，以此保证食物可以被机体吸收。患者可以进食一些流质或半流质的食物，如汤或粥等，但需注意将固体食物与流质食物分来，以免进食过程中出现不良事件患者进食的过程中，可以选择端坐位卧位，以此延长患者的胃部排空时间，保证食物可以充分吸收，满足机体营养的需求。护士需根据患者的实际情况，选择一些合适的食物，让患者进食，及时补充机体所需。同时，护士需叮嘱患者与家属，避免摄入过多的糖类，以此降低患者不适的可能性。患者日常饮食过程中，需注意控制糖类摄入量，减少甜食摄入程度，保证碳水化合物充足。此外，患者也需补充适当的蛋白质，选择容易吸收的优质蛋白，如鸡蛋、鱼类、豆制品等。由于蛋白质占据人体总能量的15%-20%左右，护士需根据患者的体重合理设计蛋白质摄入量，保证摄入满足患者的实际需求。另外，护士需叮嘱患者日常饮食尽可能保持清淡，以高纤维、高蛋白、具有丰富营养的食物为主，适当摄入一些瓜果蔬菜，保证膳食纤维充足，满足机体实际需求，便于患者排便。另外，患者也需适当摄入微量元素等，满足矿物质需求。部分患者术后会出现缺铁性贫血，故可以适当补充一些含铁丰富的食物，如内脏等。

1.3 观察指标及效果评价标准

采用营养量表（SGA）评估患者的营养程度，根据患者体重、皮下脂肪变化等多个指标进行综合分析，评估指标分为营养正常、轻中度不良、重度不良。

1.4 统计和分析

统计学软件SPSS 23.0分析，计数型指标则以例（n/%）表示， χ^2 检验，计量型指标则选用均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）描述、t检验。 $P < 0.05$ ，则具有差异。

2 结果

观察组营养状况改善效果相比对照组更明显，数据统计在表1中可见比较差异 $P < 0.05$ 。

表1 营养状况(n/%)

组别	n	营养正常	轻中度不良	重度不良	总有效率(%)
对照组	30	11	12	7	76.7
观察组	30	16	13	1	96.7
χ^2	-	-	-	-	5.192
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

研究显示，糖尿病肾病患者的发生因素内，遗传因素、肾脏血流动力异常、血糖过高所致的代谢异常以及高血压等，会显著增加患者发病几率^[3]。血液透析主要是将患者体内的血液转换到体外，随后采用透析仪器，对患者的血液进行过滤，将血液内的有毒物质过滤出去，以此实现治疗的目的^[4]。而随着我国糖尿病肾病患者的发生几率逐渐升高，血液透析治疗逐渐成为治疗患者症状的关键措施。但是，血液透析过程中，患者会丧失大量的营养物质，极易出现营养不良的情况。因此，对糖尿病肾病患者而言，热量与蛋白质的丧失，是患者出现营养不良的关键因素。因此，营养失衡是接受血液透析患者经常出现的并发症，此种并发症极易导致患者出现营养不良等情况。再加上患者由于长时间接受血液透析，进而影响患者的营养情况，需及时对患者进行干预，以此改善患者的营养情况，其具有较高的应用价值。同时，饮食护理可以根据患者的病情，分析患者的营养状况，以此为患者制定合理的营养措施，提高干预效果，改善营养情况。

实验组营养改善程度显著优于对照组， $P < 0.05$ 。由此可见，将饮食护理用于糖尿病肾病维持性血液透析患者内，可以显著改善患者的症状，其具有较高的价值。

综上所述，将饮食护理用于糖尿病肾病维持性血液透析患者护理内，可以改善患者的营养情况。

参考文献

- [1] 刘芳. 饮食护理在糖尿病肾病行维持性血液透析患者中的临床探讨[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(04): 168-170.
- [2] 张丽娃, 吴美香, 林映雪. 饮食护理在改善糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况、炎症反应和生活质量中的作用[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(24): 4439-4440.
- [3] 赖正丽. 饮食护理在糖尿病肾病行维持性血液透析患者中的临床效果观察[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(27): 3909-3910.
- [4] 张锦. 饮食护理在糖尿病肾病维持血液透析患者护理中的应用体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(20): 99+102.