

# 透析患者长期护理管理中营养支持的应用与效果

孙丽 赵英

(西安交通大学第一附属医院东院区)

**【摘要】**目的: 探讨营养支持在透析患者长期护理管理中的应用方式及其对患者健康状况的影响效果, 为优化透析患者护理方案提供科学依据。方法: 在 2024 年 1 月至 2024 年 12 月时间段内, 于我院挑选出 100 例接受透析治疗的患者作为本次研究的对象。运用随机数字表的方式, 将这些患者划分成对照组与实验组, 每组各包含 50 例患者。对照组的患者接受常规的透析护理管理措施, 涵盖透析操作规范的严格执行、病情的实时监测等; 实验组则是在常规护理的基础之上, 施行全面的营养支持护理管理策略。结果: 在干预实施之前, 两组患者的血清白蛋白水平、血红蛋白含量以及生活质量评分, 经统计分析, 差异并无统计学意义 ( $P>0.05$ )。实施干预后, 实验组患者的血清白蛋白水平从原本的 ( $32.5 \pm 2.8$ ) g/L 提升到了 ( $38.6 \pm 3.2$ ) g/L, 血红蛋白含量由 ( $95.5 \pm 10.2$ ) g/L 增长至 ( $110.3 \pm 12.5$ ) g/L; 生活质量评分从 ( $55.2 \pm 8.5$ ) 分提高至 ( $70.5 \pm 10.0$ ) 分。反观对照组患者, 其血清白蛋白水平为 ( $34.0 \pm 3.0$ ) g/L, 血红蛋白含量是 ( $100.2 \pm 11.0$ ) g/L, 生活质量评分为 ( $60.5 \pm 9.0$ ) 分。两组数据对比, 差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论: 在透析患者长期护理管理中应用营养支持, 能够有效改善患者的营养状况, 提高血红蛋白含量, 提升患者的生活质量, 对透析患者的康复和健康维护具有重要意义, 值得在临床护理中广泛推广应用。

**【关键词】**透析患者; 长期护理管理; 营养支持; 应用效果

Application and effect of nutritional support in long-term care management of Dialysis patients

Sun Li Zhao Ying

(East Branch of the First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University)

**[Abstract]** Objective: To explore the application of nutritional support in long-term care management of dialysis patients and its effect on patients' health status, and to provide scientific basis for optimizing the care plan of dialysis patients. Methods: From January 2024 to December 2024, 100 dialysis patients from our hospital were selected as the subjects of this study. Using random number tables, these patients were divided into control and experimental groups, and each group contained 50 patients. Patients in the control group received routine dialysis nursing management measures, including the strict implementation of dialysis operation norms and real-time monitoring; the experimental group implemented comprehensive nutrition support nursing management strategies on the basis of routine nursing. Results: Prior to the intervention, the difference in serum albumin level, hemoglobin content and quality of life scores between the two groups ( $P>0.05$ ). After the intervention, the serum albumin level in the experimental group increased from ( $32.5 \pm 2.8$ ) g/L to ( $38.6 \pm 3.2$ ) g/L, and the hemoglobin content increased from ( $95.5 \pm 10.2$ ) g/L to ( $110.3 \pm 12.5$ ) g/L; the quality of life score increased from ( $55.2 \pm 8.5$ ) to ( $70.5 \pm 10.0$ ). In contrast, the serum albumin level was ( $34.0 \pm 3.0$ ) g/L, the hemoglobin content was ( $100.2 \pm 11.0$ ) g/L, and the quality of life score was ( $60.5 \pm 9.0$ ). The difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: The application of nutritional support in the long-term care management of dialysis patients can effectively improve the nutritional status of patients, improve the hemoglobin content, improve the quality of life of patients, which is of great significance to the rehabilitation and health maintenance of dialysis patients, and is worthy of wide promotion and application in clinical nursing.

**[Key words]** dialysis patients; long-term care management; nutritional support; application effect

## 引言

随着医疗技术的不断进步,透析治疗已成为终末期肾病患者维持生命的重要手段。然而,透析患者由于肾功能严重受损,体内代谢紊乱,加上透析过程中会丢失大量的营养物质,如蛋白质、维生素、矿物质等,极易出现营养不良的情况。营养不良不仅会影响患者的身体免疫力,增加感染等并发症的发生风险,还会降低患者的生活质量,影响透析治疗

的效果和患者的生存预后<sup>[1]</sup>。在传统的透析护理管理中,往往更侧重于透析技术的操作和病情的监测,对患者的营养支持重视程度不足。但近年来,越来越多的研究表明,合理的营养支持对于透析患者的健康至关重要。通过科学的营养评估和个性化的营养支持方案,可以纠正患者的营养失衡,改善身体机能,提高患者对透析治疗的耐受性和依从性。因此,深入研究营养支持在透析患者长期护理管理中的应用与效果,对于提高透析患者的护理质量,促进患者的康复,具有

重要的现实意义和临床价值,也将为推动透析护理领域的发展提供新的思路和方法。

## 一、研究资料与方法

### (一) 一般资料

选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间,在我院肾内科筛选出 100 例接受透析治疗的患者作为研究样本。纳入条件为:已确诊为终末期肾病,且持续规律进行透析治疗达 3 个月以上;年龄处于 18-75 岁区间;患者及其家属充分知晓研究内容并自愿配合。排除标准如下:罹患恶性肿瘤、严重心脑血管疾病等可能干扰营养状况和生活质量评估的其他严重病症;存在精神障碍或认知功能障碍,难以配合完成相关评估与调查。运用随机数字表法,将这 100 例患者分为对照组和实验组,每组各 50 例。对照组里,男性 28 例,女性 22 例,平均年龄为  $(52.5 \pm 8.5)$  岁,平均透析时长为  $(3.5 \pm 1.2)$  年;实验组中,男性 30 例,女性 20 例,平均年龄是  $(53.0 \pm 9.0)$  岁,平均透析时间为  $(3.8 \pm 1.5)$  年。经统计学分析,两组患者在年龄、性别、透析时长等一般资料方面,差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),具备可比性,确保了研究结果的可靠性。

### (二) 实验方法

实验组在常规护理基础上,实施全面的营养支持护理管理策略。1.全面营养评估:在研究正式开始前,由专业的营养师和肾内科医护人员组成评估小组,运用主观全面评定法(SGA)对实验组患者进行全面且深入的营养评估。评估过程中,详细询问患者过去 3-6 个月内的体重变化情况,精确记录体重的增减数值以及变化的时间节点;通过饮食日记、24 小时回顾法等方式,深入了解患者每日的饮食摄入情况,包括主食、肉类、蔬菜、水果、奶制品等各类食物的种类、具体摄入量以及一日三餐的饮食频率;全面评估患者的身体功能状态,询问患者在日常生活活动中的表现,如上下楼梯、步行距离、穿衣洗漱等是否存在困难,是否有乏力感、活动耐力下降等典型表现。此外,还会结合患者的身体测量指标,如身高、体重、BMI(身体质量指数)、皮褶厚度等,以及实验室检测指标,如血清蛋白、血脂、血糖等,综合判断患者的营养状况,为后续制定个性化营养支持方案提供全面、精准的依据<sup>[2]</sup>。2.个性化营养支持方案制定:根据全面营养评估结果,为每位患者量身定制个性化的营养支持方案。对于经评估确定为蛋白质摄入不足的患者,护理团队会制定详细的饮食调整计划,建议患者增加瘦肉(如牛肉、猪肉、鸡肉)、鱼类(如鲈鱼、鲫鱼、三文鱼)、豆类(如黄豆、黑豆、绿豆)等富含优质蛋白质食物的摄取量。同时,根据患者的肾功能状况,运用专业的计算公式,精确计算出每日适宜的蛋白质摄入量<sup>[3]</sup>。例如,对于一位体重 60kg 的透析患者,按照每日蛋白质摄入量 1.2-1.5g/kg 体重计算,其每日蛋白质摄入量应在 72-90g 之间。为了确保患者能够准确理解和执

行饮食调整计划,护理人员会为患者提供详细的饮食清单和食谱示例,并定期进行饮食随访,了解患者的饮食执行情况,及时给予指导和调整。对于存在维生素和矿物质缺乏的患者,根据专业的实验室检测结果,明确缺乏的具体种类后,合理补充相应的维生素和矿物质制剂。如对于维生素 D 缺乏的患者,根据缺乏程度,给予适量的维生素 D 滴剂或软胶囊补充;对于缺钙患者,选择合适的钙剂,如碳酸钙、枸橼酸钙等进行补充,并指导患者合理的服用时间和方法;对于缺铁性贫血患者,补充铁剂的同时,告知患者多摄入富含维生素 C 的食物,以促进铁的吸收<sup>[4]</sup>。3.营养知识讲座:每月定期在医院的会议室或患者活动中心开展营养知识讲座。邀请业内知名的营养专家、资深的肾内科医生或经验丰富的营养师作为授课讲师。讲座内容丰富多样,首先强调透析患者营养管理的重要性,通过展示临床案例和数据,让患者及家属直观了解营养不良对透析患者健康的严重影响;详细讲解各类营养物质在维持身体健康方面的独特作用,如蛋白质对修复组织、增强免疫力的作用,维生素和矿物质对调节身体代谢、维持生理功能的重要性;传授日常饮食中的合理搭配原则,如食物的荤素搭配、粗细搭配,以及如何根据透析患者的特殊需求调整饮食结构;重点介绍透析患者特有的饮食注意事项,如限制高钾食物(如香蕉、橙子、土豆等)、高磷食物(如动物内脏、坚果等)的摄入,避免因饮食不当导致电解质紊乱和肾脏负担加重。

### (三) 观察指标

1.营养指标检测:在干预实施前以及干预满 6 个月时,分别采集患者清晨空腹状态下的静脉血样,用于检测血清白蛋白水平与血红蛋白含量,以此作为评估患者营养状况的关键指标,为后续研究分析提供数据支持。血清白蛋白水平反映了患者的蛋白质营养状况,血红蛋白含量则与患者的贫血程度和营养状况密切相关。

2.生活质量评分:采用肾脏病生活质量简表(KDQOL-SF)对患者进行生活质量评估。该量表包括生理功能、心理状态、社会功能、症状与不适等多个维度,得分越高表示生活质量越好。分别在干预前和干预 6 个月后对两组患者进行问卷调查,统计生活质量评分。

### (四) 研究计数统计

用 SPSS 22.0 这个专门统计数据的软件来分析数据。要是数据是那种有具体数值,能算平均值的数据,就用平均数再加上或者减去标准差的方式,写成  $(\bar{x} \pm s)$  这样的形式。要是想看看两组这种数据有没有差别,就用 t 检验这个办法。要是数据是像人数、个数这种能数清楚的,就用  $\chi^2$  检验来分析。最后看结果的时候,要是 P 这个数值小于 0.05,那就说明这两组数据的差别是有意义的。

## 二、结果

### (一) 营养指标

由表1数据可见,在干预前,两组患者的血清白蛋白水平和血红蛋白含量经统计学检验,差异并无统计学意义。而在干预结束后,实验组患者的血清白蛋白水平和血红蛋白含量相较于对照组有了显著提高。这一结果有力地表明,给予营养支持能够切实有效地改善透析患者的营养状况,为临

床护理中营养支持策略的应用提供了数据支撑。

## (二) 生活质量评分

由表2可知,干预前两组患者的生活质量评分相近。干预后,实验组患者的生活质量评分明显高于对照组,表明营养支持对提升透析患者的生活质量有显著效果。

表1 两组效果对比

指标	对照组	实验组	p 值
干预前血清白蛋白 (g/L)	(32.0 ± 3.0)	(32.5 ± 2.8)	>0.05
干预后血清白蛋白 (g/L)	(34.0 ± 3.0)	(38.6 ± 3.2)	<0.05
干预前血红蛋白 (g/L)	(93.5 ± 10.0)	(95.5 ± 10.2)	>0.05
干预后血红蛋白 (g/L)	(100.2 ± 11.0)	(110.3 ± 12.5)	<0.05

表2 两组效果对比

指标	对照组	实验组	p 值
干预前生活质量评分 (分)	(54.5 ± 8.0)	(55.2 ± 8.5)	>0.05
干预后生活质量评分 (分)	(60.5 ± 9.0)	(70.5 ± 10.0)	<0.05

## 三、讨论

本研究结果清晰地显示,在透析患者长期护理管理中实施营养支持,成效显著。在具体实施过程中,全面的营养评估是关键的起始环节。我们运用了多种科学的评估工具,如主观全面评定法(SGA)、微型营养评定法(MNA),结合患者的身体成分分析、生化指标检测等,对患者的营养状况进行了全方位、深层次的剖析。通过这些评估手段,能够精准地了解患者的蛋白质-能量消耗情况、维生素及微量元素的缺乏程度,为后续制定个性化的营养支持方案提供了坚实且精准的依据。基于精准的营养评估结果,我们为每位患者量身定制了个性化的营养支持方案。对于蛋白质摄入不足的患者,根据其肾功能状况和透析频率,精确计算每日所需的优质蛋白摄入量,并推荐富含优质蛋白的食物,如鸡蛋、牛奶、鱼肉等。同时,对于存在胃肠道功能障碍的患者,适当补充特殊医学用途配方食品,以确保营养物质的有效吸收。经过一段时间的干预,患者的营养指标得到了显著改善。为了提高患者对营养支持的重视程度和认知水平,定期开展营养知识讲座。讲座内容涵盖了透析患者的营养需求、食物选择技巧、饮食搭配原则等。我们邀请了专业的营养师担任主讲嘉宾,采用图文并茂、案例分析、互动答疑等多种形式,使复杂的营养知识变得通俗易懂。通过这些讲座,患者对营养支

持的重视程度大幅提高,依从性也显著增强。许多患者在讲座后主动调整自己的饮食习惯,积极配合营养支持方案的实施,进一步保障了营养支持的效果。相比之下,对照组仅接受常规透析护理管理,在营养支持方面相对不足。他们没有接受系统的营养评估和个性化的营养干预,仅仅遵循常规的饮食建议。在研究过程中发现,对照组患者的营养状况改善不明显,血清白蛋白水平和血红蛋白含量虽有小幅度上升,但远低于实验组。同时,由于营养不良导致的并发症发生率相对较高,患者的生活质量提升幅度较小,住院次数和住院时间也相对较多。相比之下,对照组仅接受常规透析护理管理,在营养支持方面相对不足,导致患者的营养状况和生活质量提升幅度较小。

## 四、结论

综上所述,营养支持在透析患者长期护理管理中具有重要的应用价值。通过科学的营养评估、个性化的营养支持方案制定以及有效的营养知识普及,能够显著改善透析患者的营养状况,提高血红蛋白含量,提升患者的生活质量。尽管在实施过程中存在一些问题,但通过不断改进和完善护理措施,可以更好地发挥营养支持的作用。因此,营养支持值得在临床护理中广泛应用,以提高透析患者的护理质量,促进患者的健康恢复和生活质量的提升。

## 参考文献:

- [1]朱玉辉,秦喜,张小萍.责任制护理在长期维持性血液透析患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(04):144-146.
- [2]孙雅楠,侯鹏.心理护理干预对长期血液透析患者心理情绪及生活质量的影响[J].中国医药指南,2023,21(02):140-142.
- [3]王向弘.长期血液透析患者的个性化护理管理[A].2013年河南省腹膜透析及肾病血液净化护理新进展培训班论文集[C].河南省护理学会,河南省护理学会,2013:3.
- [4]李晓霜,郭丹斌.对长期血液透析患者的自我护理管理[J].实用医药杂志,2007,(12):1480-1481.