

糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况及饮食护理效果分析

陈 斐

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200032

【摘要】：糖尿病是一种相对常见的疾病，糖尿病肾病是糖尿病的一种非常常见的并发症，可增加患者的硬化症，并导致患者肾衰竭。目前，糖尿病的临床治疗主要依靠透析，这可以确保大多数患者的长期生存。然而，在透析过程中，很容易患上营养不良。一些糖尿病患者在接受透析治疗时营养不良、心脏衰竭、肺气肿和其他相关并发症对患者的生活质量产生了严重影响，因此，及时的治疗程序对于保护患者的肾脏功能至关重要。

【关键词】：糖尿病肾病；维持性血液透析患者；营养状况；饮食护理效果

Nutritional status and dietary care effect analysis of patients with maintenance hemodialysis of diabetic nephropathy

Fei Chen

Pudong Branch of Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 200032

Abstract: Diabetes is a relatively common disease, diabetic nephropathy is a very common complication of diabetes, which can increase sclerosis in patients and lead to kidney failure in patients. At present, the clinical treatment of diabetes and diabetes mainly relies on dialysis, which can ensure the long-term survival of most patients. However, during dialysis, it is easy to develop malnutrition. Malnutrition, heart failure, emphysema and other related complications in some people with diabetes on dialysis have a serious impact on the quality of life of patients, so a timely treatment procedure is essential to protect the patient's kidney function.

Keywords: Diabetic nephropathy; Maintenance hemodialysis patients; Nutritional status; Dietary care effect

糖尿病和肾病是近年来非常流行的疾病，需要终生治疗。近年来，肾脏疾病已成为糖尿病最常见的并发症之一。当糖尿病达到一定水平时，许多并发症都有可能发生。糖尿病是最常见的肾病，如糖尿病肾脏疾病。糖尿病和肾病后，该病可能发展成慢性肾衰竭，甚至是血尿，对患者的身心健康构成严重威胁。目前，该病的主要护理方法是长期透析。在长期透析期间，病人必然会有一些不良情绪和营养不良，有效改善患者的营养状况是改善患者的健康生存的重要方法。

1 饮食护理

1.1 影响因素的评估

(1) 生理因素：年龄；活动量。

(2) 病理因素：疾病和药物的影响，许多疾病可能影响身体的、消化、吸收、新陈代谢和营养。食物过敏，有些人对牛奶、海鲜等某些食物过敏，并且腹泻、哮喘、痢疾等敏感反应，影响饮食摄入和吸收。

(3) 心理因素：在正常情况下，消极情绪，如焦虑、恐惧、抑郁、忧郁等，可能引起情绪激动，抑制消化系统的运动，排泄消化系统的果汁，降低食欲，引起极小、部分进食甚至厌食症。幸福和舒适的心态会促进食欲。然而，有些病人在焦虑和孤独等精神状态下吃东西。

(4) 环境因素：地理环境是不同的，地理和气候条件影响人们的食物选择。饮食环境，清洁的饮食环境、清洁的餐具

以及是否存在有害的诱因，会影响人们的选择和饮食。

(5) 社会文化因素：经济状况，经济状况良好，可以满足人们的营养需求；经济状况很差，饮食和营养质量将因此受到影响，营养不良和其他问题。饮食习惯，饮食习惯受到种族、文化习俗、经济状况、家庭饮食习惯、地区和理解饮食知识等因素的影响。生活方式，生活方式影响人民的饮食、营养需要和习惯。例如，现代生活方式效率高、速度快，越来越多的人吃快餐和快餐。宗教信仰，不同宗教信仰的人对食物类型、准备时间、食物和道路往往有特殊要求。例如，佛教很少食用动物性食物，这可能导致特定营养元素的短缺。

1.2 饮食状况的评估

(1) 用餐时间长短，用餐时间过短不能足够咀嚼，影响食物的消化和吸收。

(2) 饮食类型和摄入量评估，患者使用的交叉食物的类型、数量和比例是否合适，是否容易被人体消化和吸收，以及热能和各种营养素是否可以满足身体的需要。

(3) 评估食欲，无论患者的食欲是否改变，如果有改变，请注意分析原因。

(4) 其他评估，病人的饮食是否定期，是否服用药物、营养补充剂、食品类型和剂量，是否需要时间，是否存在饮食敏感性、特殊偏好等。他注意评估是否存在口腔和咀嚼疾病以及其他影响饮食的因素。

2 患者的饮食护理

2.1 患者进食前的护理

2.1.1 环境准备

舒适和清洁的环境可以使病人感到快乐，增加他们的胃口。患者使用的环境必须干净整洁，空气清新，气氛舒适。床房的安排是为了去除难闻的气味，避免不良的视觉印象，如在饭前半小时打开通风窗户，清理厕所等。停止非紧急治疗和进食前护理。如果病人病情危重，或在同一病房呻吟，必须用隔离墙遮住。在条件允许的情况下，应鼓励同一病房的病人或患有轻度疾病的病人与病房的其他病人一起用餐，以营造一种放松、幸福的氛围，并增加患者的食欲。

2.1.2 患者准备

减轻或去除各种引起不舒适的因素。例如，必须为疼痛患者提供适当的镇静剂措施，对温度升高患者进行降温，并帮助患者采取合理和舒适的躺下姿势。改善病人的不良心理状态。如减少患者的焦虑，抑郁症和心理指导。在条件允许时，家庭成员可能被允许陪同病人进餐。帮助病人洗手和口腔清洁。患有急性疾病的患者可以得到口腔护理以促进食欲。

帮助病人采取舒适的姿势吃饭。如果情况允许，帮助病人从床上起床吃饭：如果离开床是不合适的，可以安排半躺下的姿势，并可以安排一张床。必须将卧床的病人置于侧位置或易受伤害的位置（将头部转向一侧），并提供适当的支持。

2.1.3 饮食教育

护理人员必须根据患者需要的饮食类型解释和指导患者，解释吃此类节食的重要性，解释可以和不应该使用的食物以及膳食数量等，以便获得患者的理解和合作。家庭送的食物必须由护理人员检查，在情况允许时可以吃。

2.2 患者进食中的护理

2.2.1 及时分发食物

护理人员洗手，衣帽整洁。检查病人和饮食名单，并协助餐饮人员按照饮食要求，及时、准确地向每个病人分发食物。

2.2.2 观察患者进食情况

在患者进食期间，护理人员必须检查患者饮食的实施情况。

2.2.3 鼓励并协助患者进餐

鼓励患者独自进食，帮助提供餐具和食物。饮食的数量和速度必须适度，温度必须适当，进流质者，可用吸管吸吮。对于盲人或遮住眼睛的病人，除了遵守上述营养要求外，还必须告知营养内容，以增加对营养的关注。如果病人要求自己进食，可以根据时钟计划放置食物，并可以报告食物的方向和名称，以方便病人进食。例如，饭放在6点的位置，汤在12点，菜

肴在9点，3点等。

对于那些禁食或限制饮食的人，必须告知患者原因，获得合作，同时在床边或床边贴上标签，并做好交付工作。

对于需要限制用水的病人，必须说明限制水的目的，必须得到病人的合作，必须制定用水计划。如果病人口口干燥，用湿棉花使嘴唇湿润。如果病人口渴严重，且情况允许，则可以使用冰块和酸梅来刺激唾液分泌控制口渴。

2.2.4 及时处理进食过程中的特殊问题

(1) 恶心和呕吐

如果发生呕吐，将患者的头侧转，以防止呕吐进入气管；尽快去除呕吐物，并及时更换受污染的毯子；打开通风窗口，去除房间里的恶臭：帮助筛检或口腔护理，去除口腔气味；监测呕吐物的性质、颜色、数量和气味以及记录；对于那些不想继续吃的人，他们可以帮助他们保留其余的食物，并在他们准备吃东西时给予他们。

(2) 呛咳和噎食

告诉病人在进食过程中慢慢咀嚼，不要在进食时说话，以避免窒息。如出现窒息，在背部：如严重窒息、呼吸困难、瘀伤、抓伤或手抖表明窒息，护理人员应协助尽快将食物从呼吸系统中取出。有觉悟的病人可以被引导咳嗽或强烈吐食物。如果患者患有窒息，必须立即采取在隔膜下对腹部施加影响的方法（即海姆立克手法），以便进行急救，同时通知医生进行相应的应急准备。

2.3 患者进食后的护理

及时检索餐具，安排床架，敦促患者洗手，清洗口腔。必须根据需要进行记录，例如食物种类、摄取的食物数量、进食期间和进食后的反应等，以评估病人的食物是否符合营养需要。为需要禁食或延迟进食的病人做好交接班。

3 特殊饮食护理

对于患有严重疾病、消化不良、不能或不乐意吃口食的病人，确保饮食、消化和吸收，保持细胞新陈代谢，保持组织和器官的结构和功能，促进康复。它经常在临床实践中使用，根据病人的具体情况提供食品支持，包括胃肠内营养和胃肠外营养。

4 糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况及饮食护理效果分析

4.1 资料与方法

4.1.1 一般资料

总共挑选了50名肾脏透析患者，以保持糖尿病，并将其随机分成一个实验组和一个对照组。在试验组12/13中，男性和女性透析患者的比例为38岁至82岁之间的平均值（58.95

±3.45岁)。在对照组中,接受透析的男性和女性糖尿病患者的比例从44岁到77岁不等,平均年龄(58.94±3.31岁)。这两个组之间的一般数据没有重大差别(P>0.05)。

4.1.2 方法

所有病人都接受同样的透析治疗,4小时/次,3次/周。护理设备是瑞典金宝AK96血液透析机。

(1)对照组的护理方法:向对照组的病人提供传统的护理方法,向对照组的病人通报其相关情况,为病人提供心理咨询,加强患者对护理的信心,提供日常的保健教育,并相应发布食品护理手册,以指导患者。

(2)实验组的护理方法:在对照组的基础上,对实验组的病人进行了职业干预,并采用了以下具体的护理方法。根据患者的年龄、体重、体重等计算病人的每日卡路里和蛋白质需求,并为患者建立明确的饮食结构。指导病人的家庭成员与护理人员合作,持续控制病人的饮食,使病人能够正确摄入一定数量的碳水化合物,提高患者胰岛素的灵敏度,并补充某些微量营养素和食品纤维。确保病人每天摄入营养元素足以支持病人的需求。为患者提供良好的营养教育,对患者进行心理干预,定期监督患者的饮食方法,改善患者的饮食合规情况,确保患者严格遵守护理人员规定的饮食习惯。

4.1.3 观察指标

对两组人群的护理满意度、营养状况、饮食习惯和负面情绪进行了比较。使用自调查问卷进行了护理满意度调查。

参考文献:

- [1] 严丽霞,周蕾,王浩月.饮食护理干预对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(18):132+147.
- [2] 朱玉辉,秦喜,伍玉凤.饮食护理干预对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的影响分析[J].心理月刊,2019,14(23):111.
- [3] 张晓明.饮食护理干预对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的影响[J].中国社区医师,2019,35(33):159+162.
- [4] 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.
- [5] 李改,董慧婷.饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的影响[J].临床医学研究与实践,2019,4(20):166-168.
- [6] 马凤,段建菊.糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况分析及饮食护理效果评价[J].结直肠肛门外科,2018,24(S2):303-304.
- [7] 王逸申,盛晓华,汪年松.糖尿病肾病所致终末期肾病维持性血液透析患者贫血的多中心临床研究[C]//中国中西医结合学会肾脏疾病专业委员会2015年学术年会资料汇编,2015:476-477.
- [8] 彭斌,许涛,盛晓华,汪年松.糖尿病肾病致终末期维持性血液透析患者的心脏结构及功能特点分析[C]//中国中西医结合学会肾脏疾病专业委员会2015年学术年会资料汇编,2015:480-481.
- [9] 杨春琴,刘敏,翁明祥,黄敏.糖尿病肾病维持性血液透析患者死亡原因及相关因素分析[C]//2014浙江省肾脏病学术年会论文汇编,2014:375.
- [10] 皮培,吕倩,叶婷,左学志,陈镇燕,姚颖.糖尿病肾病维持性血液透析患者透析充分性、营养状态和微炎症的关系研究[C]//第十四届全国临床营养学术会议资料汇编,2014:224-225.

4.2 结果

透析治疗是糖尿病肾病的主要治疗,而透析不足往往导致患者营养不良,这很容易导致病人恶化,导致肾衰竭,并严重影响患者的生命和健康。营养护理是干预患者饮食的一种手段,可以大大改善患者的营养状况。可以得出结论认为,使用护理方法护理和保存透析患者的营养干预措施可有效提高病人对护理的满意度,改善病人的饮食习惯和不良情绪,以及改进护理工作,值得在临床应用中进一步推广。

4.3 结论

糖尿病的临床症状主要表现在不同程度的蛋白质摄取和肾衰竭。患者经常出现高血压、水肿、泡沫尿、消化系统、神经系统和心血管疾病等症状。一些患者患有贫血、肾衰竭、心脏衰竭、心肌梗死和脑出血等并发症,严重影响患者的生活质量。在临床实践中,糖尿病患者通常通过持续的肾透析来治疗。对病人实施必要的饮食控制可以有效地提高透析的效果。在这项研究中,病人的营养干预主要是为了控制盐的摄取,确保蛋白质的供应和禁止。在处理腌制产品方面,有三项主要行动:一方面是对盐的控制,另一方面是确保体内有足够的钠离子,最后一方面要防止盐的过度摄入增加肾脏负担。腌制食物中的磷和钠可能会压缩和加热肾脏毛细膜,并在稍后阶段发展成玻璃纤维或腐蚀性,严重影响患者的生命安全。

5 结束语

总而言之,在糖尿病患者的预防性透析治疗中,合理的科学营养护理是避免或减轻患者营养不良状况以及通过有效的护理方案改善患者的身心健康和生活质量。