

糖尿病肾病尿毒症血液透析患者饮食护理体会

陈莹青

无锡市第二人民医院 江苏无锡 214000

摘要:目的: 本片报告旨在通过对比实验观察探讨使用饮食护理干预在糖尿病肾病尿毒症血液透析患者中产生的护理疗效, 来推广普及饮食干预护理理念, 提高患者生活质量, 加快患者康复速度。方法: 选择我院入住院治疗的 2020 年 8 月至 2021 年 8 月 100 例糖尿病肾病尿毒症血液透析患者, 将全部实验病患平均随机打散并分组, 在所有人知情同意的情况下, 签署知情同意实验书。病患平均分为使用饮食护理干预的观察组和常规护理对照组, 每组 50 人。对照组采取医院相关传统模式下常规护理手段, 宣传普及护理知识, 跟随患者实时治疗等等措施, 观察组则是在常规护理手段之上添加饮食干预护理, 采取合理控制食物蛋白质含量、含盐量、以及食物总热量。观察对比两组糖尿病肾病尿毒症血液透析患者的生活质量、患者饮食依从度及护理满意度。结果: 观察组患者饮食依从度为 80%, 对照组患者饮食依从度为 60%。观察组患者平均护理满意度为 4 分, 对照组患者平均护理满意度为 2.5 分。结论: 观察组饮食依从度及患者护理满意度都明显高于对照组。对糖尿病肾病尿毒症血液透析患者采取饮食护理干预手段可以明显改善患者生活质量, 减少并发症发生情况, 有关部门值得大力应用推广此方法理念, 提升服务质量。

关键词: 糖尿病肾病; 尿毒症; 血液透析; 饮食护理

糖尿病肾病是由糖尿病引起的肾脏疾病, 属于糖尿病最常见的微血管并发症, 已成为世界终末期肾脏病的第二位原因, 仅次于肾小球肾炎, 且易合并大血管事件^[1]。目前认为与多种因素有关, 在一定的遗传背景、危险因素共同作用下发病。可导致蛋白尿、水肿、高血压等, 严重者可引起肾衰竭, 危及生命。由于其严重性受社会各界关注。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2020 年 8 月~2021 年 8 月间收治的 100 例来院治疗的糖尿病肾病尿毒症血液透析患者, 保证所有患者和家属均知情、同意且自愿参加, 并采用随机分配的方式, 分成采用传统常规护理方法对照组、采用饮食护理干预治疗护理手段的观察组 2 个组别, 每组各 50 例。两组患者情况相当(年龄、平均年龄、性别等)做观察比较, 差异均无统计学意义, 可作比较。采用传统常规护理手段对照组患者中: 年龄 34~68 岁, 平均年龄 48±2.5 岁。男 20 例, 女 30 例。在常规基础上增加饮食护理干预手段的观察组患者中: 年龄 35~69 岁, 平均年龄 50±1.7 岁。男 25 例, 女 25 例。

1.2 护理及治疗方法

采用传统常规护理手段对照组:

①入院后, 了解患者病程以往病史, 建立患者档案, 医生应指导并协助患者完善相关检查, 为患者提供相关治疗手册使患者了解本次治疗方法提高患者服从性。

②明确诊断结果, 研究出与患者相适应的医疗进程嘱咐家属及患者定期用药积极跟进患者病情及时告知患者及家属有关的治疗方案在患者及家属的同意下进行治疗。

③在适当时对患者采用心理疏导缓解患者在治疗中的焦虑情绪, 防止患者过度紧张影响治疗结果

④提醒患者在治疗康复期内保持良好心情, 叮嘱其家属与患者治疗期间的用药, 叮嘱在康复中进行适量运动例如瑜伽、散步等幅度较小的运动, 以保证身体机能正常运转。

⑤定期回访, 建立有效医患联系, 由主管医生和护士定期宣传糖尿病肾病尿毒症血液透析患者饮食护理的注意事项以及相关知识, 对于患者院外异常情况及时给予指导和帮助, 避免延误病情。

饮食护理干预手段的观察组:

1.3 在上述常规护理方法的基础上增加几项饮食护理手段。

①对患者进行有关糖尿病肾病尿毒症血液透析的相关饮食营养方面的知识普及, 让患者及其家属充分意识到此疾病的饮食方法重要性。在患者自觉, 家属监督的双重情况下保证患者营养供给充足, 增加身体愈合能力, 加速患者康复进程。

②在院治疗护理期间保障患者营养摄入, 监控把握患者摄入食物的蛋白质含量、总体热量以及食物含盐量, 尽量使

食物清淡营养高, 如水果蔬菜等^[2]。

③需要注意一些特殊病患身体状况, 调查患者过敏情况, 避免误食过敏食物, 引起不必要的危险。患有严重高血压、水肿的患者, 要尽量多吃瓜豆类果蔬来利尿降脂^[4]。

1.3 评价指标

对比观察两组患者的饮食依从度、生活质量、患者护理满意度作为实验数据记录在册。(患者在康复出院前依照自身情况对护理进行满意度打分: 非常不满意、不满意、适中、满意、非常满意, 分别对应 1~5 分。)

1.4 统计学方法

本次有关于研究采用相关统计学软件计算结论, 并对所收集的数据进行分析和处理, 根据系统计算的结果得出: 当 $P < 0.05$ 时, 结果存在显著差异, 表明有关于“糖尿病肾病尿毒症血液透析患者饮食护理体会”具有统计学意义。

2 结果

观察组患者饮食依从度为 80%, 对照组为 60%。观察组患者平均护理满意度为 4 分, 对照组仅为 2.5 分。对比观察各项数据, 观察组饮食依从度及患者护理满意度都明显高于对照组。

3 讨论

糖尿病肾病是一种需要长期持续性治疗的疾病, 通常临床表现为血压、水肿、泡沫尿、乏力、面色苍白。由于疾病治疗的长期血液透析, 患者营养流失严重, 此时的营养护理具有重要意义^[5]。近年来, 社会经济飞速发展, 糖尿病肾病尿毒症血液透析患者人数持续增加, 成为社会重点关注。由于其护理的特殊意义, 有必要深入探讨饮食护理干预在此疾病治疗护理领域的应用疗效。所以我院花费一年的采集实验样本数据时间开展对比观察实验。经实验记录数据显示, 添加饮食干预护理手段的组别患者饮食依从度较好, 患者生活质量明显提升, 护理服务满意度较高。综上所述, 对糖尿病肾病尿毒症血液透析患者开展饮食护理干预治疗有显著成效, 值得相关医院及部门大力应用推广。

参考文献

- [1] 李改, 董慧婷. 饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2019, (20). 166-168.
- [2] 王秀端. 糖尿病肾病尿毒症血液透析患者饮食护理体会[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(15).
- [3] 苏宇. 糖尿病肾病尿毒症血液透析患者的饮食护理干预措施[J]. 饮食保健, 2021, (14). 252.
- [4] 李兴. 糖尿病肾病尿毒症期的血液透析临床治疗分析[J]. 健康必读, 2021, (11). 32.
- [5] 叶俊华. 糖尿病肾病尿毒症血液透析患者饮食护理研究[J]. 饮食保健, 2021, (23). 147.