

# 三维一体延续性护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者血糖控制情况的影响

蒲慧慧

(西安交通大学医学院第一附属医院 肾脏内科 710061)

**摘要:** 目的: 探究在糖尿病肾病维持性血液透析患者治疗中应用三维一体延续性护理方式对患者血糖控制情况的影响。方法: 选取我院2021年10月至2022年12月接收的72例糖尿病肾病维持性血液透析患者为研究对象, 随机将其分为对照组和观察组。对照组36例, 采用常规护理方式, 观察组36例, 采用三维一体延续性护理方式, 观察并对比两组患者血糖控制情况、护理前后的生活质量和并发症情况。结果: 观察组患者的各项血糖指标、血肌酐和血钾指标皆低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 护理前两组患者生活质量水平相似 ( $P > 0.05$ ), 护理后, 观察组患者生活质量各项指标皆高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者并发症发生率为2.77%, 低于对照组的33.33% ( $P < 0.05$ )。结论: 在糖尿病肾病维持性血液透析患者的治疗中应用三维一体延续性护理方式, 可以有效控制患者的血糖及血压指标, 提升患者的生活质量, 降低患者在治疗期间的并发症发生率, 值得临床应用及推广。

**关键词:** 三维一体延续性护理; 糖尿病肾病维持性血液透析; 血糖控制

[Abstract] Objective: To explore the impact of the application of three-dimensional integrated continuous nursing on the blood glucose control of patients in the treatment of patients with diabetic nephropathy. Methods: 72 patients with diabetic nephropathy maintenance hemodialysis received in our hospital from October 2021 to December 2022 were selected as the research subjects, and they were randomly divided into control group and observation group. 36 cases in the control group, using conventional nursing methods, 36 cases in the observation group, and three-dimensional continuous nursing methods were used to observe and compare the blood glucose control, quality of life and complications before and after nursing. Results: All blood glucose indicators, blood creatinine and blood potassium indicators of the patients in the observation group were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ); the quality of life of the first two groups of patients in the nursing were similar ( $P > 0.05$ ). After nursing, the quality of life indicators of the patients in the observation group was higher than that of the control group. The incidence of complications was 2.77%, lower than 33.33% of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The application of three-dimensional continuous nursing method in the treatment of maintenance hemodialysis patients with diabetic nephropathy can effectively control the blood sugar and blood pressure indicators of patients, improve the quality of life of patients, and reduce the incidence of complications during treatment. It is worthy of clinical application and promotion.

[Keywords] Three-dimensional integrated continuous care; diabetic nephropathy maintenance hemodialysis; blood glucose control

糖尿病肾病<sup>[1]</sup>是糖尿病的并发症, 发病原因是糖尿病没有做到良好控制, 体内血糖过高对肾脏造成了一定损害。糖尿病肾病的主要表现是水肿、呕吐等, 如果没有及时进行治疗或可威胁患者生命安全。持续性血液透析是糖尿病肾病的主要治疗方式, 但是频繁的透析可能会引发患者出现并发症<sup>[2]</sup>, 且透析费用高昂, 对大部分患者而言经济压力较大。常规护理方式缺乏针对性, 三维一体延续性护理的方式可以使患者拥有较为良好的就医体验。为此, 本文选取本院2021年10月至2022年12月接收的72例糖尿病肾病维持性血液透析患者作为研究病例, 分析在糖尿病肾病维持性血液透析治疗中应用三维一体延续性护理的价值, 具体内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以2021年10月至2022年12月在我院治疗的72例糖尿病肾病维持性血液透析患者为此次实验对象, 将其随机分为对照组和观察组, 每组各36例。对照组男性患者20例, 女性患者16例, 年龄45~75岁, 平均(56.31 ± 5.61)岁; 观察组男性患者22例, 女性患者14例, 年龄45~76岁, 平均(56.12 ± 5.63)岁。纳入标准: ①符合糖尿病肾病诊断标准; ②进行持续性血液透析治疗。排除标准: ①伴有恶性肿瘤或凝血障碍; ②存在精神障碍或语言障碍, 无法正常沟通。两组患者均经过家属同意签字, 差异具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者采用常规护理方式, 对患者进行电话随访, 并且在之后的复查中做问卷调查。观察组患者采用三维一体延续性护理方式, 具体内容为: ①结构评估。挑选护理经验丰富的护理人员成立延续性护理小组, 由护士长担任组长, 对组内人员进行培训, 提升其专业能力。并在院内定期开展糖尿病讲座, 邀请患者参加, 为患者普及糖尿病知识。②过程评估。收集患者信息, 并为其制定针对性的持续护理计划, 在患者出院后定期进行电话随访, 关注患者病情及日常生活, 进行饮食和用药的指导。同时需要照顾患者心理状态, 不良情绪会降低人体免疫力<sup>[3]</sup>, 加重病情。最后, 需要嘱咐患者出院期间进行严格的血压、血糖监测<sup>[4]</sup>, 若有不良指标及时就医。③结果评估。在护理结束之后, 对患者进行问卷调查, 对比患者在护理前后的生活质量。

### 1.3 观察指标

观察并对比两组患者血糖控制情况、护理前后的生活质量和并

发症情况。

1.3.1 对比两组患者的血糖控制情况和血肌酐、血钾水平检测并对比两组患者空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白、血肌酐和血钾指标。

1.3.2 对比两组患者护理前后的生活质量

通过生活质量量表 SF-36<sup>[5]</sup>对患者的生活质量进行评分, 并对对比护理前后的变化, 每项100分, 分数越高表示患者的生活质量越高。

1.3.3 对比两组患者的并发症情况

通过血压异常、血糖异常、心律失常和感染四项指标检测两组患者的并发症发生率。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS 20.0统计软件进行数据分析, 计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 组间比较采用独立样本t检验, 组内比较采用配对t检验, 计数资料以(n; %)表示, 采用 $\chi^2$ 检验, 等级资料采用Z检验, 以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 对比两组患者的血糖控制情况和血肌酐、血钾水平

对比发现, 观察组患者的各项血糖指标、血肌酐和血钾指标皆低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组患者的血糖控制情况和血肌酐、血钾水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	空腹血糖 (mmol/L)	餐后2h血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)	血肌酐( $\mu$ mol/L)	血钾 (mmol/L)
对照组 (n=36)	7.31 ± 0.42	10.21 ± 0.89	7.64 ± 0.39	386.75 ± 26.98	5.49 ± 0.66
观察组 (n=36)	6.40 ± 0.21	7.74 ± 0.49	6.31 ± 0.19	275 ± 18.31	4.41 ± 0.41
t	8.644	10.316	14.642	14.694	6.314
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 对比两组患者护理前后的生活质量

对比发现, 护理前两组患者生活质量水平相似, 不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 护理后, 观察组患者生活质量各项指标皆高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表2。

2.3 对比两组患者的并发症情况

对比发现, 观察组患者并发症发生率为2.77%, 低于对照组的

33.33%，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 3。

表 2 两组患者护理前后的生活质量比较[（ $\bar{x} \pm s$ ）；分]

组别	角色功能		躯体功能		社会功能		心理功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=36)	58.31 $\pm 1.24$	80.31 $\pm 2.01$	51.31 $\pm 1.37$	81.32 $\pm 2.31$	57.61 $\pm 1.31$	82.11 $\pm 1.56$	51.34 $\pm 1.61$	83.15 $\pm 2.31$
观察组 (n=36)	58.12 $\pm 1.31$	90.64 $\pm 2.65$	51.41 $\pm 1.34$	91.64 $\pm 3.12$	57.15 $\pm 1.34$	92.15 $\pm 2.64$	51.84 $\pm 1.51$	91.31 $\pm 2.94$
t	0.644	12.464	0.165	10.641	0.644	14.316	0.644	9.161
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 3 两组患者的并发症情况比较（n；%）

组别	血压异常	血糖异常	心律失常	感染	总发生率
对照组 (n=36)	2 (5.55)	5 (13.88)	3 (8.33)	2 (5.55)	12 (33.33)
观察组 (n=36)	0 (0.00)	1 (2.77)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.77)
$\chi^2$	-	-	-	-	10.611
P	-	-	-	-	< 0.05

### 3 讨论

糖尿病肾病的发病主要是因为是在糖尿病的治疗中没有良好控制血糖，导致肾脏微血管发生病变，最终致使代谢紊乱<sup>[6]</sup>。近年来，随着社会的发展和人们生活方式的改变，糖尿病肾病的发病率大大提升。相关研究显示，糖尿病肾病若没有进行及时有效控制，对人体生命安全会造成极大威胁。在糖尿病肾病的治疗中，主要依托维持性血液透析的方式<sup>[7]</sup>，虽然能够良好控制病情，但长期高昂的透析费用对患者的生活质量和经济压力造成极大影响，因此，需要科学、有效的护理方式帮助糖尿病肾病维持性血液透析患者进行治疗。本研究结果显示，观察组患者的各项血糖指标、血肌酐和血钾指标皆低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；护理前两组患者生活质量水平相似，不具有统计学意义（ $P > 0.05$ ），护理后，

观察组患者生活质量各项指标皆高于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者并发症发生率为 2.77%，低于对照组的 33.33%，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。本次研究结果与孙小莉<sup>[8]</sup>等学者一致。

综上所述，在糖尿病肾病维持性血液透析患者的治疗中应用三维一体延续性护理方式，可以有效控制患者的血糖及血压指标，提升患者的生活质量，降低患者在治疗期间的并发症发生率，值得临床应用及推广。

### 参考文献：

- [1]范良月,陆丽娜,刘梦莹.糖尿病肾病维持性血液透析老年患者行三位一体延续性护理对白蛋白和前白蛋白的效果分析[J].糖尿病新世界,2021,24(8):5-9.
- [2]李苹,陈瑶,王蕾.三维一体延续性护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者生活质量的影响[J].航空航天医学杂志,2021,32(2):237-239.
- [3]李焕,许洋.预见性护理在接受维持性血液透析的老年糖尿病肾病者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(18):144-146.
- [4]魏雪.糖尿病肾病维持性血液透析患者发生心血管事件的危险因素分析[J].临床医学,2022,42(6):29-31.
- [5]许玉玲,闫燕,宝群,等.糖尿病肾病维持性血液透析患者血清Metrn1、HE4水平与心血管疾病的关系[J].医学理论与实践,2022,35(19):3259-3262.
- [6]李燕娃,施素华.糖尿病肾病维持性血液透析患者动静脉内瘘的护理干预价值研究[J].糖尿病新世界,2022,25(11):169-172.
- [7]李静,李娟迎.三维一体延续性护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者血糖控制情况的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(6):131-133.
- [8]孙小莉,陈瑞燕,余蕾.三维一体延续性护理在糖尿病肾病维持性血液透析患者中的应用[J].海南医学,2020,31(9):1217-1220.