

持续质量改进护理模式应用于糖尿病肾病患者 对其血液透析中低血糖的影响观察

赵慧 卢克云 李雪松 姜雪

江苏省淮安市盱眙县人民医院 江苏淮安 211700

摘要：目的：分析对于接受血液透析的糖尿病肾病患者开展持续质量改进护理模式在预防其低血糖发生的临床价值。方法：对对照组为常规护理，同期观察组联合运用持续质量改进护理模式。结果：低血糖发生率观察组为 2.38%，对照组为 14.29%， $P < 0.05$ ；护理满意度观察组为 100.00%，对照组为 90.48%， $P < 0.05$ 。结论：对于糖尿病肾病患者在其血液透析过程中采用持续质量改进护理模式可有效预防低血糖发生并可改善护患关系。

关键词：糖尿病肾病；持续质量改进护理模式；血液透析；低血糖

近年来伴随着糖尿病的发病率不断上升，也使得糖尿病肾病的患病人数在逐年增多，目前血液透析是对该类患者的主要治疗手段，有利于帮助清除患者机体当中的各类毒素物质并延长其生存时间。而低血糖则是患者在长期血液透析过程中十分常见的并发症，该情况的出现对患者的生命安全构成了一定的威胁，所以需要做好患者的高质量护理服务预防低血糖事件的发生^[1]。以下将分析糖尿病肾病患者在接受血液透析期间采用持续质量改进护理模式的临床价值。

1 资料以及方法

1.1 临床资料

抽取 2019 年 6 月~2021 年 4 月本院 84 例糖尿病肾病患者，均接受血液透析治疗，随机数字表法分组，观察组：42 例，男 22 例/女 20 例；年龄 52~87 岁，均值为 (67.6 ± 1.5) 岁。对照组：42 例，男 21 例/女 21 例；年龄 53~86 岁，均值为 (67.7 ± 1.3) 岁。2 组各项基础资料具备可比性 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

2 组均采用胰岛素皮下注射治疗，使其血糖水平控制在正常范围内。在此基础上，对照组为常规护理，例如血液透析前严格遵循医嘱为患者提供胰岛素进行注射，血液透析期间密切监测血压、呼吸以及脉搏等体征指标，同时密切观察是否存在低血糖反应，如面色苍白、出冷汗以及颤抖等，并及时给予血糖监测，如若确定为低血糖，需立即提供葡萄糖注射液进行静脉注射；同期观察组联合运用持续质量改进护理模式，方法为（1）计划（P）：组建 PDCA 服务小组，对于以往血透患者所出现低血糖现象的相关资料进行详细收集，分析低血糖发生的影响因素，结合血透患者的实际情况制定预防性护理方案；（2）执行（D）：结合患者的实际情况为其制定胰岛素减停方案，调整患者的胰岛素注射剂量以及时间等，从而维持患者的血糖水平稳定，对其血糖监测时间进行统一规范，并在患者血透期间给予葡萄糖溶液进行注射。低血糖事件的高发阶段为患者血透后二至三小时内，所以在血透两小时对患者的血糖水平进行监测，若血糖值不足六毫升，则需要提前给予干预措施，避免低血糖情况的发生。结合患者的实际血糖值个体化的确定葡萄糖的应用剂量，在血

透期间可指导患者适当地进食，例如少量的牛奶、饼干等，从而补充能量。高龄老年人或存在营养不良者，需要加强血透期间的护理巡视，及时发现异常情况并及时处理，特别是对于高龄老年人其感觉较为迟钝，所以需要重点做好血糖水平的监测以及症状的观察。对于患者日常的饮食给予指导，如选择营养丰富以及富含优质蛋白的各类清淡食物，如新鲜果蔬、瘦肉、纯牛奶和鸡蛋等；（3）检查（C）：对于患者的血糖的实际发生情况进行细致的记录，定期组织开展小组会议，总结护理过程中出现的问题；（4）处理（A）：对于血液透析期间低血糖事件的发生情况进行细致的记录，充分分析低血糖的原因和护理中的相关问题，对于不当的护理措施及时的进行纠正，并制定有效的整改措施。本次循环中未能解决的护理问题，需要纳入到下一个护理循环中。

1.3 评价标准

（1）2 组患者均以其血液透析 3 个月为观察周期，统计低血糖事件的发生率；（2）对患者进行问卷调查评估其护理服务满意度，即非常满意、满意、不满意。

1.4 统计学方法

文中数据行 SPSS22.0 分析，计量资料数据标准差为 $(\bar{x} \pm s)$ ，组间数据行 t 检验，计数资料为 $[n(\%)]$ ，组间数据行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 低血糖发生率对比

低血糖发生率观察组为 2.38%，对照组为 14.29%， $P < 0.05$ 。

表 1 低血糖发生率对比

| 分组 | n | 发生(例) | 未发生(例) | 发生率(%) |
|------------|----|-------|--------|--------|
| 观察组 | 42 | 1 | 41 | 2.38 |
| 对照组 | 42 | 6 | 36 | 14.29 |
| χ^2 值 | | | | 6.172 |
| p 值 | | | | 0.013 |

2.2 护理满意度组间对比

护理满意度观察组为 100.00%，对照组为 90.48%， $P < 0.05$ 。

表 2 护理满意度组间对比[n(%)]

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 总满意度 |
|------------|----|------------|------------|----------|-------------|
| 观察组 | 42 | 36 (85.71) | 6 (14.29) | 0 (0.00) | 42 (100.00) |
| 对照组 | 42 | 21 (50.00) | 17 (40.48) | 4 (9.52) | 38 (90.48) |
| χ^2 值 | | 13.695 | 10.081 | 5.069 | 5.069 |
| p 值 | | 0.000 | 0.000 | 0.019 | 0.019 |

3 讨论

维持性血液透析的应用,能够延长广大糖尿病肾病患者的生存时间以及改善其生存质量,然而在血液透析期间受到各类毒素滞留、食欲欠佳以及贫血等因素影响^{[2]~[3]},可能使患者出现低血糖反应,这对于患者的血液透析效果甚至生命安全等构成了较大的威胁^[4]。通过运用持续质量改进护理模式,充分分析低血糖的具体发生因素并制定预见性的护理对策,在护理工作中严格执行,与此同时不断总结护理工作经验^{[5]~[7]},明确护理中存在的问题并及时的进行纠正,在此过程中可推动护理工作质量的不断提升^[8]。本次研究显示,观察组低血糖事件发生率较对照组更低,同时护理服务满意度高于对照组。表明持续质量改进护理模式的运用,能够提升广大血液透析患者的临床护理服务质量。

综上所述,对于糖尿病肾病患者在其血液透析过程中采用持续质量改进护理模式,可有效预防低血糖发生并可改善护患关系。

参考文献

[1]祝书丽,永丽,钱荣凤.持续质量改进护理模式对糖尿病肾病患者血液透析中低血糖的影响观察[J].健康必

读,2020,15(18):143.

[2]张银.持续质量改进护理模式对糖尿病肾病患者血液透析中低血糖的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(5):674-676.

[3]玛伊努尔·阿卜拉,努尔比亚·西里甫.糖尿病肾病患者血液透析中低血糖管理的临床持续质量改进[J].中国保健营养,2020,30(34):104-105.

[4]杨娟,郑捷.糖尿病肾病患者血液透析中低血糖管理的持续质量改进[J].健康之友,2020,19(22):288.

[5]戈海,俞玲.循证护理对终末期糖尿病肾病患者血液透析时低血糖发生的影响[J].江苏医药,2012,38(11):1360-1361.

[6]张银.持续质量改进护理模式对糖尿病肾病患者血液透析中低血糖的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(5):674-676.

[7]姚美英,杨玉秀.护理干预对糖尿病肾病患者血液透析中低血糖发生的影响[J].国际护理学杂志,2014(8):1987-1988.

[8]陈勤,冉维霞,叶元君.ADOPT问题解决模式在糖尿病肾病患者血液透析护理中的应用[J].中国基层医药,2021,28(6):950-953.