

糖尿病肾病患者血液透析发生低血糖的护理干预分析

杨晓雪

自治区人民医院 新疆乌鲁木齐 830000

摘要：目的：深入探讨护理干预对糖尿病肾病患者在血液透析期间低血糖症状的预防效果，以丰富临床实践的理论支持。方法：研究样本选取来我院诊治的156例糖尿病肾病患者，时间为2023年1月-2024年1月。将这些样本均分为接受常规护理的对照组（78例）和接受增强护理干预的观察组（78例），所有样本均接受血液透析治疗。通过比较两组在护理效果和预防低血糖方面的成果进行对比分析。结果：两组的低血糖发生率分别为20.51%和64.10%，且观察组的低血糖发生情况较对照组有显著改善，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。从监测依从性、药物使用、合理饮食、生活方式以及健康知识的掌握情况来看，观察组的表现显著优于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：对于选择血液透析治疗的糖尿病肾病患者，有效的护理干预不仅能促进其更深入地理解疾病，还能显著降低低血糖的发生概率，并在一定程度上提高患者的满意度。

关键词：血液透析治疗；糖尿病肾病；护理干预；效果

随着医疗科技的飞速发展，血液透析已经转变为终末期肾病患者的关键治疗方式。尤其对于糖尿病肾病患者，血液透析期间低血糖的风险显著提高，这不仅会降低患者的生活质量，甚至可能威胁到生命安全。因此，如何有效预防和控制血液透析过程中的低血糖问题，是医学界急需解决的问题。

糖尿病患者由于胰岛素分泌不足或作用障碍，导致血糖调节能力下降。在血液透析过程中，由于透析液中含有一定浓度的葡萄糖，透析过程中会清除体内部分葡萄糖，加之透析过程可能导致食欲减退、消化吸收功能下降。糖尿病肾病患者在血液透析过程中发生低血糖是一个不容忽视的问题。通过加强监测、调整饮食、合理用药、健康教育、紧急处理、心理支持以及跨学科合作等一系列护理干预措施，可以有效降低低血糖的发生率，保障患者的安全和生活质量。现分析156例糖尿病肾病患者的临床资料，并做如下报道：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究对象选取了156名糖尿病肾病患者，所有患者均接受了血液透析治疗，并且已经签署了知情同意书。根据就诊顺序号，将这些患者分为观察组和对照组，每组各78例。对比两组患者的一般资料，差异无统计学意义，具有可比性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组实施常规护理，观察组在此基础上，实施优质护理干预，具体措施如下：

1.2.1 心理护理

首先，医护人员应加强对患者的心理疏导，及时向患者解释低血糖的成因、预防及应对措施，帮助他们建立正确的疾病观，从而提升他们面对疾病的信心和勇气。其次，鼓励患者家属积极参与到患者的心理护理中来。家属的支持和理解对于患者来说是一种巨大的精神力量。医护人员可以定期组织家庭会议，教育家属如何在日常生活中给予患者更多的关心和支持，以及如何在紧急情况下采取正确的处理措施。

此外，医护人员还可以引导患者进行适当的放松训练，如深呼吸、冥想等，帮助患者在治疗过程中保持平和的心态。同时，鼓励患者参与一些轻松的社交活动，与同样经历透析治疗的患者交流经验，相互鼓励，共同面对困难。最后，医护人员还应密切关注患者的情绪变化，及时发现并解决患者可能遇到的心理问题。通过建立良好的医患沟通机制，让患者感到自己被尊重和理解，从而减轻他们的心理压力，提高治疗的依从性和效果。

总之，针对糖尿病肾病患者在血液透析过程中可能出现的低血糖现象，实施有效的心理护理措施是至关重要的。通过上述措施的实施，不仅能够帮助患者更好地应对低血糖带来的挑战，还能够促进他们的身心健康，提高生活质量。

1.2.2 饮食护理

首先，避免高糖食物。高糖食物会导致血糖迅速升高，但也会很快降低血糖水平。因此，低血糖患者应该避免食用高糖食物，如糖果、蛋糕等。最后，分餐进食。分餐进食可



以减少单次进食量，有助于控制血糖水平。建议每天分成三餐或五餐进行进食。另外，注意饮食时间和频率：定时定量地进食可以帮助维持血糖水平的稳定。建议每天固定时间进食，并保持适当的进食频率。

总之，糖尿病肾病患者在接受血液透析治疗时需要注意饮食护理措施，以避免低血糖的发生。如果出现低血糖症状，应及时采取措施进行处理。同时，也需要密切关注自己的身体状况，及时就医并咨询医生的建议。

1.2.3 血液通道护理

在进行血液透析的准备工作中，护士必须确保整个过程保持无菌状态，并成功建立血管通道。如果在处理置管的过程中发现置管口有渗血或出现红肿的情况，可以采用碘伏湿敷的方法进行处理，以防止置管部位发生感染。对于需要长期保留导管的患者，在透析结束后，护士应使用抗凝剂对导管进行封闭处理，并在必要时使用抗生素进行封管。在透析前后及透析期间定期监测患者血糖水平，以便及时发现低血糖症状并采取相应措施。根据患者的血糖水平和身体状况，适当调整透析时间和频率，避免过度透析导致血糖降低。与医生合作，根据患者的血糖情况调整胰岛素或其他降糖药物的剂量和给药时间。确保透析室内备有快速吸收的含糖食品或葡萄糖溶液，以便在患者出现低血糖症状时迅速补充糖分。定期评估患者的血糖控制情况和透析效果，及时调整治疗方案。

1.2.4 健康宣教

对于糖尿病肾病患者，深入传授糖尿病相关知识至关重要，确保健康教育的有效性。在采用降糖药物治疗时，应灵活调整治疗计划以适应个人需求。

首先，要加强对患者及其家属的糖尿病教育，使其了解低血糖的症状、危害及预防措施。通过发放宣传册、举办讲座等形式，提高患者自我监测血糖的意识，教会他们如何正确使用血糖仪，以及在何种情况下需要立即就医。同时，建立规律的生活模式、远离烟酒、维护良好的个人卫生是基本要求。特别是在进行血液透析期间，一旦出现低血糖症状，应迅速摄入饼干、面包或糖果等食品，有效预防低血糖的

生。再者，密切监测血糖变化，特别是在透析前后，医护人员应指导患者在透析前测量血糖。避免药物在体内积累导致低血糖。最后，建立应急处理机制，一旦患者出现低血糖症状，如头晕、出汗、心慌等，应立即提供含糖食品或饮料，并及时就医。同时，教育患者随身携带一些快速补充糖分的物品，如糖果、葡萄糖片等，以便紧急情况下使用。

1.3 统计方法

在此次研究中，利用了 SPSS 21.0 这一统计软件工具来对比分析对照组与观察组患者的数据。

2 结果

2.1 低血糖发生情况对比

两组的低血糖发生率分别为 20.51% 和 64.10%，且观察组的低血糖发生情况较对照组有显著改善，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体如表 1 所示：

表 1 两组低血糖发生情况对比 (%)

组别	例数	1H	2H	3H	4H	低血糖发生率 [n(%)]
观察组	78	2	4	6	4	16 (20.51)
对照组	78	6	20	18	6	50 (64.10)
χ^2	-	-	-	-	-	11.138
P	-	-	-	-	-	<0.05

2.2 患者依从性、健康认知情况对比

从监测依从性、药物使用、合理饮食、生活方式以及健康知识的掌握情况来看，观察组的表现显著优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体如表 2 所示：

3 讨论

在糖尿病肾病的治疗过程中，血液透析是一项至关重要的治疗手段。它能够有效地清除体内的毒素和多余的水分，帮助患者及时纠正身体的酸碱平衡紊乱和电解质问题。通过补充身体所需的成分，血液透析在糖尿病肾病治疗中发挥着不可或缺的作用，有助于延长患者的生命。对于胰岛素分泌不足的糖尿病肾病患者来说，医护人员在控制其血糖水平方面面临巨大挑战。透析过程中，患者体内的葡萄糖会进一步流失，这增加了低血糖发生的风险。

表 2 两组患者依从情况及对健康知识的认知情况对比

组别	例数	健康知识	自我监测	用药情况	合理饮食	生活方式
观察组	78	21.03±2.62	52.69±4.05	77.01±4.64	52.6±3.54	52.3±3.87
对照组	78	27.35±2.59	80.17±3.84	93.17±4.32	81.97±2.52	73.89±3.17
χ^2	-	12.382	8.13	6.28	7.33	8.20
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

尽管血液透析在治疗糖尿病肾病方面具有显著的效果，但仍然存在一些不理想的情况。比如，患者的血浆渗透压可能会降低。根据统计数据，血液透析中低血糖的总发生率为3.98%。这一数据表明，虽然血液透析在治疗糖尿病肾病方面具有显著的优势，但仍然存在一些潜在的风险。

首先，我们需要理解在血液透析过程中低血糖的发生原理。由于糖尿病患者胰岛素分泌不足或功能障碍，导致血糖无法正常进入细胞供能，而在血液透析过程中，大量葡萄糖被清除出体外，使得血糖水平进一步降低，从而引发低血糖。

此外，血液透析过程中的营养消耗、药物代谢等因素也可能加剧低血糖的风险。

针对这个问题，医生和护士需要密切关注患者的血糖变化，及时调整透析方案和药物治疗。例如，可以在透析前给患者适量的碳水化合物，以维持血糖稳定；在透析过程中，定期监测血糖水平，一旦发现异常，立即采取措施进行干预。同时，还需要加强患者教育，让他们了解自己的病情和治疗方案，提高自我管理能力。

除了医疗干预外，患者在日常生活中也应注意预防低血糖的发生。保持良好的生活习惯和饮食习惯，避免过度劳累和情绪波动；按照医生的指示按时服药，不得擅自增减药量；定期进行体检，密切关注身体状况的变化。

总的来说，血液透析过程中低血糖问题对糖尿病肾病患者的影响不容忽视。通过加强医疗干预和患者自我管理，我们可以有效地降低低血糖的风险，提高患者的生活质量和生存率。在未来，我们还应继续探索更先进的技术和方法，为糖尿病肾病患者提供更安全、有效的治疗手段。

实施护理干预措施，可以有效预防低血糖症状的发生。这意味着，护理干预不仅可以降低低血糖的风险，还能够促进糖尿病肾病患者改善不良生活习惯和方式，提高饮食结构的合理性和科学性。此外，护理干预还有助于引导患者提高对疾病的认知水平，按时服药并遵循医嘱，从而实现提升临床疗效的基本目标。

对于糖尿病肾病患者，在血液透析前后应加强对血糖水平的监测，及时发现低血糖征兆，如出汗、心慌、颤抖等，以便及时采取干预措施。根据患者的具体情况，制定个性化的饮食计划。在透析日，应适当增加易于消化吸收的碳水化合物摄入，以维持血糖稳定。同时，避免在透析前长时间禁食。对于需要使用胰岛素或其他降糖药物的患者，应根据其透析日程调整药物使用时间和剂量，避免在透析过程中出现药物峰值，导致低血糖。一旦发现患者出现低血糖症状，应立即采取措施，如口服含糖饮料、静脉注射葡萄糖等，迅

速纠正低血糖状态。

通过这些医疗干预和患者自我管理的措施，我们可以有效降低低血糖风险，提高患者的生活质量和生存率。未来，我们还需探索更先进的技术和方法，为糖尿病肾病患者提供更安全、有效的治疗手段。

血液透析中心应与内分泌科、营养科等相关部门密切合作，共同为患者制定全面的治疗方案，确保患者在透析期间的血糖管理得到最佳效果。这种跨学科的合作模式不仅能够提高患者的生活质量，还能显著降低因血糖控制不佳而引发的并发症风险。在实施这些治疗方案时，各科室之间的沟通和协调显得尤为重要。定期举行的跨学科会议可以让参与治疗的各方及时了解患者的病情变化，共同讨论和调整治疗策略。这样的合作机制不仅提高了治疗的效率，也使患者感受到了来自医疗团队的全面关怀。

综上所述，血液透析在糖尿病肾病治疗中发挥着重要作用，但也需要患者和医生共同合作，密切监测病情变化，并采取相应的措施来降低并发症的风险。通过上述护理措施的实施，可以有效预防和减少发生低血糖的风险。未来，随着医疗技术的进步和护理经验的积累，我们有望为糖尿病肾病患者提供更加精准和人性化的护理服务。

参考文献：

- [1] 黄潇红, 张子清, 黄小燕, 等. 糖尿病肾病患者血液透析中低血糖预防的护理 [J]. 中国继续医学教育. 2019, (23)
- [2] 韩萍. 护理干预对糖尿病肾病患者血液透析中低血糖的预防作用 [J]. 糖尿病新世界. 2019, (14).
- [3] 姚娟. 终末期糖尿病肾病患者维持性血液透析中预防低血糖的护理措施探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志. 2019, (30).
- [4] 赵新德. 护理干预在糖尿病肾病患者行血液透析时发生低血糖的临床观察 [J]. 中外医学研究. 2013, (31).
- [5] 王夕芳. 糖尿病肾衰竭血液透析患者常见并发症的观察与护理 [J]. 齐鲁护理杂志. 2010, (25).
- [6] 付利, 冯运, 王倩, 等. 糖尿病肾病血液透析患者的护理 [J]. 重庆医学. 2007, (18).
- [7] 刘婷婷. 护理干预对糖尿病肾病患者血液透析中低血糖的预防作用 [J]. 养生保健指南. 2020, (15).
- [8] 戴晶晶, 张玉静, 周诗雯, 等. 糖尿病肾病血液透析护理进展 [J]. 中西医结合护理 (中英文). 2020, (9).

作者简介：

杨晓雪(1993-)，女，汉族，新疆乌鲁木齐，初级职称，本科学历，专业为护理。

