

# 糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理效果及满意度分析

赵春艳

(泗洪县分金亭医院 223900)

**摘要:**目的:对于糖尿病性慢性肾功能衰竭患者在血液透析的治疗过程中结合有效的护理对策,进而提升临床护理效果,取得患者的满意。方法:选择本院接收的80例糖尿病性慢性肾功能衰竭,研究时间2020年3月~2021年3月期间,按照就诊顺序分为观察组与对照组,分别实施针对性护理与常规护理,比较两组护理效果。结果:观察组的满意度更高,且并发症发生率低于对照组, ( $P < 0.05$ )。结论:在血液透析前、血液透析过程中以及血液透析后分别实施针对性护理,减少并发症的发生率,且该护理模式得到了患者的认可。

**关键词:**糖尿病;慢性肾功能衰竭;血液透析;护理效果;满意度

许多糖尿病患者早期无明显症状,通常在正常体检或某种疾病就诊化验时发现的。诱发糖尿病的因素与年龄、生活方式不健康等有一定的相关性,通过服用药物、良好的生活习惯、坚持运动、合理的饮食,可以保持血糖平稳[1]。在发生糖尿病性慢性肾功能衰竭后,患者临床会表现为泡沫尿、恶心、夜尿增多、浮肿等症状,若没有及时采取有效的治疗,可使糖尿病肾衰竭的病情逐渐发展,甚至威胁到患者的生命安全。临床治疗糖尿病合并慢性肾功能衰竭通常采用血液透析方法,血液透析是血液净化方式的一种,是临床上治疗急性慢性衰竭以及药物中毒一种有效手段。但是临床上大部分糖尿病性慢性肾功能衰竭患者并不了解自己的疾病,担心治疗效果,会给患者的心理造成了很大的影响,导致患者产生焦虑、紧张、恐惧等消极情绪,这些消极情绪都会严重影响到血液透析的治疗效果[2]。因此,采取合理、有效的护理干预对提高治疗效果,改善预后具有十分重要的意义[3]。针对性护理干预模式比常规的护理模式更加全面、细致,对患者提供最满意的护理服务,从而提升护理工作的质量,已经广泛地应用于临床诊疗疾病中。为此本次研究将选取我院接收的80例糖尿病性慢性肾功能衰竭,诊疗时间在2020年3月~2021年3月期间,分析针对性护理模式应用疗效,如下:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择本院接收的80例糖尿病性慢性肾功能衰竭,研究时间在2020年3月~2021年3月期间,按照就诊顺序进行分组,观察组与对照组分别实施针对性护理与常规护理,分析年龄方面,观察组45至73岁,平均年龄为(58.24±4.27)岁,男患:22例,女患:18例;对照组43至74岁,平均年龄为(59.44±2.46)岁,男患:23例,女患:17例。两组糖尿病性慢性肾功能衰竭患者的临床基本信息比较无明显差异存在( $P > 0.05$ )。排除临床各项资料模糊不清者、恶性肿瘤者、精神疾病者、因某种因素退出研究中。

### 1.2 实验方法

对照组使用常规护理,透析前,展开健康教育指导,加强血液透析室的卫生工作,为患者提供整洁、干净的治疗环境,透析过程中应指导患者取正确舒适的体位,加强观察患者的生命体征,血液透析完成之后指导患者合理的饮食,叮嘱患者所需要注意的事项。

观察组使用针对性护理。(1)血液透析前干预措施。为患者提供良好的血液透析环境,及时更换床上用品,严格按照消毒标准将血液透析室所有物体表面以及地面进行清洁消毒,合理地调节血液透析室的温湿度。并向患者普及血液透析的相关内容,在充分了解血液透析的方法、流程之后能够提高配合度,掌握患者的家族史、过敏史等基本信息,面对患者的疑虑及时为其解答,有利于缓解患者的紧张、焦虑感,使其在后续的治疗与护理中能够积极的配合。(2)血液透析中干预措施。详细记录患者的血压,呼吸,心率,血糖,血液透析温度与血液流量等基本指标,护理人员应加强巡视频次,若患者在血液透析过程中出现异常状况,应及时上报,并协助医师积极采取相应的处理对策,详细记录相关护理过程。为预防患者出现低血压症状,调整患者的体位并给予吸氧治疗等。若患者的穿刺部位出现肿胀、渗血等异常状况时,应及时处理,注意手部卫生与无菌操作。(3)血液透析后干预措施。完成血液透析之后,嘱咐患者卧床休息,不要急于行走,指导患者适当的进行按摩,减轻患者的不适感,软化血管。血液透析会使患者的身体受到损伤,容易出现低血压状况,患者在血液透析过程中可适当进食,透析结束之后指导患者建立合理的饮食习惯,摄入适量的优质蛋白质,日常饮食应以低

盐、低糖为主。

### 1.3 评价标准

(1)在血液透析治疗时常见的并发症包括:低血压、凝血、体温高。

### 1.4 统计方法

所有实验数据资料均使用SPSS 21.0统计软件分析,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,行t检验;计数资料用%表示,行 $\chi^2$ 检验。差异明显,具备统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2 结果

两组并发症发生率相比较,观察组的更低, ( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组并发症发生率[n(%)]

分组	低血压	凝血	体温高	总发生率
观察组 (n=40)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)
对照组 (n=40)	4 (10.00)	2 (5.00)	5 (12.50)	11 (27.50)
$\chi^2$				7.182
P				< 0.05

观察两组患者对干预方案的满意度,观察组更高,即为92.50%,对照组为72.50%,存在统计学差异( $P < 0.05$ ),

### 3. 讨论

近年来,随着人们经济水平的提高,人们日常生活习惯,饮食习惯也有了很大的变化,糖尿病发病率呈现快速增长趋势[4]。慢性肾功能衰竭是糖尿病患者中最严重的并发症,临床上为了保留患者肾脏功能通常采取血液透析进行治疗。但是由于老年群体的特殊性,身体的各项功能逐渐衰退,在血液透析过程中会出现各种并发症,如:低血压、凝血、体温高并发症[5]。不仅会对血液透析的质量带来很大的影响,严重的并发症会给患者的生命造成很大的威胁,对此应给予积极预防。

在针对性护理模式下,在血液透析前、血液透析过程中以及血液透析后,分别给予患者针对性的护理措施。在血液透析前主动与患者进行沟通,向糖尿病性慢性肾功能衰竭患者讲解血液透析的方法、流程,面对患者提出的疑虑及时为其解答,并及时对患者进行针对性的心理干预措施,给予患者言语上的鼓励与肢体上的鼓励,稳定患者的情绪,应根据每个患者的个体差异,制定针对性的透析方案。患者在血液透析的过程中,护理人员加强巡视,并做好监护工作,注意无菌操作,若患者发生低血压状况应采取有效的措施,护理人员专心、认真的完成护理工作,减少并发症的发生。患者在血液透析治疗之后,通常会感到筋疲力尽、疲劳、乏力等现象,常规的护理干预模式,只是关注患者在血液透析过程中情况,又忽视了患者在血液透析之后是否存在有疲劳感以及感受。在针对性护理模式下,除了重点关注血液透析质量,更加注重关心患者身体的感受与舒适度,例如:嘱咐患者在透析完成之后不要急于行走,需卧床休息,指导患者适当的进行按摩,缓解患者的不适感,并指导患者建立合理的饮食习惯,提供足够的营养,在日常饮食中提倡食物的多样化,给与患者全过程、全方位的护理服务[6]。

在本次研究中,通过在血液透析的过程中结合针对性护理之后,可观察组凝血、低血压、体温高的发生率明显下降,且观察组满意度更高,说明针对性护理模式能够给患者带来积极的影响,通过心理干预、疾病宣导,同时还注重患者在完成血液透析治疗后的感受,有利于良好关系的构建,使患者更加信任护理人员,护理人员认真、细致的完成护理工作,服务中应该将实践与理论充分的相结合,始终保持细心、耐心、爱

(下转第34页)

(上接第 28 页)

心作为护理的基本原则,全心全意的为患者提供最满意、最优质的服务,进一步提升临床治疗效果及预后,赢得患者的肯定与满意。

综上所述,在血液透析前、血液透析过程中以及血液透析后分别实施针对性护理,能够减少患者在治疗期间并发症的发生率,且该护理模式得到了患者的认可。

参考文献:

[1]刘思,陈蕾竹,白桂林.预见性护理应用于糖尿病肾病血液透析患者预防医院感染的效果观察[J].贵州医药,2020,44(11):154-155.

[2]王博.糖尿病性慢性肾功能衰竭血液透析中运用护理干预的效果分析[J].中国社区医师,2020,36(35):137-138.

[3]严锦,曹丽,薛冰冰.血液透析联合血液灌注及综合护理干预对糖尿病肾病患者白介素-6、C反应蛋白和 $\beta$ 2-微球蛋白水平的影响[J].中国实用护理杂志,2019,35(2):97-101.

[4]陈丽,陈海霞.探讨糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理观察[J].健康大视野,2019(14):166-167.

[5]赵娜.综合护理对糖尿病肾衰竭血液透析患者并发症的干预效果分析[J].中国现代药物应用,2019,13(20):173-174.

[6]龚晓霞,李华聪.血液透析护理对糖尿病性慢性肾功能衰竭患者的临床效果评价[J].糖尿病新世界,2020,23(4):134-135.