

# 糖尿病慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预

江秀利 任凤兰 江昊洁

山东省淄博市沂源县中医医院 山东淄博 256100

**摘要:** **目的:** 探析在为糖尿病慢性肾功能衰竭患者实施血液透析治疗过程中的护理方法与效果。**方法:** 选取2020年2月—2021年2月在我院接受血液透析治疗的88例糖尿病慢性肾功能衰竭患者, 根据双色球分组法将患者分为干预组和常规组各44例, 观察、比较两组患者的护理效果。**结果:** 干预组患者并发症发生率为9.1%, 明显低于常规组患者的45.5%, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。干预组患者护理满意率为97.7%, 高于常规组患者的84.1%, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论:** 选择护理干预作为接受血液透析治疗的糖尿病慢性肾功能衰竭患者的护理方法, 可以降低并发症发生率, 提高患者对护理服务的满意程度, 为患者的更好治疗与恢复提供了基础。

**关键词:** 糖尿病慢性肾功能衰竭; 血液透析; 低血糖; 失衡综合征

## Nursing intervention of hemodialysis in diabetic chronic renal failure

Xiuli Jiang, Fenglan Ren, Haojie Jiang

Yiyuan County Hospital of traditional Chinese medicine, Zibo City, Shandong Province 256100

**Abstract:** **Objective:** To explore the nursing methods and effects of hemodialysis for patients with diabetes and chronic renal failure. **Methods:** 88 patients with diabetes chronic renal failure who received hemodialysis treatment in our hospital from February 2020 to February 2021 were selected. According to the two-color ball grouping method, the patients were divided into intervention group and routine group, with 44 cases in each group. The nursing effects of the two groups were observed and compared. **Results:** the incidence of complications in the intervention group was 9.1%, significantly lower than 45.5% in the routine group ( $p<0.05$ ). The nursing satisfaction rate of patients in the intervention group was 97.7%, which was higher than that of patients in the routine group (84.1%). The difference was statistically significant ( $p<0.05$ ). **Conclusion:** choosing nursing intervention as a nursing method for patients with chronic renal failure of diabetes undergoing hemodialysis can reduce the incidence of complications, improve patients' satisfaction with nursing services, and provide a basis for better treatment and recovery of patients.

**Keywords:** diabetes chronic renal failure; Hemodialysis; Hypoglycemia; Imbalance syndrome

### 引言:

慢性肾功能衰竭 (chronic renal failure, CRF) 为常见的肾脏疾病, 多见于老年人群, 以肾功能衰退、高血压、蛋白尿等为临床症状<sup>[1]</sup>。随着我国居民生活、饮食质量的改善, 其饮食结构发生变化, 导致糖尿病发生率持续升高, 若血糖控制不理想可继发糖尿病肾病, 因此糖尿病慢性肾功能衰竭发生率持续升高。血液透析为治疗糖尿病慢性肾功能衰竭的主要方案, 但大部分患者对该治疗方案无准确认知, 故在透析过程中会产生紧张、焦虑等负性情绪, 影响整体治疗效果, 基于此在血液透

析过程中给予患者科学护理干预非常有必要。有报告指出, 常规护理无针对性, 无法满足患者透析过程中的身心需求, 而护理干预可从多方面入手给予其护理指导, 为明确其具体价值, 文章选择2020年2月—2021年2月期间我院接收的糖尿病慢性肾功能衰竭患者88例进行研究, 汇总如下:

### 1. 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取2020年2月—2021年2月在我院接受血液透析治疗的88例糖尿病慢性肾功能衰竭患者, 根据双色球

分组法将患者分为干预组和常规组, 每组各44例。干预组中男性27例, 女性17例; 年龄38 ~ 70岁, 平均(46.3 ± 3.9)岁。常规组中男性29例, 女性15例; 年龄38 ~ 68岁, 平均(46.4 ± 3.7)岁。

纳入标准: (1) 无认知及听力障碍者; (2) 自愿入组并签署“知情同意书”者; (3) 经空腹、餐后2h血糖检测确诊为糖尿病者; (4) 均接受血液透析治疗者。

排除标准: (1) 精神及心理疾病者; (2) 自愿退出本次研究者; (3) 近期参与其他研究者; (4) 肝癌; (5) 认知、听力障碍; (6) 血液系统疾病者<sup>[2]</sup>。两组一般资料差异无统计学意义(P > 0.05), 具有可比性。

### 1.2 方法

常规组选择常规护理模式, 主要在患者血液透析治疗时, 指导其如何保持舒适体位, 同时做好血透室的通风消毒等工作, 密切监测患者各项生命体征指标等。干预组选择针对性护理模式, 具体护理方法为: (1) 心理护理: 在血透前护理人员需多与患者沟通, 时刻关心、帮助、安抚患者情绪, 同时为其介绍临床对该疾病的诊断进展及目前取得的治疗效果, 提高其治疗信心。其次可告知患者心理状态对治疗效果影响, 叮嘱其在生活中通过冥想、注意力转移等方法疏导负性情绪, 以积极乐观的状态面对治疗。(2) 健康教育: 有效的健康教育不仅可提高患者认知, 还可改善护患关系, 因此在患者入院后, 护理人员可根据其受教育水平展开健康教育, 叮嘱其生活中勿接触对肾脏有害物品, 并指导其适量运动、合理休息、科学增减衣物, 避免发生感染。(3) 病情监控: 在血透实施过程中, 护理人员每1h对其心率、血糖、血压等体征检测1次, 并做好记录工作, 一旦发现异常需及时上报医师处理, 避免发生异常症状。其次在血透中需加强对血流量、透析液温度等数据的观察, 排出潜在隐患。(4) 血液透析期间的护理。在患者治疗期间, 护理人员需要密切留意其各项体征指标的变化情况, 针对异常指标及时上报相关医师处理; 同时遵循医嘱对患者的超滤速度以及透析时间等进行适当调整; 此外还需要密切留意患者的穿刺部位, 一旦发现有渗血以及肿胀等情况需要及时处理, 针对发生低血压情况的患者, 需要及时辅助患者采用头低脚高位进行治疗, 同时及时调整脱水速度, 并且适当补充生理盐水; 对于时常发生低血压的患者, 可以安排患者进行低温透析<sup>[3]</sup>。(5) 血液透析后的护理。耐心指导患者如何保持内瘘干燥; 在透析结束之后, 不要过于操劳, 注意休息; 透析后24h可以用干净的热毛巾进行热敷, 同时可以适当对

身体进行按摩, 以软化血管, 促进血液循环; 在饮食上尽量做到三低, 即低盐、低糖以及低脂, 尽量多进食一些蛋白质丰富的食物; 同时在日常生活中, 注意保持良好的情绪<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

比较分析两组患者低血糖、失衡综合征、凝血功能障碍、体温升高、低血压等并发症发生率以及护理服务满意率。护理满意率借助我院自制的“护理满意度评价量表”进行评价, 主要包括的评价项目有基础护理、护理操作、护理态度、沟通交流以及护理质量等, 问卷调查的满分为100分, 根据患者评分的不同分为非常满意、比较满意和不满意三个条目, 其评分范围分别为80 ~ 100分; 60 ~ 79分以及60分以下, 护理总满意率 = (非常满意率 + 比较满意) / 总例数 × 100%<sup>[5]</sup>。

### 1.4 统计学方法

本研究数据处理采用SPSS 19.0统计学软件, 计数资料以n (%)表示, 比较采用 $\chi^2$ 检验, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 比较采用t检验, P < 0.05为差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者并发症发生率比较

干预组患者并发症发生率为9.1%, 明显低于常规组患者的45.5%, 差异有统计学意义(P < 0.05), 见表1。

表1 干预组与常规组患者并发症发生率比较[n (%) ]

组别	例数	低血糖	失衡综合征	凝血功能障碍	体温升高	低血压	总发生率
干预组	44	1 (2.3)	0 (0.0)	1 (2.3)	1 (2.3)	1 (2.3)	4 (9.1)
常规组	44	4 (9.1)	3 (6.8)	4 (9.1)	5 (11.4)	4 (9.1)	20 (45.5)
P值							<0.05

### 2.2 两组患者护理满意率比较

干预组患者护理总满意率为97.7%, 明显高于常规组患者的84.1%, 差异有统计学意义(P < 0.05), 见表2。

表2 干预组与常规组患者护理满意率比较[n (%) ]

组别	P值	非常满意	比较满意	不满意	总满意率
干预组	44	24	19	1	43 (97.7)
常规组	44	20	17	7	37 (84.1)
P值					<0.05

## 3. 讨论

糖尿病为临床高发慢性疾病, 随着病情加重可损伤肾、脑等脏器组织, 糖尿病并发症种类较多, 其中肾功能衰竭属于较为严重的一种。作为糖尿病的主要并发症之一, 糖尿病性肾功能衰竭属于糖尿病肾病范畴, 临床

发展过程较快, 初期肾小球高滤及肾脏肥大, 随后出现尿白蛋白, 最终会形成糖尿病肾病, 直至中晚期肾功能衰竭, 直接威胁到患者的生命健康。糖尿病性肾功能衰竭患者会产生低蛋白血症, 产生胸腔腹腔积水, 此时患者较为痛苦, 为了保留患者肾脏功能需采取透析治疗。糖尿病性慢性肾功能衰竭患者的临床治疗需要依靠血液透析完成, 而对于糖尿病性慢性肾功能衰竭患者的护理会涉及到多方面护理内容, 因此常规护理无法满足这一需求, 这时对于护理质量的要求逐渐提升<sup>[6]</sup>。

血液透析是改善糖尿病慢性肾功能衰竭患者生活质量, 延长其生存期的主要方案, 调查发现该病患者治疗中存在依从性下降、认知不足等多种问题, 因此护理涉及生活关怀、人文理论等多方面工作, 护理人员需具备极高的专业能力<sup>[7]</sup>。研究发现, 护理质量越高, 患者抵御疾病的能力会伴随升高, 因此需加强糖尿病慢性肾功能衰竭患者的护理干预, 以改善其病情, 降低血液透析过程中并发症率。其次大部分患者对自身状态、血透认知较少, 导致其在血透过程中产生焦虑、紧张等负性情绪, 不仅会影响其身心健康, 还会降低其治疗配合程度, 基于此需结合患者护理需求, 给予其进行护理干预, 以提高其生活质量<sup>[8]</sup>。本研究结果表明, 选择护理干预作为接受血液透析治疗的糖尿病慢性肾功能衰竭患者的护理方法, 可以降低并发症发生率, 提高患者对护理服务的满意程度, 为患者的更好治疗与恢复提供了基础。

#### 4. 结束语

选择护理干预作为接受血液透析治疗的糖尿病慢性肾功能衰竭患者的护理方法, 可以减少低血糖、失衡综

合征以及凝血功能障碍、体温升高、低血压等并发症的出现, 提高了患者对护理服务的满意率, 使患者早日恢复健康。

#### 参考文献:

- [1]刘思, 陈蕾竹, 白桂林. 预见性护理应用于糖尿病肾病血液透析患者预防医院感染的效果观察[J]. 贵州医药, 2020, 44 (11): 154-155.
- [2]王博. 糖尿病性慢性肾功能衰竭血液透析中运用护理干预的效果分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36 (35): 137-138.
- [3]严锦, 曹丽, 薛冰冰. 血液透析联合血液灌注及综合护理干预对糖尿病肾病患者白介素-6、C反应蛋白和 $\beta_2$ -微球蛋白水平的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 35 (2): 97-101.
- [4]陈丽, 陈海霞. 探讨糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理观察[J]. 健康大视野, 2020 (14): 166-167.
- [5]赵娜. 综合护理对糖尿病肾衰竭血液透析患者并发症的干预效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2021, 13 (20): 173-174.
- [6]龚晓霞, 李华聪. 血液透析护理对糖尿病性慢性肾功能衰竭患者的临床效果评价[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23 (4): 134-135.
- [7]曹莹. 慢性肾功能衰竭患者血液透析护理中的危险因素分析及护理对策探讨[J]. 中国保健营养, 2021, 29 (6): 150.
- [8]沈洁. 糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理体会[J]. 人人健康, 2020 (4): 180-181.