

探讨饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况、炎性反影响

袁雨晴

桐庐县中医院 浙江杭州 311500

摘要: 目的: 分析饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况、炎性反应产生的影响。方法: 以我院2021年5月到2023年5月收诊的糖尿病肾病维持性血液透析患者中筛选出96例患者作为研究对象, 将其随机划分为观察组患者和对照组患者, 对饮食护理价值措施的价值进行分析。结果: 观察组与对照组患者的血清白蛋白、转铁蛋白评分比护理前高, 观察组血清白蛋白、转铁蛋白指标高于对照组, 观察组饮食护理依从性明显高于对照组, ($P < 0.05$)。干预后观察组患者的白细胞介素指标6、C反应蛋白、肿瘤坏死因子- α 水平高于干预前, 观察组指标水平高于对照组, 有差异, ($P < 0.05$)。结论: 临床护理中对糖尿病肾病维持性血液透析患者采取饮食护理措施, 能够改善患者的营养情况, 降低患者出现炎性反应的可能性, 提高患者对护理的满意度, 具有较高的临床推广价值。

关键词: 饮食护理; 糖尿病肾病维持性血液透析患者; 营养状况

Investigate the effects of diet nursing on nutritional status and inflammatory reaction of diabetic nephropathy maintenance hemodialysis patients

Yuqing Yuan

Tonglu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou 311500, China

Abstract: Objective: To analyze the effects of diet nursing on nutritional status and inflammatory response of diabetic nephropathy maintenance hemodialysis patients. **Methods:** A total of 96 diabetic nephropathy maintenance hemodialysis patients admitted to our hospital from May 2021 to May 2023 were selected as research objects and randomly divided into observation group and control group. The value of dietary nursing measures was analyzed. **Results:** The scores of serum albumin and transferrin in observation group and control group were higher than before nursing, the indexes of serum albumin and transferrin in observation group were higher than those in control group, and the dietary nursing compliance in observation group was significantly higher than that in control group ($P < 0.05$). After intervention, the levels of interleukin-6, C-reactive protein and tumor necrosis factor- α in observation group were higher than before intervention, and the levels of observation group were higher than control group, with differences ($P < 0.05$). **Conclusion:** Dietary nursing measures for diabetic nephropathy maintenance hemodialysis patients in clinical nursing can improve the nutritional status of patients, reduce the possibility of inflammatory response of patients, and increase patients' satisfaction with nursing, which has high clinical popularization value.

Keywords: Diet nursing; Diabetic nephropathy maintenance hemodialysis patients; Nutritional status

糖尿病肾病属于糖尿病比较常见的并发症, 一般是因为血糖升高导致患者肾血流动力出现变化、肾脏血管出现硬化问题造成的, 这种疾病会对病人的眼部神经、肾脏产生一定程度的损害影响, 如果情况严重, 将会造

成肾小球硬化问题, 甚至会引发肾衰竭问题。在出现营养不良症状后, 会对病人血液透析的积极性产生直接影响, 不但会影响血液透析效果, 而且会增加患者出现心力衰竭并发症、肺水肿并发症的风险, 将会严重影响病

人的预后效果和生活质量。加强饮食护理能够降低糖尿病肾病血液透析患者出现营养不良症状的可能性,有助于提升病人的生活质量,现报道如下。

一、资料与方法

1. 一般资料

以我院2021年5月到2023年5月收诊的糖尿病肾病维持性血液透析患者中筛选出96例患者作为研究对象,将其随机划分为观察组患者和对照组患者,对饮食护理价值措施的价值进行分析。对照组患者48例,男性25例,女性23例,年龄为46-75岁,平均年龄为 (61.48 ± 8.97) 岁;患者病程时间为1-7年,平均病程时间为 (3.78 ± 2.32) 年,患者血液透析持续时间为7-41个月,血液透析持续时间平均为 (21.98 ± 10.33) 个月。观察组患者48例,男性24例,女性24例,年龄为44-76岁,平均年龄为 (60.19 ± 8.37) 岁;患者病程时间为2-8年,平均病程时间为 (3.91 ± 2.34) 年;患者血液透析持续时间为5-39个月,平均病程时间为 (2.97 ± 10.62) 年,两组患者一般资料无明显差异,具有一定的可比性。纳入标准:临床诊断为糖尿病肾病的患者,血液透析持续时间不小于半年的患者,年龄超过18岁的患者,认知能力正常、交流沟通能力正常的患者。排除标准:合并脑血管疾病患者、血液疾病患者、恶性肿瘤患者、存在进食障碍的患者、重度抑郁患者,临床资料不完整的患者。

2. 方法

两组患者在进行常规血液透析时,需要使用费森透析机或是聚醚砜膜FX8透析器,一周需要进行2-3次血液透析,单次血液透析持续时间为4个小时。对照组患者采取常规护理措施,为病人提供透析指导、用药指导,嘱咐病人多食用一些果蔬,严加控制好患者的血液透析时间,调整好透析液流量和血流量,控制好病人含钾食物、含钠食物的摄入量,遵循少食多餐原则,嘱咐患者适当进行运动^[1]。

观察组患者需要在常规护理的基础上加强饮食护理:(1)提前创建饮食护理团队,保证护理团队成员参与后糖尿病肾脏饮食护理知识培训活动,确保护理人员熟练掌握饮食护理方式^[2]。首先,需要对患者展开营养评估,在患者入院以后,认真检测患者的血清白蛋白PAB、白蛋白ALB、转铁蛋白SF等指标数据,询问患者是否存在其他基础疾病、当前文化程度、工作环境,在全面了解病人饮食习惯以后,对病人身体营养情况开展综合评估、全面分析。其次,进行知识

宣教,护理人员可以使用开放式提问方式,确定病人对健康知识的了解情况,然后为其提供具有针对性的健康知识宣教管理^[3]。在进行宣教时,护理人员应当采取简单易懂的语言告知患者糖尿病肾病的病因、发病机制、治疗方式、饮食控制重要意义等,除了可以使用面对面口头宣教方式以外,还可使用视频、音频、文字相结合的方式进行宣传管理,确保病人能够深刻意识到不控制饮食可能会引发的严重后果,协助病人及时摒弃不良生活方式、不良饮食习惯,督促患者戒烟戒酒,告知患者及家属病人应当禁食生冷食物、辛辣食物、难以消化的食物。护理人员宣教时应该保证语速适中,耐心解答病人提出的各种问题。为了提高病人对饮食护理知识的了解,可以将健康宣教内容整合为糖尿病肾病饮食健康手册,将其及时发放给病人和家属,便于其及时查阅手册查找饮食控制方式^[4]。(2)饮食管理:护理人员应该根据病人的一般资料、病情,估算清楚病人每日所需要的能量和各种营养素需要量,然后按照3:4:3的比例将其分配到患者三餐之中。在调整患者饮食结构的时候,需要遵照《食物成分表》要求,向病人详细介绍主食和辅食含有的热量值和营养成分,控制好患者每天的食物摄入量,制定有效性比较高的饮食管理方案。与此同时,护理人员应该告知患者和家属,每天适当摄入一定量的碳水化合物、维生素,能够改善患者胰岛素敏感度,还可以控制住患者血液,提醒病人在钠含量、钾含量比较高的时候,极易引发冠心病问题,将会加重患者的水肿症状,叮嘱患者尽量少食用高钠食物、高钾食物^[5]。

3. 统计学处理

使用SPSS 22.0软件对本次研究数据展开统计学分析,使用t检验用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示的计量资料,用 χ^2 检验用百分数表示的计量资料,然后再使用进行检验,如果P值低于0.05,说明本次研究具有统计学分析价值。

二、结果

1. 比较两组患者的营养状况

如表1所示,观察组患者的ALB水平、PAB水平、SF水平高于对照组患者, $P < 0.05$ 。

2. 比较两组患者的炎症因子水平

如表2所示,观察组患者的炎症因子CRP水平、TNF- α 水平、IL-6水平小于对照组($P < 0.05$)。

3. 比较两组患者的饮食护理依从性

如表3所示,护理干预后两组患者的RAAQ评分、RABQ评分高于干预前,且观察组评分高于对照组。

表1 比较两组患者的营养状况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	ALB水平		PAB水平		SF水平	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	48	32.13 ± 3.75	38.61 ± 4.29	24.67 ± 1.28	31.51 ± 1.66	1.97 ± 0.31	2.48 ± 0.35
对照组	48	32.46 ± 3.58	34.38 ± 3.21	24.79 ± 1.39	27.41 ± 1.59	1.96 ± 1.43	2.31 ± 0.29
t	--	0.279	4.171	0.376	4.728	0.197	2.587
P	--	0.519	0.002	0.466	0.002	0.519	0.023

表2 比较两组患者的炎症因子水平 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	CRP水平		TNF- α 水平		IL-6水平	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	48	17.29 ± 4.87	8.19 ± 2.71	65.25 ± 8.18	44.52 ± 6.28	2.47 ± 1.28	1.15 ± 0.69
对照组	48	17.56 ± 4.79	14.07 ± 3.95	64.57 ± 8.76	55.53 ± 7.47	2.75 ± 1.43	1.64 ± 0.61
t	--	0.379	3.689	0.631	7.164	0.287	3.171
P	--	0.419	0.003	0.167	0.001	0.519	0.005

表3 比较两组患者的饮食护理依从性 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	RAAQ评分		RABQ评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	48	72.66 ± 5.45	83.23 ± 6.28	73.29 ± 6.51	83.19 ± 5.69
对照组	48	71.89 ± 5.35	75.33 ± 5.99	73.89 ± 6.43	76.29 ± 5.49
t	--	0.587	4.321	0.819	4.689
P	--	0.267	0.002	0.178	0.001

三、讨论

在临床上治疗糖尿病肾病时, 维持性血液透析属于最常应用的治疗方式, 但是患者在长时间接受透析以后, 将会产生低血糖问题、营养不良症状、电解质紊乱问题, 其中营养不良出现概率最大, 大约有6%~8%的重度糖尿病肾病患者会出现重度营养不良情况, 大约23%~47%的血液维持性透析患者会产生营养不良的症状, 通过加强对病人的饮食护理, 能够在一定程度上改善患者体内血清白蛋白、转铁蛋白的指标^[6]。

综上所述, 强饮食护理, 能够在改善患者营养不良状况的基础上降低炎症反应, 值得在临床护理中推广使用。

参考文献:

- [1]彭志红. 饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的干预效果分析[J]. 婚育与健康, 2023, 29(10): 160-162.
- [2]陈惠勤. 饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者的效果及价值[J]. 哈尔滨医药, 2023, 43(01): 138-140.
- [3]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(06): 109-111.
- [4]谢雅荣, 江荣. 认知行为护理结合饮食护理对糖尿病肾病血液透析患者营养状况及肾功能的影响[J]. 透析与人工器官, 2021, 32(04): 75-76.
- [5]张小燕. 饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况、炎症反应及生活质量的改善效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(13): 146-149.
- [6]郑岚岚. 对糖尿病肾病血液透析患者营养护理干预的临床效果及其身心状态的影响[J]. 透析与人工器官, 2021, 32(01): 78-80+83.