

糖尿病肾病血液透析患者的护理体会

宁成成

泰安市中医二院

【摘要】目的 通过对糖尿病肾病透析患者开展相关护理,提高患者自我管理能力和生活质量。方法 选取某医院血液透析科糖尿病肾病透析病人102例,对于其进行常规糖尿病肾病透析护理干预,并且总结相关护理经验。结果 通过对糖尿病肾病血液透析患者进行有效的护理总结,能够更好地提高护理质量。结论 护理干预可提高糖尿病肾病透析患者自我管理能力和降低糖尿病肾病透析患者并发症的发生。

【关键词】糖尿病肾病;透析;护理;自我管理

引言

目前临床上糖尿病肾病的诊断主要还是基于患者的尿白蛋白、肾小球滤过率的变化为诊断标准,但是,往往尿白蛋白、肾小球滤过率明显变化时,糖尿病肾病已经非常严重了。糖尿病肾功能衰竭相比于其他临床上的慢性疾病中,属于难治类型的慢性疾病。目前主要的治疗方法就是血液透析治疗,通过这种治疗方法能够减缓肾衰竭病情的发展。但是在进行血液透析治疗的时候,必须要时刻有专业的护理人员进行看护,因为治疗过程中常常会因为药物的使用、患者的体质能原因出现不同的并发症,严重的情况,会影响透析的正常进行。为此,有效的护理干预被作为糖尿病肾病透析治疗方案的重要内容。

1 临床资料

选取2022年10月~2023年5月在我院进行血液透析治疗的102例糖尿病肾功能衰竭患者为研究对象。纳入标准:①均符合糖尿病肾病透析的诊断标准;②血液透析药物不过敏者;③均进行血液透析治疗。排除标准:①对药物严重过敏、有凝血障碍者;②伴有其他重大疾病者。其中男性67例,女性35例;年龄28~73岁,平均年龄(47.21±3.62)岁;糖尿病肾病患者需要每周进行3次血液透析,每次进行透析的时间在4h左右,血流量为200~250ml/min。

2 护理方法

2.1 透析过程中的护理

透析过程中,主要针对相关问题进行相应的护理方案实施:

透析护理:主要是按照相关的规划,依据不同的患者的临床症状表现不同如:低血压、低血糖等症状不同,和疾病程度,如:根据血肌酐数值不同进行相应的疾病严重程度不同进行合理剂量透析液的选择,特别要注意的是,不同的患者不同的身体耐受度不同,对于相同的疾病程度,也可能用药剂量不同,对于剂量过多,患者会感到身体不适,剂量过少会造成透析效果不明显,所以对于剂量的把握是十分重要的;糖尿病肾病透析并发症在透析治疗中常出现,所以对于血液透析过程中,一定要时刻加强对血压的有效监测,同时,在治疗期间应该要特别关注患者的体质量的增长速度,根据相应的体质量的变化来调节水钠摄入量。同时,对于具有糖尿病肾病透析病史的患者,要遵医嘱及时给予10ml心痛定进行病情的缓解;对于血压的关注,低血压的并发症比糖尿病肾病透析还要严重,所以要特别关注,低血压情况的发生,主要是由于血液透析过程中,当出现超滤脱水速度高于组织间液回流速度时,患者的血液循环就会明显的减慢,一定程度就会使得患者发生低血压情况。所以,为了能够提前进行有效的护理治疗,我们护理人员要灵活掌握低血压的前兆症状,同时要密切进行观察,当冷汗、意识丧失、呕吐、大小便失禁等情况出现时,应及时进行增加心排血量的护理干预。

心理护理:通过加强心理护理能够有效地影响糖尿病肾病患者的行为,从而实现对血糖的有效控制,并且预防慢性并发症的发生,最重要

的是能够培养患者的自我管理能力和提高其生活质量,养成良好的生活习惯培养积极乐观面对疾病的心态。护理人员在针对患者开展心理护理的同时,也是与患者进行沟通的过程,在这个沟通交流的过程中,能够更好地收集患者的相关信息,从而为医生进行相应的治疗方案提供一定的信息。

环境护理:护理人员要为患者提供一个舒适的就医环境,温度最好能够控制在18~22℃的范围内,湿度最佳应该控制在50%~70%的范围内。但是,不同的患者需求不同,例如:有的患者皮肤干燥,所以要适度增加空气湿度。此外,对于患者进行透析的房屋,一定要定时进行空气、使用物品等多方面的消毒处理,除此之外,还要控制好噪声与夜间灯光强度等,针对性的为患者提供一个适宜休息的绝对安静的环境。

血压护理:针对高血压患者在治疗期间还应该要特别关注患者的体质量的增长速度的变化,主要是为了根据患者相应的体质量的变化来调节对于患者的水钠摄入量的控制。同时,对于具有高血压病史的患者,要遵医嘱及时给予10ml心痛定进行病情的缓解;针对低血压患者,对于血压的关注,低血压的并发症比高血压还要严重,所以要特别关注,低血压情况的发生,主要是由于血液透析过程中,当出现超滤脱水速度高于组织间液回流速度时,患者的血液循环就会明显的减慢,一定程度就会使得患者发生低血压情况。所以,为了能够提前进行有效的护理治疗,我们护理人员要灵活掌握低血压的前兆症状,同时要密切进行观察,当患者出现大量的冷汗,呕吐食物,大小便失禁的情况,甚至出现意识丧失等严重病情,应及时进行相应的护理干预例如:增加患者的心排量等;

血糖护理:监测血糖的时后,应严格执行无菌操作原则。采血前先用推磨手指使指尖处充血,之后,用采血针快速刺破手指,采血量以能让试纸吸血区出现变色反应为宜,动作以轻、稳、快为宜,避免测量失败给患者心理增加负担。当患者出现心率加快、出冷汗、面色苍白、恶心、呕吐等低血糖反应征象时,应及时检测血糖,确定后立即口服糖水、果汁等给予适当处理,必要时可给予静脉注射50%葡萄糖20ml~80ml来紧急处理。同时,为了应对低血糖反应症状的出现,要求提前准备糖块或者是糖水,以及及时为患者提供缓解相应的症状的出现。

2.2 透析后的具体护理

感染护理:由于长时间的疾病的影响,患者的自身抵抗力和免疫力相比较于正常人肯定是相对较低的,所以,在透析的过程中,应严格按照无菌操作,对刀口、导管、渗液情况进行密切观察,及时将感染情况告知医生,通过采取及时的消炎处理,有效预防感染的发展,避免患者其他病情发生,加重患者的痛苦。

饮食护理:合理膳食指导。对饮食进行专业的规划,杜绝高热量食物,高糖食物,戒烟戒酒,强调清淡低盐饮食,蔬菜纤维类,优质蛋白质食物合理搭配;对于患者的饮食要进行特别安排,提供膳食纤维高的

食谱供患者选择,同时对于体重进行有效地控制,通过安排定时的锻炼来提升患者的糖代谢能力。

最后,还要以健康宣教的形式,每周进行慢性肾衰竭透析相关知识的讲解,组织医患交流控制指标的方法。通过制作健康宣传资料、健康知识宣教等活动来鼓励患者积极主动的与护理人员进行健康知识的交流。建立好与患者沟通交流和健康教育的有效模式,及时获得准确的信息。

中医护理:需要由护士长针对该病人具体的治疗过程以及相关的病情进行护理方案的设定,参考病人病情变化和不同的感受以及病症出现的原因设定针对性的中医护理方案。患者恢复和治疗的过程中,需要采取中医护理模式,通过药物与针灸、艾灸等理疗方式相配合,内服与外用方式相配合,来提升患者的自身免疫力。可以宣传一定中医护理知识如推拿穴位按摩、康复运动如八段锦等各种的非药物性治疗配合治疗,帮助患者恢复身体,缩短住院时间。

3 护理效果

通过针对糖尿病肾病患者血液透析护理危险因素的制定相关的护理计划,使得疾病的并发症发生率得到有效控制。整体发生率为 10.78% (11/102)、高血糖 4.90% (5/102)、低血糖 4.90% (5/102)、感染 5.88% (6/102)。护理前并发症发生率为 23.52% (24/102),护理后的并发症发生率降低了 12.74%,差异有统计学意义 ($\chi^2=3.283, P<0.05$)。

4 护理体会

4.1 健康教育对于患者护理的重要性

护理过程中通过健康教育能够有效地控制病情,预防慢性并发症的发生,最重要的是能够培养患者的自我管理能力和提高其生活质量,养成良好的生活习惯。降低因为个人误区导致的病情加重。同时普及对糖尿病肾病病情的认知,从整体上提高患者的生存率,鼓励其带病生存,不要对糖尿病肾病病情心生恐惧,要知道糖尿病肾病病情是可控制的,同时充分认识到饮食与运动的重要性,通过改变日常生活习惯,有效的控制自己的病情。同时要普及按时服用药物的重要性,减少甚至是杜绝因为对药物的抵触。同时普及对糖尿病肾病的认知,能够帮助家人有效的预防糖尿病的发生,通过改变日常生活习惯,有效的控制自己的血糖。最好培养患者能独立设置营养食谱的能力。

加强定期的培训和组织活动,能够使得糖尿病肾病患者能够实现个人长期有效地管理自己的行为,也就是简单的遵从合理搭配饮食和规律坚持锻炼,按照医嘱坚持定时定量吃药,每日实现自我监测病情。健康教育的过程中要从思想上让糖尿病肾病患者认识到合理膳食、坚持透析、按时服药的重要性,从行动上改变自己的行为,严格遵守医嘱,实际是令患者改变生活习惯,通过生活方式的改变来提高患者的生活水平,控制自己的病情。

4.2 饮食护理的重要性

饮食控制被认为是最关键的糖尿病肾病患者病情的护理过程。规律的饮食有利于糖尿病病情的控制,提高患者的生存质量。掌握食物搭配营养均衡的放法,可以有效的提高人自身的免疫力,同时通过食物可以有效的控制血糖的升降,健康的饮食方法可以使其血糖水平、血脂等代谢状况一直处于有效的平稳的健康水平;同时与糖尿病相关的并发症的发生得到了有效的防止和延缓。此外,就经济水平和治病成本来看,饮食护理是最安全有效廉价的方法。所以,护理人员应当加大对患者的让正确的饮食知识与基本技能的培训,从而使得患者能够是达到合理膳食,促进患者健康的生活习惯的养成,同时也有利于生活质量的提高。

4.3 心理护理的重要性

护理人员针对性的给予患者有效地心理护理 不管是治疗效果上还是生活质量上都取得了明显的效果。通过医护人员心理护理,医护人员

与患者进行了深入的沟通,在聊天过程中掌握了患者的实际的心理健康,并积极地引导患者对疾病的正确认识,通过向患者讲解不良的心理状况不利于糖尿病肾病的病情的控制的结果,引起了患者对心理护理的重视,并且告知患者糖尿病肾病日常需要的注意点,从而能够使患者正确的看待糖尿病肾病,并且在交流的过程中,护理人员耐心的倾听患者的倾诉运用恰当的技巧对患者进行心理辅导,开导他们的心情,帮患者树立起长期治疗的心理准备。

通过及时的解决患者的合理要求陪伴他们进行适当的户外活动从而缓解患者的不良情绪,为了有效地缓解患者的心理压抑的气氛,适当的在病房为患者播放柔和的音乐,从而有效地帮助患者来放松心情,同时指导患者进行有规律的深呼吸,让患者的焦虑抑郁等不良情绪得到一定的释放,从而缓解患者的消极情绪,同时还可以组织患者参与一些互动性较强的集体活动,可以转移患者对于疾病的痛苦的注意力,通过集体互动性活动,比如制作健康宣传资料,定期举办交流会等活动来鼓励患者积极主动的进行相互之间的交流,同时还可以请专业的心理医师对患者进行健康心理咨询,邀请心理专家进行心理讲座来指导患者树立正确的面对疾病的心理状态。同时有效地进行相关的心理护理可以引导患者积极进行后期的治疗的配合,从而有效地取得良好的治疗效果。

4.4 中医护理模式应用的重要性

中医护理模式干预,在护士长针对该病人具体的治疗过程以及相关的病情进行护理方案的设定,参考病人的病症出现的原因设定针对性的方案。同时结合中医学的特色治疗理论,针对病人的心理、生理等进行全面的护理,药物与针灸、艾灸等理疗方式相配合,内服与外用方式相配合,应用整体观念,改善病人的治疗恢复状况,从而缩短住院时间,改善并发症情况,提高护理满意度。

5 结论

糖尿病肾病患者在进行血液透析的过程前,血液流变学会出现紊乱,通过血液透析治疗能够有效的阻止慢性肾衰,所以,对于治疗慢性肾衰是非常有必要的,但是,由于在血液透析治疗过程中会出现高血压、低血压、糖尿病肾病病情等并发症,这就会影响透析治疗的应用,而针对相关并发症进行针对性的护理,能够有效的降低并发症的发生率,所以,针对糖尿病肾病患者血液透析护理中的危险因素的护理干预进行临床普及是十分有必要的。

参考文献:

- [1]王鹏,李卫娜,李关静,等.远程延伸护理模式对慢性肾脏疾病患者治疗依从性,透析充分性和生活质量的影响[J].广西医科大学学报,2020,37(4):771-776.
- [2]贺玉霞,刘华刚.微信健康教育平台在糖尿病肾病患者延续护理中的应用[J].实用临床医药杂志,2019,23(19):107-111.
- [3]于萍,刘纯艳,施月仙.慢性肾脏病病人自我管理量表编制的研究[J].护理研究,2021,25(34):3200-3202.
- [4]李琳,李全民.糖尿病肾病美国糖尿病协会指南更新要点及治疗进展[J].中华糖尿病杂志,2020,12(6):424-428.
- [5]梁春芳,陈祖姣,王文健.糖尿病肾小管病[J].中华肾脏病杂志,2020,36(4):321-326.
- [6]陈英,刘凯,苏屿,等.尿液生物标记物在早期2型糖尿病肾病诊断中的价值探讨[J].中国实验诊断学,2019,23(11):1916-1919.
- [7]王绪山,李静,王敏,等.NLR和CRP对早期糖尿病肾病的诊断意义[J].国际检验医学杂志,2019,40(2):230-233.
- [8]徐丽,肖瑾.延续护理对维持性血液透析患者自我管理行为和生活方式的影响[J].中国医学装备,2018,15(5):128-130.