

探讨细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用

金 艳

上海交通大学医学院苏州九龙医院 江苏 苏州 215000

【摘要】目的：探究细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用效果。方法：选取于2020年1月至2022年1月本院收治的100例终末期糖尿病肾病血液透析患者，随机分为观察组（细节管理）和对照组（常规护理）各50人。结果：观察组治疗依从性高、并发症发生率低，且心理弹性、生活质量、睡眠质量改善更明显（ $P<0.05$ ）。结论：细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用效果十分显著，可以获得更为理想的护理效果。

【关键词】：细节管理；终末期糖尿病肾病；血液透析；护理效果

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.025

To explore the application of detail management in nursing care of end-stage diabetic nephropathy hemodialysis patients

Yan Jin

Suzhou Jiulong Hospital School of Medicine Shanghai Jiao Tong University Jiangsu Suzhou 215000

Abstract: OBJECTIVE: To investigate the effect of detail management in hemodialysis care for end-stage diabetic nephropathy. METHODS: One hundred end-stage diabetic nephropathy hemodialysis patients admitted to our hospital from January 2020 to January 2022 were selected and randomly divided into 50 each in the observation group (detail management) and the control group (conventional care). RESULTS: The observation group had higher treatment compliance, lower complication rate, and more significant improvement in psychological resilience, quality of life, and sleep quality ($P<0.05$). Conclusion: The application of detail management in hemodialysis care for end-stage diabetic nephropathy is very effective and can achieve more desirable nursing results.

Keywords: detail management; end-stage diabetic nephropathy; hemodialysis; nursing effect

随着我国人口老龄化的加剧，终末期糖尿病肾病患者数量不断上升，血液透析已成为治疗该病的重要手段之一。在血液透析的过程中，细节管理是非常重要的环节。细节管理能够帮助护理人员预防和处理透析并发症，提高透析效果和生活质量，同时也能够降低患者死亡率。因此，在终末期糖尿病肾病血液透析护理中，细节管理应用至关重要。本文旨在探究细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2020年1月至2022年1月本院收治的100例终末期糖尿病肾病血液透析患者，随机分为观察组、对照组各50人。观察组男26例、女24例，平均年龄（ 70.26 ± 4.13 ）岁；对照组男23例、女27例，平均年龄（ 70.87 ± 4.19 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。所选病例经过伦理委员会批准。

1.2 方法

常规护理对照组。为观察组提供细节管理：（1）严格控制透析时间和流速：透析时间通常根据患者的具体情况进行确定，废物排除量、溶质浓度、透析膜的性质等都会影响透析时间的设定。一般情况下，透析时间在3-4小时左右，可以保证废物和毒素充分排出，同时也减少了透析过程中患者的不适

感。流速则需要根据透析器的类型和患者的具体情况而定。流速过快可能导致血流阻力过大，对患者的血管造成损伤，增加透析机的维护难度并可能引发其他不良反应；而流速过慢则会影响废物和毒素的排出效果，从而影响治疗效果。因此，在血液透析护理中，严格控制透析时间和流速，以确保透析治疗的安全性和有效性，减少并发症的发生。同时，护理人员还需密切监测患者的血压、心率、体温、透析器内压等指标，及时发现和处理出现的异常情况，为患者提供全面、优质的护理服务。

（2）观察血压和体重：透析过程中，由于水分和盐分的代谢失调，易导致血容量不足或过多，从而引起血压波动。因此，定期测量患者的血压可以监测患者的血容量和循环状态，及时发现血压异常，并采取措施纠正。透析前后测量患者的体重变化可以反映患者在透析过程中的水盐代谢情况。透析前体重过重可能提示患者存在水肿等问题，需要加强利尿治疗；透析后体重下降，说明透析治疗起到了较好的去除废物和液体的作用。在观察血压和体重方面，护理人员需要做好记录及时汇报，了解患者的具体情况，及时调整治疗方案，提高治疗效果和患者生活质量。同时，还需要注意细节管理，预防并发症的发生，并加强患者的健康教育，帮助患者控制血糖，改善饮食和生活方式，促进康复。（3）注意安全防范：血液透析涉及到一系列设备和操作过程，护理人员需注意防范透析过程中可能发生

的意外事件或操作失误造成的损伤，应随时提醒患者注意安全事项。（4）管路口护理：透析前后，护理人员需要对管路进行清洁和消毒。清洁方法可以采用乙醛或过氧乙酸等消毒液进行清洁处理，也可以使用安全隔离式透析器等无需二次消毒的器具。同时，透析前护理人员需要对管路入口处进行消毒处理，以避免细菌感染。可以采用消毒棉球或酒精消毒液进行擦拭消毒，注意采用单向擦拭，不要反复擦拭以避免交叉感染。管路连接时需要保证连接处干燥和清洁，避免血液聚集和污染。在透析过程中需要采用抗凝剂来防止血液凝固，但也需要注意剂量的控制和监测。管路使用时间过长容易导致血液流动不畅，堵塞或感染等问题，因此护理人员需要按时更换管路，以确保疗效和安全性。（5）心理疏导：在终末期糖尿病肾病血液透析护理中，患者由于长期缺乏肾功能，需要进行长期透析治疗。这对患者的身体和心理都会带来很大的压力。因此，在护理工作中，对患者进行心理疏导是非常必要的。护理人员需要关注患者的情绪变化，耐心倾听患者的抱怨和不满，安慰他们的情绪。护理人员可以通过提供一些关于饮食、锻炼、药物和心理方面的建议，帮助患者得到正确的心理指导，增强患者的信心和应对能力。同时，患者的家庭支持也是非常重要的，护理人员可以关注患者及其家庭情况，帮助他们解决一些生活上的问题，鼓励患者获得家庭成员的支持。此外，护理人员可以通过一些科普知识和阅读材料，向患者提供有关疾病、治疗和预防的知识，以增强他们对透析治疗的了解和信心。

1.3 观察指标

（1）治疗依从性；（2）并发症发生率；（3）运用 CD-RIS 量表^[1]评估心理弹性；（4）运用 SF-36 量表^[2]评价生活质量；（5）运用 PSQI 评分标准^[3]评定睡眠质量。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件，用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”、 $[n(\%)]$ 表示，“t”、“ χ^2 ”检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗依从性

观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 治疗依从性【n(%)】

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
观察组	50	28	19	3	94% (47/50)
对照组	50	17	22	11	78% (39/50)
χ^2					14.084
P					<0.05

2.2 并发症发生率

观察组低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 并发症【n(%)】

组别	例数	低血压	感染	心律失常	总发生率
观察组	50	2	1	1	8%(4/50)
对照组	50	3	4	2	18%(9/50)
χ^2					14.598
P					<0.05

2.3 心理弹性评分

干预后，观察组较高 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 心理弹性评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	观察组	对照组	t	P	
例数	50	50			
韧性	干预前	18.76±2.53	18.75±2.52	0.023	>0.05
	干预后	45.18±1.38	34.76±1.64	40.674	<0.05
力量性	干预前	11.19±1.25	11.09±1.26	0.471	>0.05
	干预后	27.85±0.21	19.56±0.24	217.492	<0.05
乐观性	干预前	7.09±1.12	7.07±1.13	0.105	>0.05
	干预后	14.58±1.20	10.29±1.11	21.957	<0.05

2.4 生活质量

干预后，观察组较高 ($P < 0.05$)，见表 4。

表 4 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	观察组	对照组	t	P	
例数	50	50			
躯体功能	干预前	70.33±4.15	70.36±4.02	3.052	>0.05
	干预后	89.62±5.36	80.14±4.68	10.588	<0.05
社会功能	干预前	71.84±4.02	70.63±4.57	2.003	>0.05
	干预后	90.84±5.27	81.39±5.11	15.695	<0.05
角色功能	干预前	71.74±4.62	72.55±4.01	1.254	>0.05
	干预后	88.66±5.21	81.35±4.25	15.284	<0.05
认知功能	干预前	69.53±4.18	70.48±4.11	1.584	>0.05
	干预后	85.57±5.22	80.24±4.69	18.201	<0.05

总体健康	干预前	71.78±4.22	71.69±4.02	1.822	>0.05
	干预后	89.63±6.25	80.14±5.12	9.588	<0.05

2.5 睡眠质量

干预后, 观察组较低 ($P<0.05$), 见表5。

表5 睡眠质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别		观察组	对照组	t	P
例数		50	50		
觉醒次数 (次)	干预前	5.78±1.37	5.84±1.26	0.083	>0.05
	干预后	1.38±0.58	3.21±1.20	6.635	<0.05
入睡时间 (h)	干预前	4.10±1.12	4.05±0.92	0.074	>0.05
	干预后	0.36±0.19	1.15±0.84	7.973	<0.05
睡眠质量评分 (分)	干预前	8.64±1.25	8.68±1.50	0.070	>0.05
	干预后	3.25±1.02	6.23±1.26	8.983	<0.05

3 讨论

终末期糖尿病肾病是由于长期糖尿病引起的慢性肾脏疾病, 导致肾脏功能逐渐丧失, 最终进入终末期。在此阶段, 肾脏已经严重受损, 患者必须每周进行透析或肾移植才能维持生命。糖尿病是常见的代谢性疾病之一, 其中高血糖是其主要的病理生理基础之一。长期高血糖会对血管、神经和内分泌系统产生不良影响, 并且对肾脏造成直接损害。当肾脏受到损伤时, 失去了过滤废物和液体的能力, 体内的废物和毒素堆积, 血液中的水和盐分也难以调节, 最终导致终末期糖尿病肾病的发生。终末期糖尿病肾病的主要症状包括厌食、恶心、呕吐、失眠、疲乏无力、贫血、水肿等, 严重影响患者的生活质量。治

疗方法主要包括透析、肾移植等, 其中透析是最常用的治疗方法。在透析治疗过程中, 需要注意对患者的有效护理干预, 预防并发症的发生, 提高治疗效果和患者生活质量。因此, 终末期糖尿病肾病是糖尿病的严重并发症之一, 对患者的身体和心理都带来了极大的影响。积极治疗和适当的护理管理能够改善患者的病情和生活质量。

细节管理是一种高效和系统化的管理方法, 主要是通过对细节进行全面、精细化的管理和控制, 从而提高管理质量和效率, 达到优化和提升整体工作效果的目的。本文通过探究细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用效果, 结果显示, 观察组治疗依从性高、并发症发生率低, 且心理弹性、生活质量、睡眠质量改善更明显 ($P<0.05$)。原因在于: 细节管理能够帮助护理人员及时掌握患者的生理指标变化, 发现和解决透析过程中出现的问题, 提高透析治疗的效果。透析治疗过程中可能会发生一系列并发症, 如感染、低血压、心律失常等。细节管理能够帮助护理人员及时发现和预防这些并发症的发生。同时, 血液透析是一项长期的治疗, 患者需要每周接受多次透析治疗。细节管理能够提高透析治疗的质量和效果, 减少不良反应和并发症的发生, 从而提高患者的生活质量。此外, 血液透析是一项治疗终末期肾病常用的方法。通过细节管理, 护理人员能够及时发现和处理透析过程中出现的问题, 有效地预防并发症, 降低患者死亡率。因此, 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用效果非常显著, 对于提高治疗效果、预防并发症、控制治疗质量以及提高患者生活质量都具有重要的意义^[4]。

综上所述, 在终末期糖尿病肾病血液透析护理中应用细节管理可以获得更高的治疗依从性, 有利于减少并发症的发生, 改善患者的心理弹性, 提升其生活及睡眠质量。

参考文献:

- [1] 刘苗,李娟迎.细节护理管理在终末期糖尿病肾病血液透析患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(32):165-167.
- [2] 李招.终末期糖尿病肾病血液透析护理中细节管理的应用效果[J].中国卫生产业,2021,18(34):86-88,92.
- [3] 蒙花细,陶小松,黄济安.浅谈细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(35):42.
- [4] 丁惠芳,张彩霞,李海霞.细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用价值[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(31):86.