

细节管理在终末期糖尿病肾病护理中的应用观察

王丹

(石河子大学第一附属医院 新疆石河子 832000)

【摘要】目的:分析在终末期糖尿病肾病护理中细节管理的实际应用。方法:选择在某院接受治疗的120例终末期糖尿病肾病患者作为研究对象,随机分两组,分析两组患者的护理满意度、并发症发生率等。结果:研究组的各项结果明显优于对照组。结论:对终末期糖尿病肾病患者进行细节管理,有助控制患者的并发症发生率,让患者对护理工作更加满意,因此可将其广泛推广开来。

【关键词】细节管理;终末期糖尿病肾病护理;应用

The application of detailed management in end-stage diabetic nephropathy care

Wang Dan

(The First Affiliated Hospital of Shihezi University, Shihezi, Xinjiang 832000)

[Abstract] Objective: To analyze the practical application of detail management in the care of end-stage diabetic nephropathy. Methods: 120 patients with end-stage diabetic nephropathy treated in a hospital were selected and randomly divided into two groups to analyze the nursing satisfaction and the rate of complications. Results: The results of the study group were significantly better than those of the control group. Conclusion: Detailed management of patients with end-stage diabetic nephropathy can help to control the complication rate of patients and make patients more satisfied with the nursing work, so it can be widely promoted.

[Key words] Detail management; end-stage diabetes mellitus nephropathy care; application

引言

随着人们生活水平的提高,出现高血压、糖尿病等疾病的概率呈逐年上升趋势。人们之所以会患上糖尿病肾病,主要由于长时间的血糖增长,致使肾脏被损坏,继而逐渐发展为糖尿病并发症。并且有专门的调查研究结果显示,若是该类疾病的患者病情未得到有效治疗,则必然会诱发各类并发症。而作为一种慢性并发症,长时间的演变会导致糖尿病肾病逐渐发展为终末期糖尿病肾病。在治疗疾病过程中,患者很大可能会出现各种不良反应、不适症状等,情况严重的话,还会产生抑郁、焦虑等严重的消极情绪,这非常不利于患者的治疗依从性、治疗效果等,因此可对其进行合理的护理干预。细节护理主要利用提高服务质量、改善护理水平配合治疗,系统性保证整体护理质量。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

选择某医院收治的120例终末期糖尿病肾病患者,随机分为对照组、研究组。对照组接受常规护理,研究组则接受细节护理。其中对照组的男女人数比是32:28,年龄主要集中于36岁-57岁;研究组的男女人数比是31:29,年龄集中于35岁至58岁。两组患者一般资料无明显差异,具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受的主要是常规护理,护理的内容主要包含监测患者的心率、血压等基本生命体征,实施基础的生理护理、病房环境等护理内容。

研究组则是在对照组的基础上渗透细节管理:

1.2.1 心理护理

与患者进行深入地交流沟通,在掌握患者实际需求的基础上,为患者介绍各种疾病相关的知识,引导患者逐渐建立起正确的疾病认知理念,并且为患者普及治疗之时需要注意的一些事项,在带领患者逐渐缓解各种恐惧、消极、焦虑等消极情绪的基础上,让患者主动配合各种临床治疗与护理,最主要逐渐形成面对恐惧的勇气^[1]。

1.2.2 血液透析的环节的细节管理干预

一是透析前的护理。护理人员需基于患者的具体认知程度,推行针对性的健康教育对策,并且定期组织召开健康知识交流的相关活动,引导患者主动参与,令患者对血液透析知识形成深刻的了解。而那些有着明显焦虑、紧张等情绪的患者,更需要护理人员对其进行积极的疏导。患者正式接受透析治疗的两周以前,需对其进行客观的血管评估,并且要选出富有弹性的血管进行预备穿刺,而一些条件较差的患者,要及时指导他们进行正确的握拳运动,促使他们的血管更加充盈。患者在进到透析室之前应为他们创造比较舒适的环境^[2]。

二是透析中护理。在选择患者的穿刺点的时候,要控制静脉穿刺点和动脉穿刺点之间的距离,令其保持在9cm以上,并且还需注意,切忌将其放置同一血管,通过这种方式可减少血液再循环。另一方面,护理人员要不断锻炼自己的操作动作,保证一次就穿刺成功。叮嘱患者,切忌压迫自己的内侧肢体,对患者的身体情况进行密切仔细的观察,观察他们是否存在任何的不适症状,要求患者在遇到任何不适症状的情况下,要及时向医护人员求助。

三是透析后护理。需对患者的血糖、血压、血脂进行密

切关注,并且仔细将其记录下来,基于患者病情转变为其提供针对性的用药指导。对低血糖发生风险比较大的患者,要提供针对性的饮食方案,令患者饮食尽可能保证规律性。不仅如此,还需预先告知患者各种低血糖的症状,鼓励他们外出携带糖果。低血糖比较频繁的患者需逐渐形成健康与科学的饮食习惯^[2]。

1.2.3 健康宣教管理

利用透析时间,需在透析室中为患者播放一些和终末期糖尿病肾病护理相关的健康教育的相关内容,责任护士还要通过提问等方式分析患者是否掌握了播放的健康教育内容,为患者提供合理与针对性的教育,帮助患者熟练掌握这些内容。可通过肾友会等活动,进行授课、现场知识抢答、医患答疑等各种活动,建立起医患交流和沟通的渠道和平台,让患者需求得到充分满足。还需组织不定期的家访,分析患者在居家之时的各种自我管理状况,情况允许的话可追踪患者日常生活情况。

1.2.4 饮食细节护理

嘱咐患者多食用易消化与低钾、饱含纤维素和蛋白质类的食物,每日摄入适量的水分与钠。坚持少食多餐,切忌食用辛辣刺激性食物。

1.3 观察指标

客观对比两组患者的护理满意度、并发症发生率等。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件进行数据统计学分析,用均数±标准差表示计量资料;用 X² 检验计数资料, P < 0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度对比

两组患者的护理满意度如下表 1 所示。

表 1 两组患者护理满意度

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意率 (%)
对照组	60	34	19	7	53 (88.33)
研究组	60	47	12	1	59 (98.33)
X ²					18.6450
P					0.0000

2.2 两组患者并发症发生率对比

两组患者的并发症发生率对比如下表 2 所示。

表 2 两组患者的并发症发生率对比

组别	例数	感染	低血糖	低血压	心脑血管事件	高血压
对照组	60	19 (31.67)	3 (5.00)	5 (8.33)	4 (6.67)	12 (20.00)
研究组	60	6 (10.00)	6 (10.00)	12 (20.00)	9 (15.00)	10 (16.67)
X ²	-	19.4922	6.8695	13.3780	6.8695	12.3361
P	-	0.0000	0.0085	0.0085	0.0002	0.0004

3 讨论

人们的生活水平在不断提高,人口老龄化的程度也愈加加深,在此背景下,我国的饮食结构也随之出现了改变,糖尿病发病率在我国也不断提高。糖尿病肾病患者体质相对比较差,原发病也较为复杂化,不仅如此,患者出现机能衰退的情况较明显,出现并发症的概率也相对较高。因为必须在常规护理的前提下,完善细节管理工作。

其一,心理护理方面。透析的需要花费的时间较长,并且可能诱发的并发症也较多,不仅如此,随着病程时间增加,用药数量的增加,会极大加重患者的经济负担和压力,进而导致患者产生焦虑、抑郁等消极情绪。基于此,需要护士根据每个患者的不同情况,和患者进行深入交流,为患者介绍以往治疗效果比较好的病例,并且配合适当的心理疏导,这是帮助患者缓解与消除各种不良情绪的最佳方式。另外,医护人员也可从朋友的角度为患者提供帮助,引导患者形成积极的治疗心态,持续提高患者生活质量水平,延长患者的生存期。

其二,并发症预防。护士需仔细观察患者的具体病情,若是发现了任何异常状况,都需及时对其进行合理处置。并

且细节护理本质而言是通过科学、认真和谨慎等的态度,一旦发现了患者的穿刺部位出现了针眼渗血、肿胀等情况下,即刻告知医生,并且采取合理的急救措施。保证上岗的护士有专业的护理资质,对护理操作技术的培训工作进行合理规划。

(1) 高血压症状。糖尿病肾病患者的高血压和微血管、大血管并发症之间存在较紧密的联系。若是患者出现了高血压并发症,则需严格基于医生嘱托服用药物。在血压透析过程中,患者的血压波动的幅度可能会比较大,因此可为患者讲解可能导致血压浮动问题的具体因素。在难以降低患者血压的情况下,则需利用硝普钠静脉注射,或者让患者服用镇静药。对患者饮食进行合理调整,并且严控患者的水、钠、钾等的实际摄入量,并且教授患者自测体重、血压、脉率等的方法,在血压始终无法降低的情况,要立刻中止透析。

(2) 低血压症状。血压降低的情况主要发生在血液透析的过程,若是患者出现了任何的低压症状,就要立刻启动预案程序报告,并且主动配合主治医生进行治疗,让患者保持平卧姿势,将患者的双下肢抬高,让患者吸氧,立刻停止超滤。在未出现任何好转的状况下,则要根据医嘱让患者服用升压药,并且停止透析。对于一些容易出现低血压问题

的患者,让他们正式接受透析治疗以前,需适当减量,或者停一次降压药。通过低温透析、补给白蛋白和血浆等方式,有效预防低血压。

(3)低血糖症状。低血糖主要出现在透析治疗结束后,针对这种情况,在患者接受透析后需重视监测他们的血糖情况,并且有效控制患者的低血糖问题。要注意,不同患者的体质不同,因此可令患者食用带有少量糖分的水果,以此达到有效预防低血糖的目的。提前为患者科普低血糖时的各种表现,让患者早发现早治疗。

(4)预防感染。终末期的糖尿病肾病患者身体机能受到损伤,抵抗力较差,因此容易诱发各种感染,要改善这种情况需重视锻炼患者身体体质,帮助患者创造合适的治疗和居住环境,保证病房通风,引导患者逐渐形成良好的生活与饮食习惯,叮嘱患者避免到人流密集的场所。对护理人员而言,要保证多消毒、勤洗手,并且在正式透析之时,基于医院的各种消毒隔离的制度,合理进行消毒、监测等,做好无菌操作与消毒工作^[3]。

其三,饮食护理。长时间的血压透析,导致终末期糖尿病肾病患者身体体质也随之变弱,对此可利用合理的饮食来改善,要求患者严格控制肉、蛋、奶等各种高脂肪食物的整体摄入量,避免吃出高血压、高血脂等疾病。在为患者制定食谱时,要坚持清淡为主,本着少食多餐的原则,控制患者脂肪胆固醇摄入量,增加患者的蔬果、糙米等膳食纤维摄入量。治疗过程中,良好的饮食结构是治疗的重点,也是治疗终末期糖尿病肾病患者的重要基础条件,因此需要患者对其进行严格遵守。这类患者的年龄主要是高龄人群,并且他们的血糖调节能力也相对退化,而在血液透析治疗中,适量的食物摄入可避免患者出现低血糖的情况。对于一些不注意合理调整饮食结构的患者来说,他们出现水、钠滞留与高钾血压的概率也相对较高。

细节管理是一种相对新型化的管理模式,其主要理念是坚持患者的中心地位,并且主要核心是使用标准化的管理模式推行护理工作。根据患者的家庭条件、社会因素、文化程度等多方面要素为其设计合理的护理模式,对护理的细微之处进行合理的优化、解析、辨识等,尽可能控制并发症率,

促使血液透析的整体治疗效果更为显著化^[4]。细节管理的具体优势主要表现在如下几方面:首先,合理的心理护理方式,可及时消除与缓解患者的疑虑、负面情绪等,令患者治疗依从性得到显著提升。其次,适度的运动可提高患者抵抗力,帮助患者逐渐消除炎症,令患者机体营养状态得到充分缓解。透析前、中、后的各种护理,能最大化降低患者的疼痛和不适感,避免患者出现严重的意外情况。再次,健康宣教工作可帮助患者家属正确认识疾病,及时纠正患者的各种不良习惯,使患者形成较强的自我管理能力和自我管理能力。最后,并发症预防护理。这是有效降低患者出现各种并发症问题的有效措施,能充分降低出现并发症风险问题的概率。

终末期糖尿病肾病所导致的并发症问题比较显著,因此其综合的护理难度系数相对而言也较高,由此也致使治疗的整体难度系数增加,此时则需在透析治疗中充分发挥细节管理模式的作用,尽量避免出现心血管疾病、感染等各种并发症问题。推行细节管理的干预模式时,要始终坚持以人为本的理念,秉承仁爱为怀的理念,从细节入手不断提高护理的安全性。对终末期糖尿病肾病患者进行护理过程中渗透细节管理干预模式,可极大降低患者可能出现各类并发症问题的综合概率,在令患者生活质量水平不断提高的前提下,保证患者的治疗依从性,降低患者出现并发症问题的概率,有效提高患者的护理满意度^[5]。

在本次研究中,对120例终末期糖尿病肾病患者护理研究的结果进行分析可知,接受细节管理模式干预的研究组,对比对照组有着较高的护理满意度,出现并发症的概率相对而言也较低,两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。

结语

综上所述,终末期糖尿病肾病患者身体肾功能明显降低,其治疗方式主要是血液透析等,但可能产生的不良反应也比较多,因此可利用细节管理的干预模式,提高患者透析质量,令患者营养状况、生活质量等得以改善。

参考文献:

- [1]邱莉微. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的临床应用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(24): 102.
 - [2]仲丽丽. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的临床应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(52): 20.
 - [3]白淑萍. 探讨细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析患者护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(87): 263-264.
 - [4]许玲芳. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(03): 181.
 - [5]杨艳丽. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用体会分析[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(01): 120-122.
- 作者简介: 王丹, 1991年6月, 女, 河南巩县人, 本科, 护师, 研究方向: 肾病内科。