

规范化管理联合全程健康教育在糖尿病肾病血液透析患者护理中的应用

张锦

盐城市响水县人民医院内分泌科, 江苏 盐城 224600

摘要: 目的: 实验将针对糖尿病肾病血液透析患者进行规范化管理联合全程健康教育, 进一步提升护理成效。方法: 实验选取糖尿病肾病血液透析患者作为调研的主体, 在时间段上则截取了 2019 年 6 月~2020 年 5 月收治的患者, 通过随机数字表设计方案完成分组, 对 128 例患者的病情变化做好记录。对照组患者采用常规护理措施, 观察组则为规范化管理联合全程健康教育, 分析护理效果。结果: 从护理质量上看, 观察组患者的血糖指标结果均优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。与此同时, 在 IL-6、hs-CRP 以及 TNF- α 的调查上, 观察组患者的各项数值也优于对照组, 差异具有统计学意义。结论: 采用规范化管理联合全程健康教育有助于患者的血糖控制, 对于糖尿病肾病且接受血液透析患者的治疗而言, 可降低炎症水平, 由此控制病情的发展, 具有推广价值。

关键词: 规范化管理; 全程健康教育; 糖尿病肾病; 血液透析患者

糖尿病肾病属于糖尿病患者的并发症, 随着病情变化, 可导致肾小球硬化, 肾小管硬化, 不利于患者的病情管理^[1]。针对患者实施糖尿病肾病的鉴别诊断, 有利于及时保护患者的肾功能, 防止病情恶化发展。特别是开展血液透析的患者, 需要加强护理支持, 通过健康教育和规范化管理, 提升治疗依从性。本实验选取糖尿病肾病血液透析患者作为调研的主体, 在时间段上则截取了 2019 年 6 月~2020 年 5 月收治的患者, 通过随机数字表设计方案完成分组, 对 128 例患者的病情变化做好记录, 如下可见:

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验选取糖尿病肾病血液透析患者作为调研的主体, 在时间段上则截取了 2019 年 6 月~2020 年 5 月收治的患者, 通过随机数字表设计方案完成分组, 对 128 例患者的病情变化做好记录。其中, 男性和女性患者人数分别为 78 例和 50 例, 在患者年龄上看, 最小的 46 岁, 最大不超过 74 岁, 平均年龄为 (58.6 \pm 4.5) 岁。两组患者在性别分布、年龄范围方面分析无统计学意义 ($P > 0.05$), 可做对比。患者或者家属在了解本研究内容签署知情同意书。医院伦理委员会审核后批准。

1.2 实验方法

对照组采用常规护理模式, 加强病情监测, 给予饮食护理管理, 照顾患者的情绪; 观察组则为规范化管理联合全程健康教育, 在全程健康教育上, 护理人员需要结合患者的病情给予指导, 可通过发放健康手册、定期集中培训等, 进一步对患者讲解疾病及血液透析相关知识。此外, 要结合患者的病情差异、心理状态, 有侧重点的开始护理工作。在教育内容上, 包括糖尿病肾病的产生, 用药方案, 治疗目的, 生活中的注意事项, 以及饮食管理等等。此外, 在透析的方案, 不良反应上也需重点说明。在饮食上则可以结合饮食结构、营养需求进行建议, 改善糖耐量, 促使饮食多元化。

1.3 评价标准

本次实验需要进行血糖指标以及 IL-6、hs-CRP 以及 TNF- α 的调查。患者需空腹抽血, 使用透射比浊法和放射免疫法测定相关指标。

1.4 统计方法

对糖尿病肾病血液透析患者的治疗结果进行讨论, 以 SPSS19.0 专业计算软件为基础。在本次实验中, 针对血糖指标炎症因子指标上采用计量统计, 以 $P < 0.05$ 为具有统计学意义。

2 结果

从护理质量上看, 观察组患者的血糖指标结果均优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1 两组患者血糖指标对比分析 ($x \pm s$)

组别	空腹血糖 (MMOL/L)	餐后 2 H 血糖 (MMOL/L)	总胆红素 (MMOL/L)
对照组 (N=64)	7.81 \pm 1.54	11.43 \pm 1.58	38.75 \pm 10.67
观察组 (N=64)	5.23 \pm 1.14	7.68 \pm 1.34	26.53 \pm 7.39
T	8.8298	11.8696	6.1738
P	<0.05	<0.05	<0.05

与此同时, 在 IL-6、hs-CRP 以及 TNF- α 的调查上, 观察组患者的各项数值也优于对照组, 差异具有统计学意义。如表 2 所示。

表 2 两组患者炎症因子对比分析 ($x \pm s$)

组别	IL-6 (PG/ML)	HS-CRP (MG/L)	TNF- α (PG/ML)
对照组 (N=64)	1.61 \pm 0.46	8.96 \pm 1.41	56.21 \pm 3.52
观察组 (N=64)	1.10 \pm 0.25	6.11 \pm 1.30	45.25 \pm 3.15
T	2.241	4.245	8.692
P	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

糖尿病属于发病率非常高的疾病, 与人们的日常饮食、生活习惯有莫大的关系。而糖尿病肾病则是严重的并发症之一, 此时患者则有手脚冰凉, 四肢麻木的感觉, 对患者的肾功能造成了严重的损伤, 如果不及时治疗会引起尿毒症, 对患者的生命健康造成更直接的威胁^[2]。该疾病临床治疗主要以早期预防及延缓病情进展为主, 待患者发展至肾衰竭, 则主要依靠血液透析、肾移植进行治疗。基础治疗方面, 主要包括控制血压、血糖, 调节患者全身代谢水平。

对于长期血液透析的患者而言, 可存在微炎症胀痛, 如果患者免疫力不足, 营养吸收不好, 则可加重炎症问题。由此, 对患者开展规范化管理, 针对疾病问题开展全面的健康教育具有重要意义。在患者对疾病、治疗知识有更为清晰的认知后, 有利于舒缓焦虑情绪, 积极的面对治疗, 并由此提升依从性^[3]。从控制结果看, 全程健康教育路径的开展使得患者有良好的管理能力, 从入院到门诊治疗到住院管理, 不仅仅是患者, 家属也对整个治疗有了更多的认知, 可更好地照顾患者的日常生活, 患者预后效果相对满意。

综上所述, 采用规范化管理联合全程健康教育有助于患者的血糖控制, 对于糖尿病肾病且接受血液透析患者的治疗而言, 可降低炎症水平, 由此控制病情的发展, 具有推广价值。

参考文献

- [1]包越琴, 雷延兰, 罗玲. 规范化管理联合全程健康教育在糖尿病肾病血液透析患者护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(7):50-52.
- [2]施珊珊. 探讨规范化管理联合全程健康教育在糖尿病肾病(DN)血液透析患者中的应用效果[J]. 中国保健营养, 2019, 29(31):337.
- [3]宋文清, 来敬竹. 延续护理在糖尿病肾病维持性血液透析患者中的应用价值[J]. 医学美学美容, 2020, 29(18):123.