

观察预见性护理对降低糖尿病肾病血液透析患者低血糖的效果

韩明珠

(江油市九〇三医院 四川 江油 621700)

【摘要】目的：在糖尿病肾病血液透析合中实施预见性护理，观察临床效果。方法：抽取一年时间范围内（2021年2月至2022年2月）于我院接受治疗的糖尿病肾病患者作为研究主体，均实施了血液透析治疗，将预见性护理应用到治疗中。结果：患者接受相应护理后，血糖水平呈良好趋势，低血糖发生率较低，改善了其就医体验，满意度随之提高。结论：预见性护理应用于糖尿病肾病血液透析治疗中，可充分发挥配合作用，在预防低血糖发等方面起着积极的意义，为患者治疗的安全性及有效性提供保障。

【关键词】预见性护理；糖尿病肾病；血液透析；低血糖；效果

To observe the effect of predictive nursing on reducing hypoglycemia in patients with diabetic nephropathy and hemodialysis

Mingzhu Han

(Jiangyou 903 Hospital, Jiangyou, Sichuan, 621700)

[Abstract] Objective: In diabetic nephropathy hemodialysis combined with the implementation of predictive nursing, observe the clinical effect. Methods: Patients with diabetic nephropathy treated in our hospital within one year (February 2021 to February 2022) were selected as the research subject, and all of them were treated with hemodialysis, and predictive nursing was applied to the treatment. Results: After receiving the corresponding nursing care, the blood glucose level showed a good trend, the incidence of hypoglycemia was low, the medical experience was improved, and the satisfaction was improved. Conclusion: Predictive nursing in the treatment of diabetic nephropathy hemodialysis, can play a full role in the prevention of hypoglycemia, play a positive significance for the safety and effectiveness of the treatment of patients to provide protection.

[Key words] Predictive nursing; Diabetic nephropathy; Hemodialysis; Low blood sugar; The effect.

在临床中，糖尿病是常见病症，多见于中老年群体，以血糖水平异常升高为主要特征，患者极易并发糖尿病肾病，血液透析是有效治疗手段。但值得注意的是，受胰岛功能异常等因素的影响，患者出现低血糖的几率较高，这不仅会对中枢神经系统造成损伤，且增加了死亡风险^[1]。本文主要就预见性护理对降低糖尿病肾病血液透析患者低血糖的效果进行了研究、分析，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取一年时间范围内（2021年2月至2022年2月）于我院接受治疗的糖尿病肾病患者作为研究主体，均实施了血液透析治疗，共50例，以对照组及观察组的形式展开护理效果对比，每组患者例数均为25例。对照组和观察组男女比例分别为20:15、19:16，前者年龄最大及最小分别为59岁、23岁，后者年龄最大及最小分别为58岁、23岁。所有患者均知情同意此次研究；具备正常交流、沟通能力；未伴有恶性肿瘤等严重疾病。比较两组患者的年龄等资料，未有较大差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

在护理干预中，对照组予以常规护理，即落实对患者病情变化的监测，严格遵守相关规范要求展开护理操作，确保在第一时间发现异常，并及时进行干预等。

观察组则实施全程跟踪护理，主要内容：（1）构建预见性护理小组：为确保护理有序、合理的展开，就需由高素质、高能力的专业护理队伍作为支撑，故就需组建预见性护理小组，确保所有人员均接受了相关培训，能够熟练、正确的应用护理措施，确保为患者提供优质、全面的护理服务。另外，为进一步促进护理效果及安全性的提高，还需定期总结、分析糖尿病肾病血液透析护理中遇到的问题或难题，根据实际情况提出有效的预防、解决措施，评估问题改进情况，对于不理想的则需纳入下一次质量管理中，直至达到理想化效果为止。（2）计划：护理人员需进一步对患者的情况进行了解、掌握，有针对性的设计护理方案，讨论、学习血液透析等相关内容，以确保护理干预有序展开，这也是促进护理效果提高的关键。（3）实施：确保动静脉内瘘建立的及时性，尽可能地一次性穿刺成功，旨在避免对患者造成损伤，

注意穿刺部位及其周围的皮肤清洁, 以免患者持续感染等症状; 在应用抗凝剂时, 护理人员不可仅凭经验自主操作, 需严格遵医嘱进行, 将用药剂量控制在合理范围内, 这对于预防或避免内瘘血栓的堵塞起着积极的意义, 且还加快静脉功能的恢复, 还需正确指导患者做手部运动; 治疗期间患者极有可能出现皮肤感染症状, 在加剧其痛苦的同时, 也提高了治疗难度, 故护理人员就需做好皮肤护理工作, 注意观察患者的皮肤情况, 嘱患者避免用手抓痒, 保持皮肤清洁干燥, 及时的更换敷料, 旨在预防或减少局部感染; 血液透析过程中, 如若患者的血糖波动明显, 就极易发生低血糖症状, 对此就需加强巡视力度, 定时展开血糖检测, 对于有低血糖征兆者, 可让其进食糖果, 或是予以葡萄糖, 旨在缓解该症状。值得注意的是, 低血压也是常见并发症, 对此就要定时检测患者的血压, 发现异常及时处理, 以进一步确保治疗效果。另外, 护理人员需基于患者实际情况的前提下, 为其制定个性化饮食干预, 旨在补充其机体所需营养, 增强体质, 有利于病情的改善。在此过程中, 可指导患者多摄入高维生素、高蛋白等食物, 严格控制海鲜、豆奶制品等食物, 及时戒烟酒, 避免浓茶、咖啡, 或是刺激性较强食物的摄入, 确保膳食均衡。此外, 考虑到患者的心情直接影响着治疗效果, 如若患者产生抑郁等负面心理, 其配合度就较低, 甚至还会放弃治疗。因此, 护理人员就需落实心理疏导工作, 加强与患者的沟通交流, 认真倾听患者的主诉, 期间不可随意打断患者, 要做到理解、尊重患者, 强调保持轻松、乐观心态的重要性, 以增强患者的治疗信心, 促使其积极配合; 准确的捕捉、把握患者的性格特点, 针对性的进行疏导, 排解患者的压力, 鼓励患者丰富自己的生活, 如绘画、钓鱼等, 通过转移注意力, 保持身心舒畅, 避免情绪波动较大; 鼓励患者参加文娱活动, 定期开展一些健康交流会, 让患者间加深交流, 建立病友微信群, 让患者间交流自身经验、感受等, 这也是避免患者产生孤独感的关键, 且医院也可让患者关注相关微信公众号, 定时将疾病相关知识、护理要点、保持乐观心态的重要性等内容推送, 在线为患者提供咨询服务, 让家属多陪伴在患者左右, 让患者感受到来自亲人的关心、鼓励, 并积极联系相关机构, 予以社会支助, 如若发现患者产生了不良心理, 要及时予以疏导, 这对于改善患者的生活质量起着积极的意义。(4) 检验: 定期召开持续质量改进会议, 总结、分析血液透析血护理中的常见问题, 明确其原因, 并探讨出有效的解决方案, 旨在促进护理质量的不断改善, 确保患者提供更加专业、优质的护理服务 [2-7]。

1.3 观察指标

针对两组患者实施不同护理后, 注意观察患者的症状改善情况及有无低血糖及相关并发症发生, 基于 SF-36 标准的前提下评定生活质量, 并总结分析护理满意度, 仔细记录。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件完成研究中所有数据的统计、分析, t 、 X^2 分别应用于计量、计数资料的检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率

预见性护理实施后, 进一步减少或预防了低血糖等并发症, 加快了患者的恢复, 将观察组的并发症发生率与行常规护理的对照组进行比较后, 提示两组差异显著 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者的并发症发生率对比

组别	n	低血糖	感染	血管闭塞	血栓	总发生率
观察组	25	1 (4.0)	1 (4.0)	1 (4.0)	0 (0.0)	3 (12.0)
对照组	25	3 (12.0)	2 (8.0)	2 (8.0)	1 (4.0)	8 (32.0)

2.2 生活质量

在血液透析治疗中实施相应护理干预后, 患者生活质量均呈明显改善趋势, 通过对观察组和对照组的对比, 提示观察组生活质量各指标评分明显较高, 而对照组则相对较低, 组间差异显著 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者的生活质量对比

组别	n	社会功能	躯体功能	认知功能	心理功能
观察组	25	89.61 ± 2.63	90.65 ± 1.83	92.32 ± 1.51	91.33 ± 2.73
对照组	25	81.22 ± 2.28	79.61 ± 1.57	81.32 ± 1.48	82.01 ± 2.12

2.3 护理满意度

不同护理干预实施后, 患者的就医体验有所改善, 满意度随之提高, 尤其是采取预见性护理的观察组, 对照组相应情况的改善程度则相对欠佳, 经对比两组有着显著差异 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组患者的护理满意度对比

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	25	18 (42.9)	6 (51.4)	1 (2.9)	34 (97.1)
观察组	25	8 (32.0)	9 (36.0)	8 (32.0)	17 (68.0)

3 讨论

血液透析涉及的环节较多, 加之病情本身具备动态变化特点, 故治疗期间患者并发症风险就较高, 如低血糖、感染、血栓等, 增加了治疗难度, 降低了患者生活质量。同时, 血液透析需长期治疗, 受疾病知识缺乏、耐受度较差等因素的影响, 患者就极易产生负面心理, 如焦虑、抑郁等, 依从性较低, 影响治疗效果及预后, 故辅以、科学合理的护理干预就显得尤

为重要^[7]。预见性护理强调事前预防,旨遏制风险事件的发生,人文关怀理念贯穿全程,将患者作为主体,将其应用于人工老年髋关节置换术护理配合中,可达到降低并发症、促进患者舒适度提高等目的,且还可构建和谐护患关系,这在帮助医院树立良好社会形象方面发挥着积极的意义。

在实际的护理中,小组成员要对既往发生的不良护理事件进行总结、分析,合理应用效果工具,将个案信息进行分析,期间需充分结合工作流程、病历资料等,以完成追踪个案的处理方案的制定,包括处理流程等,确保发生不良护理事件时,可及时的启动流程,将风险控制最小范围内,为治疗安全提供保障。同时,还需落实对护理不良事件发生、补救过程的追踪,对处理成功的案例进行汇总,明确处理中常遇到的问题,展开讨论、分析,提出有效的改进措施,这也是促进护理质量持续改善的有效途径。另外,还需落实护理管理制度的完善、健全,基于护理不良事件危险程度的前提下,合理的展开分级处理,加强与科室人员的沟通,动态掌握护理工作执行情况及进度,当不良护理事件发生时,小组组长即护士长需及时上报,并开会讨论,进一步分析根本原因,明确系统漏洞,找出相关风险因素,展开针对性的防范,尤其是危重及频发事件,尽可能的避免或降低同类型事件的再次发生。此外,为进一步降低治疗风险,血液透析治疗前要进一步对患者的病情进行了解、评估,如若患者发生血栓的风险性较高,就需做好预防措施,并基于患者血管条件的前提下,合理的选择导管,充分考虑材质的柔软性、型号大小等,结合个体差异明确导管长度,促使导管尖端能够到达管径粗大、血流丰富的上腔静脉;血液透析过程中,需重视对血管条件的评估,对于有异常的患者,需立即展开干预,确保异常解除后才可应用刺激性药物;定期考核、审查血管通路护理管理质量,总结、分析影响因素,展开针对性的处理及预防,为患者的治疗提供保障,对于未解决的问题,要纳入下一循环中,直至问题解决为止,以促进护理质量的持续改进。

此外,护理工作展开前需对相关护理人员展开专业技能培训,基于护理人员工作岗位、职责、范围等前提下,有针对性的制定护理培训方案,增强护理人员的专业能力及风险意识,纠正护理人员的错误认知,促使其始终保持严谨、认真的态度开展各项操作,且也有利于调动人员的工作热情及积极性,促使其积极学习新知识、新技术,以为护理工作的高效、高质量展开提供保障,可预防或降低不良事件的发生,进一步促进手术护理效果的提高;基于实际情况的前提下,实现对工作流程的完善,从而为各项护理操作的高效展开奠定基础;根据各部门专家意见,明确器械使用标准,从而进一步避免器械应用不规范等问题的发生,并落实绿色通道制度;护理人员也要具备敏锐的视角,

全面的鉴别潜在的护理风险,强化多层次护理风险教育,可基于失效模式的前提下,落实对深层次风险的分析,严格遵守相关要求规范,主要是对护理工作进行分析,明确问题,落实改进,并对改进效果进行追踪,直至效果达到理想化为止,可实现对工作质量的动态了解、掌握,预防风险问题的发生;采取自制问卷的方式,调查患者的护理满意度,了解、掌握患者对护理工作的态度,收集患者的意见,从而制定有效的改进措施,避免类似问题的再次出现,且在评估护理质量的过程中,也需充分考虑患者的满意度及风险事件的发生率,以更加客观、合理的衡量围术期护理质量。

本次研究显示,预见性护理实施后,进一步减少或预防了低血糖等并发症,加快了患者的恢复,将观察组的并发症发生率与行常规护理的对照组进行比较后,提示两组差异显著($P < 0.05$);在血液透析治疗中实施相应护理干预后,患者生活质量均呈明显改善趋势,通过对观察组和对照组的对比,提示观察组生活质量各指标评分明显较高,而对照组则相对较低,组间差异显著($P < 0.05$);不同护理干预实施后,患者的就医体验有所改善,满意度随之提高,尤其是采取预见性护理的观察组,对照组相应情况的改善程度则相对欠佳,经对比两组有着显著差异($P < 0.05$)。说明,预见性护理应用于糖尿病肾病血液透析治疗中,可充分发挥配合作用,在预防低血糖发等方面起着积极的意义,为患者治疗的安全性及有效性提供保障。

参考文献:

- [1] 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
- [2] 王婷. 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]. 按摩与康复医学, 2019, 10(18):66-67
- [3] 顾静, 时云亚, 王珏, 等. 糖尿病肾病维持性血液透析患者的护理体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(30):33,39
- [4] 张婷, 张妍, 张翠萍. 品管圈活动应用于糖尿病肾病血液透析患者护理中的价值研究 [J]. 当代护士:下旬刊, 2019, 26(7):174-176
- [5] 陈对群. 延续护理干预在糖尿病肾病患者维持性血液透析中的应用效果及各项生活质量评价 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40(8):1048-1049
- [6] 李敏. 对接受血液透析治疗的糖尿病肾病患者进行精细化护理的效果 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17(7):272-273
- [7] 陆丽娜, 林雅凤, 范良月. 预见性护理指引预防糖尿病肾病维持性血液透析治疗后低血糖的作用分析 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(6):105-106