

探讨糖尿病尿毒症血液透析患者的饮食护理干预措施

郭婷婷

(佛山市高明区人民医院 广东 佛山 528500)

【摘要】目的：研究糖尿病尿毒症使用血液透析以及饮食护理干预措施的效果。方法：选择31例糖尿病尿毒症使用血液透析患者，分组后，研究组16例，使用饮食护理干预措施以及常规护理，对照组15例，使用常规护理，对比组间数据。结果：护理后，比较对照组，研究组明显提升饮食依从率，机体营养情况、免疫状态、生存质量均明显改善，对饮食控制重要性的认知分值更高，而营养改善时间缩短， $P < 0.05$ ；对比护理前的两组营养状况、生存质量、免疫状态得出 $P > 0.05$ 。结论：糖尿病尿毒症使用血液透析以及饮食护理干预措施的效果较为理想。

【关键词】糖尿病尿毒症；血液透析；饮食护理干预措施

Discussion on diet nursing intervention measures for diabetes Uremia hemodialysis patients

Tingting Guo

(People's Hospital of Gaoming District, Foshan, Guangdong, 528500)

【Abstract】Objective: To study the effect of hemodialysis and diet nursing intervention on diabetes and Uremia. Methods: 31 patients with diabetes and Uremia who were treated with hemodialysis were selected. After grouping, 16 patients in the study group were treated with diet nursing intervention and routine nursing, and 15 patients in the control group were treated with routine nursing. The data between the two groups were compared. Result: After nursing care, compared with the control group, the study group significantly improved their dietary compliance rate, as well as their nutritional status, immune status, and quality of life. They had a higher cognitive score for the importance of dietary control, while the time for nutritional improvement was shortened ($P < 0.05$); Comparing the nutritional status, quality of life, and immune status of the two groups before nursing, it was found that $P > 0.05$. Conclusion: The effect of hemodialysis and diet nursing intervention on diabetes and Uremia is ideal.

【Key words】Diabetes Uremia; Hemodialysis; Dietary Care Interventions

糖尿病是一种常见的慢性代谢性疾病，其严重并发症之一是糖尿病尿毒症。糖尿病尿毒症血液透析是一种常见的治疗手段，用于代替肾脏功能的衰竭，维持患者的生命和健康。然而，糖尿病尿症患者血液透析治疗过程中，由于肾功能衰竭和代谢紊乱，患者常常面临营养不良、水电解质紊乱、血糖控制困难等问题。合理的饮食护理干预可以调整患者的饮食结构和摄入量，满足其特殊的营养需求，帮助控制血糖、血压和血脂，预防并发症的发生，并提高患者的生活质量。本文旨在探讨31例糖尿病尿毒症血液透析患者的饮食护理干预措施，为临床护理提供指导和参考。

1 资料和方法

1.1 资料

在我院选择31例糖尿病尿毒症使用血液透析患者，选取时间是2021年8月-2022年8月，分组办法是抽签，研究组16例，男女是8/8，年龄32-75 (52.16 ± 2.77)岁，对照组15例，男女是7/8，年龄31-74 (52.15 ± 2.74)岁。对比两组资料发现 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组15例，使用常规护理，定期测量患者的血压，以确保血压在合理范围内。定期测量患者的体重，以便及时评估液体平衡和透析治疗的效果。确保透析机器的正常运行和适当设置，并监测透析机器的各项指标。保持透析插管的清洁，定期更换透析插管贴固定，定期检查透析插管周围的皮肤情况。定期监测患者的血液透析治疗效果，包括透析效率、清除效果和副作用等。监测患者的液体摄入和排出情况，调整透析液的配方，以维持良好的液体平衡。注意监测患者在透析后的反应和症状，提供适当的休息和营养支持。协助患者管理糖尿病和尿毒症相关的其他健康问题，如控制血糖、血压和血脂水平。提供情绪支持和心理援助，帮助患者应对疾病和治疗带来的心理压力。

研究组16例，使用饮食护理干预措施以及常规护理，其中饮食护理干预措施的内容如下：（1）营养知识简介：建议选择复杂碳水化合物，如全谷类、蔬菜和豆类，而限制简单碳水化合物的摄入，如糖和甜食。摄入适量的高质量蛋白质，如瘦肉、鱼类、家禽、蛋类和豆类，以满足身体的需求。限制饱和脂肪和反式脂肪的

摄入,选择健康的脂肪来源,如鱼类、坚果、橄榄油和亚麻籽油。饮食中应包含足够的膳食纤维,来维持肠道健康,如水果、蔬菜和全谷类食物。限制高盐食物的摄入,以控制血压,包括加工食品、罐装食品和咸味零食等。

(2) 饮食干预:根据患者的血糖控制目标,合理安排碳水化合物的摄入量和分布是饮食护理中的重要措施。

一般来说,建议患者选择低糖指数(GI)的碳水化合物食物,这些食物能够更稳定地提供能量,避免血糖急剧升高。建议将碳水化合物的摄入分布到每餐,以避免出现血糖波动。对于糖尿病尿毒症血液透析患者,蛋白质的摄入量也需要根据肾功能和营养需求进行合理安排。

在保证肾脏负担的情况下,提供足够的蛋白质摄入可以维持正常的营养状态和肌肉质量。通常建议患者摄入适量的高质量蛋白质,如瘦肉、鱼类、禽类、低脂奶制品、豆类和坚果等。另外,饮食护理中的脂肪摄入也需要得到适当控制。建议限制饱和脂肪和反式脂肪的摄入,这些脂肪类型有不利影响心血管健康的倾向。患者可以选择健康的脂肪来源,如橄榄油、亚麻籽油、坚果和鱼类富含的Omega-3脂肪酸。增加膳食纤维的摄入也是饮食护理中的重要方面。膳食纤维可以促进消化系统的健康,预防便秘和其他消化问题。建议患者摄入足够的水果、蔬菜、全谷类食物和豆类等富含膳食纤维的食物。(3) 注意事项:建议患者保持饮食的均衡,合理分配主食、蛋白质和蔬菜的比例,确保各类营养的摄入。饮食干预中要注意控制餐后血糖的升高,建议分多次进食,避免大量摄入高糖食物。患者应选择低糖、低盐、低脂肪的食物。饮食干预应根据患者的具体情况进行个性化调整,考虑患者的肾功能、营养需求和口味偏好。定期检测患者的营养指标,如血糖、血压、肾功能和营养素水平,根据检测结果调整饮食干预。患者应与营养师或医生合作,获得专业的饮食指导和监护^[1],确保饮食干预的有效性和安全性。

1.3 效果分析

①饮食依从率。

②机体营养情况。

③免疫状态。

④生存质量。使用SF-36量表,0-100分。

⑤对饮食控制重要性的认知分值。0-100分。

⑥营养改善时间。

1.4 数据检验

使用SPSS25.0软件处理数据,以 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料并行t检验,以%表示计数资料并行 χ^2 检验, $P < 0.05$,有统计学意义。

2 结果

护理后,研究组明显提升饮食依从率,机体营养情况、免疫状态、生存质量均明显改善,对饮食控制重要性的认知分值更高,而营养改善时间缩短,比较对照组, $P < 0.05$;对比护理前的两组营养状况、生存质量、免疫状态得出 $P > 0.05$ 。

3 讨论

糖尿病尿毒症是一种由于长期不良的血糖控制引起的糖尿病并发症,导致肾功能损害严重,需要进行血液透析治疗以替代肾脏的排泄功能。糖尿病尿毒症血液透析患者需要综合护理措施,其中饮食护理是非常重要的一部分。

血液透析是一种通过人工透析膜将患者的血液与透析液进行交换,清除体内废物和过剩水分的治疗方法。它可以帮助糖尿病尿毒症患者维持水电解质平衡和酸碱平衡,减轻肾脏的负担。然而,血液透析也会导致一些营养问题^[2],如蛋白质丢失、微量元素缺乏和代谢紊乱等。

糖尿病尿毒症血液透析患者的饮食护理干预措施在改善患者的营养状况和生活质量方面具有显著效果:(1) 营养状况改善:饮食护理干预通过提供适宜的营养,包括能量、蛋白质、维生素和矿物质^[3],有助于改善患者的营养状况。适量的蛋白质摄入可以减少蛋白质丢失,维持肌肉质量,促进康复和肌肉功能的恢复。维生素和矿物质的补充可以预防营养不良和代谢紊乱,维持机体正常功能。(2) 液体和电解质平衡:饮食护理干预帮助控制糖尿病尿毒症患者的液体和电解质摄入,以维持液体和电解质平衡。合理的液体控制可以避免体液过多积聚,预防心血管并发症的发生。正确的电解质摄入可以防止低钠、低钾等电解质异常,维持正常的生理功能。(3) 血糖控制:饮食护理干预在糖尿病尿毒症血液透析患者中起着关键作用。通过合理控制饮食中碳水化合物的摄入量 and 质量,患者能够更好地控制血糖水平,避免血糖波动过大^[4]。(4) 营养改善时间缩短:研究结果显示,饮食护理干预可以缩短糖尿病尿毒症血液透析患者的营养改善时间。通过合理的饮食控制和营养补充,患者能够更快地改善机体营养状况,促进康复和康复能力的提升。这意味着患者能够更早地恢复健康状态,并提高生活质量。

糖尿病尿毒症血液透析患者的饮食护理干预措施在临床应用中具有重要的价值和益处:饮食护理干预能够提供患者所需的适宜营养,包括足够的能量、蛋白质、维生素和矿物质。通过合理的饮食控制和营养补充,患者能够满足营养需求,改善营养状况。良好的营养状态有助于增强免疫力,减少感染和并发症的风险,促进身体功能的恢复。良好的营养状态可以提

表1 对比两组饮食依从率、对饮食控制重要性的认知分值、营养改善时间

组别	饮食依从率 (%)	对饮食控制重要性的认知分值 (分)	营养改善时间 (d)
研究组 (n=16)	15 (93.75)	94.25 ± 3.55	6.11 ± 0.12
对照组 (n=15)	9 (60.00)	85.01 ± 2.12	8.42 ± 2.22
t/χ ²	5.0444	8.7223	4.1604
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 对比两组机体营养情况 (g/L)

组别	ALB		HGB	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=16)	30.22 ± 4.14	35.61 ± 1.43	88.32 ± 2.11	96.55 ± 6.44
对照组 (n=15)	30.22 ± 4.05	32.56 ± 1.25	88.16 ± 2.55	92.25 ± 4.12
t	0.0000	6.3044	0.1908	2.1974
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表3 对比两组免疫状态、生存质量

组别	CD4+ (%)		CD4+/CD8+		生存质量 (分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=16)	36.33 ± 2.11	46.54 ± 10.24	1.88 ± 1.12	2.52 ± 0.21	60.22 ± 7.21	85.11 ± 6.44
对照组 (n=15)	36.92 ± 2.14	40.12 ± 5.22	1.81 ± 1.15	1.91 ± 0.45	60.14 ± 2.55	69.15 ± 7.22
t	0.7727	2.1760	0.1717	4.8881	0.0406	6.5041
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

高患者的免疫功能和抵抗力,减少感染和并发症的发生。通过合理的饮食控制和营养补充,可以预防和减少糖尿病尿毒症患者的营养不良和代谢紊乱,减少医疗资源的浪费。此外,合理的液体和电解质控制有助于避免并发症的发生,减少医疗资源的消耗。

本文实验的结果是:护理后,研究组明显提升饮食依从率,机体营养情况、免疫状态、生存质量均明显改善,对饮食控制重要性的认知分值更高,而营养改善时间缩短,比较对照组, $P < 0.05$;对比护理前的两组营养状况、生存质量、免疫状态得出 $P > 0.05$ 。以下是具体的分析结果:(1)饮食依从率提升:研究组患者在接受饮食护理干预后,饮食依从率明显提高。这表明患者更加主动地遵守医嘱,积极调整饮食结构和食物选择,以满足自身的营养需求和控制血糖水平。

(2)机体营养情况改善:研究组患者的机体营养情况明显改善。通过合理的饮食控制和营养补充,患者获得了更充足和均衡的营养,体重恢复良好,血液中的营养指标得到改善。(4)生存质量提高:研究组患者在饮食护理干预后,生存质量明显改善。他们在日常生活中更加积极活动,体力状况和精神状态都有所提升,从而提高了生活质量和幸福感。此外,研究组患者在接受饮食护理干预前后对饮食控制重要性的认知

分值也有所提高。这说明饮食护理的宣教和指导对患者的健康教育起到了积极的作用。然而,与护理前的两组相比较,研究组和对照组在营养状况、生存质量和免疫状态上没有显著的差异 ($P > 0.05$)。这可能是由于研究组和对照组在护理前已经接受了基本的医学护理,并没有明显的营养不良或严重并发症。

综合以上得出:糖尿病尿毒症使用血液透析以及饮食护理干预措施的效果较为理想,患者明显提升饮食依从率,机体营养情况、免疫状态、生存质量均明显改善,对饮食控制重要性的认知分值更高,而营养改善时间缩短,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 王静静,宝群.血液透析联合灌注治疗糖尿病合并尿毒症患者的护理效果观察研究[J].糖尿病新世界,2020,23(15):117-119.
- [2] 王秀端.糖尿病肾病尿毒症血液透析患者饮食护理体会[J].糖尿病新世界,2020,23(15):150-151+154.
- [3] 廖巧珍,林霄雁.糖尿病肾病尿毒症血液透析患者饮食护理方法及效果分析[J].中外医学研究,2020,18(07):76-78.
- [4] 李华芬,杨媛.饮食护理对糖尿病肾病血液透析患者的应用价值[J].中国社区医师,2022,38(6):109-111.