

# 终末期糖尿病肾病患者血液透析护理中应用细节管理后对其低血压等并发症的影响研究

江小笛

(西安交通大学医学院第一附属医院 肾脏内科 710061)

**摘要:**目的:研究终末期糖尿病肾病患者血液透析护理中应用细节管理后对其低血压等并发症的影响。方法:取于2021年6月—2023年2月期间在医院接受血液透析护理治疗的77例终末期糖尿病肾病患者作为本次研究的实验对象,并按照入院顺序划分为参照组( $n=33$ )和干预组( $n=34$ )。参照组实施血液透析配合常规护理,干预组实施血液透析配合细节护理,后续比较两组患者血糖水平、并发症发生率和护理满意度三项指标。结果:干预组患者血糖水平低于参照组( $P<0.05$ );干预组患者并发症发生率均低于参照组( $P<0.05$ );干预组患者护理满意度高于参照组( $P<0.05$ )。结论:将细节管理应用于终末期糖尿病肾病患者血液透析护理中,有助于降低患者血糖水平波动幅度和低血压、高血压等并发症的发生概率,保证血液透析治疗效果,建立和谐护患关系,值得临床推广。

**关键词:**终末期糖尿病肾病;血液透析护理;细节管理;并发症;影响研究

**Abstract:** Objective: To study the impact of end-stage diabetic nephropathy on complications such as hypotension after detailed management in hemodialysis care. Methods: 77 patients with end-stage diabetic nephropathy who received hemodialysis nursing treatment in the hospital from June 2021 to February 2023 were taken as experimental subjects of this study, and divided into reference group ( $n=33$ ) and intervention group ( $n=34$ ) according to the order of admission. Refer to the group to implement hemodialysis with routine nursing, the intervention group to carry out hemodialysis with detailed nursing, and then compare the three indicators of blood glucose level, complication incidence and nursing satisfaction of the two groups of patients. Results: The blood sugar level of patients in the intervention group was lower than that of the reference group ( $P<0.05$ ); the incidence of complications in the intervention group was lower than that of patients ( $P<0.05$ ); the nursing satisfaction of patients in the intervention group was higher than that of the reference group ( $P<0.05$ ). Conclusion: The application of detailed management to hemodialysis care for patients with end-stage diabetic nephropathy is helpful to reduce the fluctuation of blood sugar levels and the probability of complications such as hypotension and hypertension, ensure the effect of hemodialysis treatment, and establish a harmonious relationship between nurses and patients, which is worthy of clinical promotion.

**Keywords:** end-stage diabetic nephropathy; hemodialysis care; detail management; complications; impact research

糖尿病肾病简称DN,是指因长期患有糖尿病而导致的蛋白尿以及肾小球滤过率进行性的降低,属于主要的糖尿病微血管并发症之一<sup>[1]</sup>。随着病情发展,糖尿病肾病会由肾小球高滤过和肾脏肥大期转为最后的终末期,而终末期糖尿病肾病在临床上主要表现为机体水分和电解质以及酸碱平衡紊乱,贫血、肢体水肿等症状<sup>[2]</sup>。对于终末期糖尿病肾病患者来说,血液透析是其最佳的治疗方式,通过血液透析可以及时清除患者体内的水钠潴留,纠正患者体内的酸碱失衡,显著降低了疾病致死率,有效延长了患者生命。但长时间的血液透析也会对患者血管造成损伤、并容易引发感染,对患者产生不良影响,常规护理措施尚未有效解决以上难题,因此本文选择了接受血液透析护理治疗的77例终末期糖尿病肾病患者作为研究对象,旨在进一步研究终末期糖尿病肾病患者血液透析护理中应用细节管理后对其低血压等并发症的影响。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

通过随机抽取法抽取于2021年6月—2023年2月期间在医院接受血液透析护理治疗的77例终末期糖尿病肾病患者作为本次研究的实验对象,并按照入院顺序划分为参照组( $n=33$ )和干预组( $n=34$ )。本次研究经当地伦理委员会批准通过。参照组中男性患者和女性患者的男女比例为15:18;患者年龄30~70岁,年龄均值为( $48.26 \pm 4.82$ )岁;患者身高1.62~1.80米,身高均值( $1.66 \pm 0.2$ )患病时间10.63~20.14年,患病时间均值为( $15.37 \pm 2.04$ )

年;血液透析频率:每周2~5次,均值为( $2.65 \pm 0.27$ )次。干预组中男性患者和女性患者的男女比例为1:1;患者年龄31~69岁,年龄均值为( $49.08 \pm 3.56$ )岁;患者身高1.60~1.79米,身高均值( $1.65 \pm 0.3$ )患病时间10.01~19.25年,患病时间均值为( $15.42 \pm 21.89$ )年;血液透析频率:每周3~5次,均值为( $2.57 \pm 0.22$ )次。参照组和干预组两组患者基本资料经比较无明显差别( $P>0.05$ )。

**纳入标准:**所有患者均符合终末期糖尿病肾病确诊标准<sup>[3]</sup>;能与他人正常进行沟通交流;认知功能以及试听功能正常;自愿参加研究;不存在血液透析禁忌。排除标准:确诊人格分裂等精神疾病;患有心理疾病或者需长期服用心理类治疗药物;患者家属不同意患者参加;凝血功能异常;同期参加两项研究。

### 1.2 方法

参照组实施血液透析配合常规护理,即护理人员需在患者透析前,向其和其家属告知血液透析的治疗原理、治疗优势和治疗过程,进而增加其和其家属对血液透析治疗的了解,提高患者配合度;在透析期间密切观测患者各项基本生命体征和血液生化指标,同时观察患者是否出现身体不适或者不安情绪,以便及时暂停透析,安抚患者情绪;对患者服药、进食、运动进行相应指导。

干预组实施血液透析配合细节护理:(1)血管管理:护理人员需运用专业知识,为患者选择弹性较好和直径适当的血管进行穿刺,对于血管较细的患者,指导其通过握拳运动增加血管充盈度;

在穿刺前安抚患者情绪并准确精准完成动脉穿刺；穿刺完成后帮助患者保持舒适体位，并告知缓和尽量避免大幅度动作，以保证血液透析效果。(2)透析管理：在透析前做好医用器械和突发事件应对措施准备，并向患者及患者家属讲解血液透析治疗终末期糖尿病肾病的作用机制、成功案例、以及可能会出现不良反应，以增加患者治疗自信心，提高其治疗积极性；透析期间根据患者的基本生命体征和身体反应，及时调整血液透析仪参数，以缓解患者的身体不适；透析完成后，指导患者正确压迫穿刺位点进行止血。(3)并发症管理：掌握患者临床资料，准备个性化预防措施。例如在透析结束后给予并指导其服用降压药物，严格控制患者饮水量和钠钾元素摄入量以及胰岛素注射量，指导患者进行适当程度的广场舞、太极、慢走等轻缓类运动，为患者制定饮食计划<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察比较参照组和干预组两组终末期糖尿病肾病患者血糖水平、并发症发生率和护理满意度三项指标。(1)比较两组患者在空腹状态下和餐后 2h 后的血糖水平。(2)并发症包括低血糖、低血压和高血压三项，通过血压测量仪和临床观察法进行评估，并发症发生率=(低血糖+低血压+高血压病例数)/总病例数×100%<sup>[5]</sup>。(3)护理满意度评价标准包括满意、较满意和满意三项，使用科室自制的护理满意度调查表进行评估，调查表总分设置为 100 分，分数≤70 分即为不满意；71~89 分即为较满意；≥90 分即为满意，护理满意度=(满意+较满意病例数)/总病例数×100%。

### 1.4 统计学分析

通过 SPSS24.0 统计学软件分析数据，计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示，行 t 检验，计数资料采用 (%) 表示，行  $\chi^2$  检验，当  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者血糖水平比较

参照组和干预组两组患者在采取护理措施前，其各时间点血糖水平无明显区别。采取护理措施后，两组患者在空腹和餐后 2h 时的血糖水平都有提高，且干预组患者血糖水平波动幅度小于参照组 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者血糖水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ , mmol/L)

| 组别  | 例数 | 空腹          |             | 餐后 2h       |             |
|-----|----|-------------|-------------|-------------|-------------|
|     |    | 护理前         | 护理后         | 护理前         | 护理后         |
| 参照组 | 33 | 6.08 ± 0.22 | 6.79 ± 0.43 | 8.11 ± 0.16 | 8.85 ± 0.33 |
| 干预组 | 34 | 6.09 ± 0.17 | 6.38 ± 0.24 | 8.09 ± 0.27 | 8.31 ± 0.17 |
| t   |    | 0.148       | 7.115       | 0.591       | 16.354      |
| P   |    | >0.05       | <0.05       | >0.05       | <0.05       |

### 2.2 两组患者并发症发生率比较

参照组中共计出现了 6 例并发症患者，并发症发生率为 18.18%；干预组中共计出现 1 例并发症患者，并发症发病率为 2.94%。干预组患者并发症发生率显著低于参照组 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组患者并发症发生率比较 [n (%)]

| 组别       | 例数 | 低血糖      | 低血压      | 高血压      | 发生率       |
|----------|----|----------|----------|----------|-----------|
| 参照组      | 33 | 2 (6.06) | 3 (9.09) | 1 (3.03) | 6 (18.18) |
| 干预组      | 34 | 0 (0.00) | 1 (2.94) | 0 (0.00) | 1 (2.94)  |
| $\chi^2$ |    |          |          |          | 5.294     |
| P        |    |          |          |          | <0.05     |

### 2.3 两组患者护理满意度比较

参照组和干预组两组患者护理满意度调查结果分别为：满意患者 14 例、17 例；较满意患者 14 例、15 例；不满意患者 6 例、2 例；护理满意度 81.82%、94.12%。干预组患者护理满意度远高于参照组 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

终末期糖尿病肾病主要是由饮食失衡、蛋白质摄入超量、长期吸烟、高血糖、肾小球高压以及遗传等因素诱发，特别是长期的高糖环境会对机体微血管造成伤害，导致肾脏血管的压力增高，进而导致机体肾脏结构发生不同程度的病变<sup>[6]</sup>。血液透析通过体外超滤、吸附、弥散等方式对人体血液中的各种元素进行交换，并将净化后的血液输回患者体内的原理，实现治疗终末期糖尿病肾病的目的<sup>[7]</sup>。本次研究结果显示干预组患者并发症发生率显著低于参照组 ( $P < 0.05$ )，这提示采取血管管理，穿刺管理，透析群过程管理以及各项并发症预防管理等护理措施，进行标准、主动和有预见性的护理工作，能够使得作为全新应用于终末期糖尿病肾病治疗中的细节护理，在控制患者体内的血糖水平，提高患者护理满意度等方面取得良好效果。

综上所述，将细节管理应用于终末期糖尿病肾病患者血液透析护理中，有助于降低患者血糖水平波动幅度和低血压、高血压等并发症的发生概率，保证血液透析治疗效果，建立和谐护患关系，值得临床推广。

### 参考文献：

- [1] 李小芽, 黄惠娟, 刘丹. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析患者护理中的应用效果[J]. 健康之友, 2021(9):186.
- [2] 林彦卿. 细节护理对终末期糖尿病肾病血液透析患者生活质量的影响研究[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(14):170-173.
- [3] 任丽苹. 终末期糖尿病肾病血液透析实施细节管理护理的影响[J]. 健康大视野, 2022(15):284-285, 287.
- [4] 李群, 白丽. 终末期糖尿病肾病血液透析护理中细节管理的应用价值分析[J]. 养生大世界, 2021(5):244.
- [5] 杨艳丽. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用体会分析[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(1):120-122.
- [6] 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.
- [7] 邱莉薇. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的临床应用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(24):102.