

# 血液透析护理个体化指导在糖尿病肾病透析患者中的应用分析

宫含

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710000)

**【摘要】**目的:分析糖尿病肾病血液透析患者经个体化指导的效果。方法:将80例糖尿病肾病血液透析患者随机分成常规组及观察组,前者实施常规护理,后者实施个体化指导护理,观察效果。结果:观察组肾功能、不良情绪、生活质量改善效果均比常规组高,且透析不良反应发生率低于常规组( $P<0.05$ )。结论:糖尿病肾病患者通常需要采取血液透析以维持生命体征稳定,而在透析过程中加以个体化护理指导可以确保患者保持良好心理情绪,改善肾功能。

**【关键词】**血液透析;个体化指导;糖尿病肾病;护理效果

Analysis of the application of individualized guidance of hemodialysis care in dialysis patients with diabetic nephropathy

Gong Han

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi 710000)

**[Abstract]** Objective: To analyze the effect of individualized guidance in hemodialysis patients with diabetic nephropathy. Methods: 80 hemodialysis patients of diabetic nephropathy were randomly divided into routine group and observation group, the former implemented routine nursing, the latter implemented individualized guidance nursing, observation effect. Results: The improvement effect of renal function, adverse mood and quality of life was higher than that of the conventional group, and the incidence of dialysis adverse reactions was lower than that of the conventional group ( $P<0.05$ ). Conclusion: Patients with diabetic nephropathy usually need hemodialysis to maintain stable vital signs, and individualized nursing guidance during dialysis can ensure that patients maintain good psychological mood and improve renal function.

**[Key words]** Hemodialysis; individualized guidance; diabetic nephropathy; nursing effect

糖尿病属于较为常见代谢性疾病,发生率较高。在糖尿病患者的病情逐渐加重后,容易产生大量并发症,而以糖尿病肾病的发生率相对较高的一种。糖尿病肾病属于临床慢性肾脏疾病重要病因,如果没有尽早进行干预和治疗,患者将面临较大生命危险。目前,临床针对糖尿病肾病患者多采用维持性血液透析治疗方法,可以延长患者生命期限,稳定机体内环境稳定,但少数患者在治疗过程中会出现不良情绪表现及不良反应产生等情况,此类严重问题会严重影响液透析效果,因此,在血液透析期间配合有效护理尤为重要。常规护理只是将血液透析各个工作进行正常落实,确保患者生命体征稳定,但是因为患者个人病情和需求存在较大差异,所以导致患者难以取得理想护理效果。近几年在研究探讨下发现,个体化护理指导在透析护理中可以起到重要优势。个体化护理是指根据患者情况和需求为患者提供针对性护理服务,及时对患者情况进行评估和了解,结合评估结果制定出

适合患者护理方案,达到良好治疗结果。个体化护理不仅关注患者身体健康情况,也重视患者身心方面舒适度,加强疾病预防教育,配合血液透析以及糖尿病防治等方式,减少高血压和低血糖等病症,全面促进患者身体健康水平的改善。对此,本文选取医院内血液透析治疗的糖尿病肾病患者,分析个体化护理指导干预效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

将2024年1月-12月医院内进行血液透析的80例糖尿病肾病病人为研究对象,随机分组并将资料搜集如表1所示。

表1 糖尿病肾病患者资料

组别	n (例)	男女比例	平均年龄 (岁)	平均病程 (年)	透析时间 (月)
常规组	40	25: 15	69.52 ± 3.11	2.08 ± 0.35	7.51 ± 0.76
观察组	40	23: 17	69.63 ± 3.08	2.11 ± 0.32	7.48 ± 0.71
$X^2/t$		0.2083	0.1589	0.4001	0.1824
P		0.6480	0.8741	0.6902	0.8557

### 1.2 方法

常规组进行常规护理,透析开始前,向患者系统介绍血液透析相关内容,并注意观察患者血管通路周围皮肤情况,透析期间将患者所有局部进行无菌处理,同时观察患者的生

命体征指标,实时掌握患者透析进展,为患者及时提供有效的支持,透析结束后,告知患者如何保护血管通路,饮食和运动方面应注意事项,重新调整患者日常生活。

观察组实施个体化指导护理:(1)健康宣教:护理人员

充分了解患者有关糖尿病肾病的发病原因、临床特征及其治疗方案等内容,此外需深入讲解血液透析技术流程、要点及重要性,让患者知道血透重要性,并争取得到信任,使患者积极投入到各项工作中。根据患者肾功能与营养状况进行系统分析、评价,将此作为参考指标制订有效饮食方案,明确告知患者饮食种类、食用量以及进餐频率等,并告知以正常进食规律为主,避免摄入过多热量。要积极控制好血糖值,教导患者如何自我测量血糖,定期测定血糖,若发现患者血糖出现异常,应告知用户人员,按情况及时处理,以预防出现低血糖或高血糖。(2)心理护理:在患者出现紧张焦虑情绪时,要及时与患者沟通,才能将负面情绪的负面效果最小化,并激发患者依从性提高,例如护士表现出温和和体贴的态度,在进行各项护理操作的活动中,对待患者的言行举止中要始终维护患者,对患者进行人文关怀,使患者身心健康都感受舒适提高。对于有严重心理压力患者,则需要让其平静的心境去生活,在为患者提供帮助的过程中,态度应为积极的帮助,使患者对心理恐惧进行宣泄,将心理健康状况改善。(3)饮食护理:对于患有糖尿病肾病的患者而言,在应用血液透析治疗过程中,必须对饮食进行严格的控制,给予患者容易消化、清淡的食物,并保障其充足蛋白质的摄入,应当将食物的选择向低糖低脂方面进行合理调配,预防由于高糖、高脂肪等因素引起的血糖波动,通过控制患者不健康饮食习惯的养成,建立完善饮食结构,确保营养饮食均衡。(4)病情监测:护理人员、医师应定期对血液透析及肾功能以及其他生化指标进行监测,进一步明确治疗是否有效并调整治疗方案。定期检查,对存在的问题及危险因素我们可及时发现,并采取有效措施予以处理,确保治疗的顺利与患者安全。(5)透析护理:应督促护理人员强化患者透析通路护理工作,监视通路功能运行是否正常,及时观察患者可能出现的问题,便于及时发现及时处理,确保管道畅通。血液透析中对针头的位置要注意,做好卫生护理,也要嘱咐患者不能反复按压,避免扎伤。全面关注患者身心的整体健康,陪伴在患者身旁,加强监护,做好患者安全工作。检查注射部位皮肤,应注意细心,定期更换纱布,强化无菌操作,保持皮肤干燥、清洁,预防感染。(6)并发症护理:为确保身体循环和新陈代谢负荷减轻,因此要合理控制对水分的摄入。应定时注意患者的生命体征与血生化指标变化情况,为准确掌握健康情况变化规律,以及发现异常第一时间告知医师,要控制好透析液中的钙、钠、钾等指标,选择使用低钙

透析液,防止发生钙磷代谢紊乱和高钾血症现象。在透析的过程中要增加巡视力度,当患者发生异常状况时需及时找出原因,并配合医师进行治疗。在血液透析过程中或透析后,患者会出现发热症状,立即使用地塞米松 5mg 迅速缓解症状,需找出引发发热的原因并确保清洗和隔离感染源。(7)家庭和社会支持:应该鼓励患者家属和社区关爱、支持患者以帮助患者正确应对疾病带来的生活问题的压力。在家庭层面,家人通过理解和协助患者来培养积极的健康态度,并且可以提供支持和适当的服务。在家庭层面,家属参与患者的治疗过程,如督促服药、监控血糖、生活自理等。社会支持部分,应该鼓励建立以社区团体、志愿者服务为支持的社会支持网,给予患者关爱支持,比如心理咨询帮助、热线服务,也可以是帮助患者解决生活上的一些困难,减轻日常生活其他顾虑。

### 1.3 观察指标

运用抑郁评定量表(SAS)和焦虑评定量表(SDS)进行心理状态评估,两个量表评分区间同为20-80分,SAS以50分作为临界值,超过此分数判定为焦虑状态,分数越高表示焦虑程度越严重;SDS则将53分设定为临界点,高于此分数则视为存在抑郁情绪,分数增高代表抑郁程度加重。

搜集静脉血后通过全自动生化分析仪测量肾功能指标,并观察不良反应发生情况。经生活质量问卷调查患者生存质量水平,分值越高生活质量越高。

### 1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理分析,  $X^2$ 、t 检验,并用  $(n/%) (\bar{x} \pm s)$  表示,  $P < 0.05$ , 则数据有差异。

## 2 结果

### 2.1 心理状况

两组心理状况评分对比显然观察组低于常规组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 肾功能指标

观察组肾功能指标优于常规组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 不良反应发生率

观察组不良反应发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.4 生存质量

观察组生活质量高于常规组 ( $P < 0.05$ )。

表2 对比两组 SAS、SDS 评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n (例)	SAS 评分 (分)		SDS 评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	40	53.56 ± 3.24	49.09 ± 1.65	52.56 ± 3.85	49.25 ± 2.77
观察组	40	53.77 ± 3.12	47.05 ± 1.87	52.81 ± 3.76	47.02 ± 2.51
t		0.2953	5.1735	0.2938	3.7730
P		0.7686	0.0000	0.7697	0.0003

表 3 比较两组患者血肌酐、尿素氮指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n (例)	血肌酐 (mmol/L)		尿素氮 ( $\mu\text{mol/L}$ )	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	40	16.22 ± 2.58	14.12 ± 1.88	346.51 ± 25.48	263.58 ± 20.34
观察组	40	16.25 ± 2.63	12.07 ± 1.74	346.58 ± 26.63	231.77 ± 21.28
t		0.0515	5.0613	0.0120	6.8343
P		0.9591	0.0000	0.9904	0.0000

表 4 比较两组患者不良事件发生率 (n/%)

组别	n (例)	低血糖	皮肤瘙痒	感染	总发生率
常规组	40	3 (7.50)	3 (7.50)	2 (5.00)	8 (20.00)
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0	2 (5.00)
X <sup>2</sup>	-	-	-	-	4.1143
P	-	-	-	-	0.0425

 表 5 比较两组生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	生理功能	躯体功能	社会功能	精神状况	总体健康
常规组	60.66 ± 2.72	60.45 ± 3.25	60.66 ± 2.34	60.48 ± 2.43	60.58 ± 2.81
观察组	63.58 ± 2.51	63.77 ± 3.01	63.82 ± 2.41	63.91 ± 2.52	63.37 ± 2.96
X <sup>2</sup>	4.9897	4.7401	5.9496	6.1967	4.3234
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 3 讨论

糖尿病这些年发生率居高不下,在糖尿病病情发展下容易诱发并发症,而糖尿病肾病作为常见的一种,患者主要会存在微血管损伤,表现出蛋白尿和肾功能损伤特征,如果没有得到治疗,可能会诱发慢性肾脏病,甚至引发肾衰竭,给患者身体健康造成极大威胁,因此需尽快采取措施救治。血液透析作为糖尿病肾病患者首选治疗方案,该方法主要是置换患者血液,随后对血液中的有害物质和过剩水分进行过滤,过滤完毕后再将血液回输患者体内,以模拟肾脏功能,达到清除毒素、维持电解质稳定的目的,从而减轻病情,减少并发症的风险。然而血液透析的操作流程较为复杂,且患者需长期接受治疗。特别是老年患者,由于认知能力有限,往往会产生严重负面情绪,导致依从性下降,进而可能影响治疗效果。因此实施有效的护理干预措施显得十分重要。

个体化护理作为现代化护理手段,是以患者为中心,并根据患者特点及特殊性实施个性化护理服务,以满足患者个性化需求为导向,不仅关注患者体征指标变化,还关注患者精神指标与生活自理能力情况,有助于提高患者对疾病的认知程度与遵医行为,使患者在治疗过程中积极主动参与治

疗,从而循序渐进实现身体健康恢复,最终得以顺利回归社会。在护理工作中,通过健康知识宣教,可纠正患者认知偏差,提高患者对疾病认知和治疗措施认识,让患者明确积极参与治疗有助于促进疾病康复可能性,在心理护理下可保持患者良好的情绪,促使患者积极接受各个护理工作,提高患者依从性。个性化血液透析护理实施下可确保在保证血透顺利的同时,降低各种并发症发生概率。在整体护理工作实施下,其次,提高透析并发症防范护理,加强对各护理细节处理,尽量减少患者治疗中不适感,提升临床舒适度,提高护理服务,以降低不良事件发生率,提升生活质量。另外,个体化指导护理主要重视患者的身体和心理状态,确保血液透析的疗效。采用人性化护理理念,站在护理多维度上注重对患者身心关照,让患者体会到个人重视和被关怀,减轻疼痛,增强战胜疾病的自信,促进生活质量的改善,改善预后,减少并发症的发生,以确保血液透析稳定安全进行

综上所述,糖尿病肾病是危害患者身体健康严重并发症,血液透析是主要治疗方法,为了确保患者疗效及身体健康,配合个体化指导护理可取得理想效果,可确保患者身心状况得到改善,预防不良反应,提高生活质量,促使肾功能维持在健康范围。

### 参考文献:

- [1]盖真真,尹华莹,李云巧.优质护理对糖尿病肾病血液透析患者的效果[J].中国城乡企业卫生,2022,37(10):88-90.
- [2]王茜.优质护理和常规护理对老年糖尿病肾病血液透析患者的效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(20):77-78.
- [3]李瑞,李杨.优质护理对老年糖尿病肾病血液透析患者临床疗效的影响[J].山西医药杂志,2021,50(01):171-173.
- [4]余妙清,连丽虹,张竞威,等.家庭跟进护理对老年糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况及生存质量的干预效果分析[J].心电图杂志(电子版),2019,8(02):191-192.
- [5]肖丽萍,杨木兰.情志护理对长期血液透析老年糖尿病肾病患者负面情绪、自我行为管理的影响[J].中国当代医药,2020,27(08):228-231.
- [6]吴金仙,李呈芹.对行血液透析治疗的终末期糖尿病肾病患者进行个性化护理的效果观察[J].当代医药论丛,2015,13(17):144-145.