

# 饮食护理在糖尿病肾病护理中的临床观察

杨 联

重庆大学附属黔江医院(重庆市黔江中心医院) 重庆 409000

**摘要:**目的 观察在对糖尿病肾病患者护理时开展饮食护理干预的价值。方法 在2022年6月至2023年5月本院糖尿病肾病者中选择68例为对象,按照数字表随机排序划分对照组(34例,治疗过程中开展常规护理支持)和观察组(34例,常规护理+饮食护理)。对比两组患者血糖水平、肾功能水平以及生活质量改善情况。结果 对比患者护理前后血糖水平,护理前无差异,护理后观察组低于对照组, $P<0.05$ 。对比两组肾功能水平,护理前肌酐水平、尿素氮水平以及尿蛋白排泄率水平无差异,护理后观察组低于对照组, $P<0.05$ 。对比患者恢复期间生活质量,观察组高于对照组, $P<0.05$ 。结论 在对糖尿病肾病者护理时开展饮食护理干预,可以降低患者血糖水平,改善患者肾功能并增加患者生活质量。

**关键词:** 饮食护理; 糖尿病肾病; 血糖

糖尿病为当前临床最为常见慢性疾病,在中老年群体中一直保持有极高的发生率,致病机制较为复杂,且无根治措施属于终身性疾病。患者需长期服用降糖类药物进行治疗,且在病症持续发展下会增加患者出现各类并发症发生率,以糖尿病肾病最为常见,会对患者健康造成更加严重影响<sup>[1-2]</sup>。在恢复期间,患者自身饮食习惯与血糖控制情况存在有密切联系。为促使糖尿病肾病者血糖水平、肾功能水平可以得到改善,在患者恢复期间需做好对应饮食管理工作。本次研究主要对饮食护理干预在糖尿病肾病者护理中的具体价值进行探究。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

在2022年6月至2023年5月本院糖尿病肾病者中选择68例为对象,按照数字表随机排序划分对照组(34例,治疗过程中开展常规护理支持)和观察组(34例,常规护理+饮食护理)。在患者组成方面,对照组中男性18例,女性16例,年龄在55—78岁间,均值为 $(61.23 \pm 1.84)$ ,糖尿病病程3—6年,均值为 $(4.31 \pm 0.34)$ 年。观察组中男性19例,女性15例,年龄在54—78岁间,均值为 $(61.58 \pm 1.94)$ ,糖尿病病程3—65,均值为 $(4.25 \pm 0.42)$ 年。对比两组基本资料对比,无差异, $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组在恢复过程中各方面护理干预工作都按照常规模式开展,护理人员指导患者严格按照医嘱进行用药,在恢

复期间保持良好用药行为,并积极开展运动锻炼,规律作息。对于存在负面心理患者,由护理人员及时开展心理支持,对患者负面心理进行改善。并指导患者做好自身血糖水平监测工作,一旦出现异常则需要立即到医院进行诊断。观察组患者在恢复期间,则需要常规护理基础上接受饮食护理。(1)饮食评估。护理人员需积极和患者进行沟通,了解患者的日常饮食习惯,包括饮食爱好以及就餐频率等。(2)饮食指导。护理人员结合患者饮食情况开展针对性饮食指导。告知患者日常饮食选择清淡且营养丰富食物,尽量选择蛋白质、维生素丰富食物,并做到少食多餐,对于辛辣、油腻等刺激性食物的摄入量则需要严格控制。护理人员结合人体科学膳食宝塔,针对患者每日蛋白质、糖类以及脂肪等摄入量严格进行管理,并为患者制定饮食方案。每日盐分摄入量需控制在5g以下,且对于酱酒、耗油等摄入量同样需严格进行控制。(3)饮食监督。护理人员准确掌握患者每日饮食情况,包括饮食类型、饮食量等,并准确开展饮食评估工作,及时纠正不合理饮食行为,确保患者在恢复期间保持科学饮食习惯。并合理借助院内微信公众号对患者进行科学饮食宣贯,定期更新糖尿病肾病者在恢复期间需要注意的各方面问题,提升患者科学饮食认知水平。

### 1.3 观察指标

(1)血糖水平对比。针对患者护理前后空腹血糖以及餐后2h血糖水平进行统计。(2)肾功能水平对比。针对患者干预前后肌酐水平、尿素氮水平以及尿蛋白排泄率水平进

行监测。(3) 生活质量对比。运用 QOL-BREF 量表对患者  
在恢复期间生活质量进行评估。

#### 1.4 统计学方法

本次研究中各数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 百分数  
对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据按照均值 ± 标准差  
表示, t 检验, P<0.05 差异具备统计学意义。

### 2. 结果

#### 2.1 两组血糖水平对比

对比两组恢复期间血糖水平, 治疗前无差异, 治疗后  
观察组低于对照组, 有统计学意义 (P<0.05), 详见下表 1。

表 1 两组血糖水平对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	空腹血糖水平 (mmol/L)		餐后 2h 血糖水平 (mmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	34	11.62 ± 0.51	8.11 ± 0.25	13.25 ± 1.86	9.15 ± 1.05
对照组	34	11.71 ± 0.48	9.71 ± 0.18	13.33 ± 1.42	11.78 ± 1.15
t	-	1.485	11.152	1.285	10.052
P	-	0.253	0.001	0.635	0.001

#### 2.2 两组肾功能水平对比

对比两组恢复期间肾功能水平, 治疗前无差异, 治疗后  
观察组低于对照组, 有统计学意义 (P<0.05), 详见下表 1。

针对患者血肌酐水平、尿素氮水平以及尿蛋白排泄率  
水平, 两组治疗前检测无差异, 治疗后差异显著, P<0.05。

表 2 两组肾功能对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	尿蛋白排泄率 (ug/min)		尿素氮 (mmol/L)		血肌酐 (umol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	34	178.89 ± 12.45	46.78 ± 4.15	16.74 ± 2.12	7.15 ± 2.08	75.78 ± 2.25	48.75 ± 2.12
对照组	34	179.74 ± 11.15	68.75 ± 3.25	16.86 ± 2.25	10.12 ± 1.48	76.15 ± 2.24	57.58 ± 2.25
t	-	1.152	12.452	1.152	8.785	1.452	11.042
P	-	0.363	0.001	0.245	0.001	0.625	0.001

详见下表 2。

#### 2.3 两组生活质量水平对比

对比两组治疗期间生活质量, 在 QOL-BREF 量表评分

上, 干预前无差异, 干预后观察组评分高于对照组, (P<0.05),  
详见下表 3。

表 3 两组治疗期间生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	心理		生理		社会		环境	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	34	81.15 ± 2.25	92.36 ± 2.36	75.74 ± 2.25	95.58 ± 1.35	83.05 ± 2.13	93.45 ± 2.08	80.15 ± 1.47	94.18 ± 1.71
对照组	34	79.25 ± 2.25	86.42 ± 1.68	77.35 ± 2.35	86.47 ± 2.08	82.48 ± 2.15	85.74 ± 2.36	80.04 ± 2.24	84.48 ± 2.34
t	-	1.558	14.152	1.428	14.125	1.412	11.272	1.125	16.055
P	-	0.452	0.001	0.715	0.001	0.624	0.001	0.724	0.001

### 3. 讨论

糖尿病肾病多出现的中老年群体中, 为糖尿病常见并  
发症, 对患者健康所造成的负面影响较大。所患者未及时得  
到针对性治疗, 在病症持续发展下, 会对患者肾功能造成更  
加严重损伤。临床在对糖尿病肾病治疗过程中, 患者各  
方面症状改善情况, 不仅和临床用药方案相关, 更与患者日  
常生活习惯、饮食等存在联系<sup>[3-4]</sup>。及时开展饮食层面指导,  
帮助患者在恢复过程中保持科学饮食习惯, 对于帮助患者恢  
复存在有重要作用。

由护理人员对患者各方面情况进行综合性评估, 了解

患者日常饮食特点等, 为患者制定针对性饮食计划, 对脂肪、  
蛋白质, 盐分等摄入量严格进行控制, 可以避免患者在恢复  
过程中, 因不合理饮食方案导致病症出现波动。同时, 因该  
部分患者多数年龄较大, 在时常饮食过程中由护理人员、家  
属做好患者饮食角度工作, 可以间接帮助患者在恢复期间保  
持科学饮食, 纠正不科学饮食方案<sup>[5-6]</sup>。在本次研究中, 观  
察组在恢复过程中则接受饮食护理干预, 对比可以发现与常  
规护理干预相比, 在饮食护理干预过程中, 可以更加有效对  
患者血糖水平进行控制, 并有助于患者生活质量进行提升,  
改善患者肾功能, 有助于患者进行恢复。

综合本次研究,在对糖尿病肾病患者护理时,可以将饮食护理干预进行运用,改善患者血糖与肾功能水平,促进患者恢复。

#### 参考文献

- [1] 吴丽霞,陈秋华.肝病合并糖尿病肾病维持性血液透析患者的饮食护理方案分析[J].中外医疗,2023,42(22):144-148.
- [2] 张伶.肝病合并糖尿病肾病维持性血液透析患者的饮食护理[J].透析与人工器官,2023,34(02):104-108.
- [3] 翟兆青.糖尿病肾病患者应用饮食护理干预的价值[J].食品安全导刊,2023,(18):99-101+124.
- [4] 彭志红.饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的干预效果分析[J].婚育与健康,2023,29(10):160-162.
- [5] 王瑞青,方钦,卓蕾艳.个体化饮食护理干预对糖尿病肾病患者临床治疗依从性的影响[J].糖尿病新世界,2023,26(10):169-172.
- [6] 胡远妮,吴淑燕,陈晓珊.饮食护理干预对糖尿病肾病患者血糖水平及并发症的影响分析[J].糖尿病新世界,2023,26(07):140-143.