

探讨优质护理对糖尿病肾病血液透析患者护理效果的影响

李 敏

上海长征医院 200003

【摘要】目的 观察优质护理对糖尿病肾病血液透析患者护理效果的影响。**方法** 我院 2018 年 10 月-2019 年 10 月收治的 78 例糖尿病肾病血液透析患者为本次研究对象,按照护理干预模式不同将患者分为对照组(39 例:常规护理)与实验组(39 例:优质护理),比较两组患者护理干预效果。**结果** 实验组患者持续血液透析并发症发生率(10.24%)比对照组低,数据差异明显($P<0.05$)。**结论** 糖尿病肾病血液透析患者优质护理干预效果明显优于常规护理。

【关键词】 优质护理;糖尿病肾病;血液透析;护理效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2020)02-123-02

糖尿病患者胰岛素分泌相对不足,机体血糖代谢异常的同时可损伤肾脏微小动脉内皮,增加糖尿病肾病发病风险,糖尿病肾病者为延缓肾功能衰竭,临床常用治疗手段为血液透析治疗^[1]。糖尿病肾病血液透析过程中护理干预可直接影响患者血液透析效果,本次研究比较我院 2018 年 10 月-2019 年 10 月 78 例分别行常规护理以及优质护理两种不同护理干预模式糖尿病肾病血液透析患者护理干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院 2018 年 10 月-2019 年 10 月收治的 78 例糖尿病肾病血液透析患者按照护理干预模式不同将患者分为对照组与实验组,实验组实施优质护理($n=39$ 例):男、女分别 20 例、19 例,年龄/平均年龄为:28 岁~78 岁、(53.32±1.02)岁,血液透析病程/平均病程为:1 个月~3 年、(2.03±0.21)年。对照组实施常规护理($n=39$ 例):男、女分别 21 例、18 例,年龄/平均年龄为:27 岁~76 岁、(53.28±1.024)岁,血液透析病程/平均病程为:1 个月~3 年、(2.01±0.23)年。两组患者性别、血液透析病程等指标经统计学验证无明显差异($P>0.05$)。

1.2 病例选择标准

纳入标准: (1) 参考符合万学红、卢雪峰主编第九版《诊断学》中糖尿病肾病临床诊断标准。(2) 患者均神志、思维以及言语交流功能正常,均表示自愿参与本次研究。**排除标准:** (1) 排除合并神志、思维以及言语交流功能异常患者。(2) 排除合并糖尿病足、糖尿病酮症酸中毒等其他糖尿病并发症患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组

(1) 血管通道的维护:护理人员在无菌操作下为患者建立静脉内瘘,在穿刺前检查皮肤完整性、血管弹性,避免局部反复穿刺,并在内瘘术后遵循医嘱预防性应用抗凝剂以防止血栓的形成。此外,护理人员嘱造瘘肢应保持干燥、穿棉质宽松的衣服,避免提举重物。(2) 饮食护理:护理人员嘱患者在日常生活中平衡膳食,养成低糖、低磷、低脂的饮食

习惯,并适量摄入鸡蛋、牛奶、瘦肉等优质蛋白质食物。

1.3.2 实验组

(1) 血液透析前护理人员测量患者血压、心率,在患者血液透析过程中每隔 20min 测量一侧患者血压,并询问患者有无胸闷、呼吸困难等不适症状,且在血液透析后观察 1h,防止患者出现低血压。此外,对于持续血液透析治疗过程中血压升高的患者,护理人员应遵医嘱给予降压药,并在每次血液透析前后评估患者体重变化,若经降压药治疗血压控制效果不佳,应停止血液透析。(2) 糖尿病肾病血液透析过程中由于胰岛素代谢紊乱,在血液透析后患者易发生低血糖,为防止低血糖的发生,护理人员应根据患者血糖变化情况,绘制 24 好血糖谱,在血液透析前、血液透析后适量减少降糖药给药量。并向患者、患者家属介绍低血糖症状及应对措施。

(3) 糖尿病肾病患者持续血液透析过程中易出现焦虑、焦躁、抑郁等负面情绪,对此护理人员应主动与患者、患者家属交流,向患者宣讲血液透析病情控制良好案例,并嘱患者家属多陪伴患者,最大程度满足患者身心需求。(4) 为防止患者发生出血,护理人员在每次患者行血液透析前均检查患者皮下、眼底有无出血,询问患者有无呕血、黑便,对于女性患者询问月经量是否增多。此外,为防止患者发生感染,嘱患者根据自身耐受能力以及运动喜好,积极通过骑自行车、散步、跑步等有氧活动,提升心肺功能,并在运动的过程中做好肢体末端保护工作,防止剧烈运动致肢体末端磨损,并随身携带水果糖、小饼干。

1.4 观察指标

比较两组患者持续血液透析治疗过程中并发症发生情况。

1.5 统计学处理

SPSS21.0 软件系统处理相关数据,以(%)表示的百分数计量数据,均应用 χ^2 检验, P 值低于 0.05 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

两组患者血液透析治疗过程中并发症发生情况,具体情况(见表 1),实验组并发症发生率比对照组低。

表 1: 两组患者血液透析治疗过程中并发症发生情况 [n/%]

组别	n	血压异常	低血糖	出血	感染	并发症发生率
实验组	39	1 (2.56%)	1 (2.56%)	1 (2.56%)	1 (2.56%)	10.24%
对照组	39	4 (10.24%)	4 (10.24%)	4 (10.24%)	4 (10.24%)	40.96%
χ^2 值						5.146
P 值						< 0.05

3 讨论

糖尿病肾病发展至终末期患者肾功能衰竭,为延缓患者肾功能衰竭行血液透析十分重要,但是血液透析过程中患者易

发生低血糖、感染、出血等并发症,且患者长期血液透析过程中出于对疾病的恐惧以及疾病错误认知,易出现焦虑、抑

(下转第 126 页)

2.2 两组患者护理后并发症发病率对比

实验组患者采取优质护理后,出现1例感染、1例胆道出血,对照组采取常规护理后,出现1例胆漏、3例感染、3例胆道出血、4例意外拔管,对比两组患者护理后并发症发病率对比具有差异表示统计学有意义, $P < 0.05$ 。见表2。

表2: 两组患者护理后并发症发病率对比

组别	例数	感染	胆道出血	胆漏	意外拔管	发病率(%)
实验组	54	1	1	0	0	2(3.70%)
对照组	54	3	3	1	4	11(20.37%)
P						< 0.05

3 讨论

随着我国社会的进步,人们生活水平的提高,我国医疗水平也得到极大的提升,常规护理无法满足肝胆外科患者对护理的需求,通过优质护理是以患者为中心实施优质护理服务,有利于提高和加强患者的护理质量和水平,也能够提高患者对护理的满意度^[5]。

(上接第122页)

要考虑到实际面对的患者情况多种多样,不可能简单片面的笼统一刀切处理。要考虑实际执行效果,而不能仅仅停留在表面形式化的状况。对于护理人员的管理也需要人性,要考虑护理人员有基本的人性化诉求,这样才能保持工作质量,提升对护理工作的忠诚度,提升工作素养。要做好人员合理的排班与交接班处理,避免工作疏漏,保持合理的工作负荷,由此来更好的保证工作水准。

综上所述,普外科护理中运用人性化护理管理可以有效的减少护理不良事件,提升患者对护理工作的认可度,构建和

综上所述,为肝胆外科引流管治疗患者采取优质护理后,能够有效降低护理满意度,降低患者护理后并发症发病率,保证患者引流管治疗的安全性,提高治疗效果,促进患者预后效果。

参考文献

[1] 许建华, 孙慧, 王双双, 等. 优质护理在肝胆外科引流管护理中的应用效果分析[J]. 医药前沿, 2019, 9(28): 181.
 [2] 胡冬芳. 优质护理在肝胆外科疾病引流管护理中的效果分析[J]. 养生保健指南, 2018, (14): 191.
 [3] 邓雪莉, 郭琳莉. 优质护理在肝胆外科引流管护理中的效果分析[J]. 中国保健营养, 2017, 27(19): 185-186.
 [4] 于跃. 优质护理在肝胆外科引流管护理中的效果分析[J]. 中国保健营养, 2017, 27(13): 227-228.
 [5] 周艳, 卜剑, 陶慧. 优质护理在肝胆外科引流管护理中的效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(1): 152-153.

谐医患关系。

参考文献

[1] 李秀娟. 人性化护理在普外科护理管理中的应用价值分析[J]. 健康大视野, 2019, (22):283.
 [2] 赵俊华, 穆睿华. 人性化护理在普外科护理管理中的应用体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(70):60, 89.
 [3] 王春秀. 人性化护理在普外科护理管理中的应用[J]. 养生保健指南, 2019, (34):353.
 [4] 吴筠, 丁秀荣. 人性化护理在普外科护理管理中应用体会[J]. 中国保健营养, 2019, 29(22):205.

(上接第123页)

郁等负面情绪,继而影响患者血液透析诊疗护理依从性与干预效果^[2, 3]。糖尿病肾病优质护理干预综合患者治疗过程中的多种因素,从患者的角度出发,分别对患者饮食、心理、皮肤等方面实施针对性干预,通过预见性护理干预措施,协助糖尿病肾病血液透析患者减少并发症的发生^[4]。

本次研究显示实验组患者持续血液透析期间并发症发生率比对照组低,由此可见,糖尿病肾病血液透析患者优质护理干预可提升血液透析治疗安全性。

参考文献

[1] 张海燕. 优质护理对老年糖尿病肾病血液透析患者的影响效果观察[J]. 养生保健指南, 2019, 21(47):161.
 [2] 曹燕. 优质护理对糖尿病肾病血液透析患者护理效果的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(45):15.
 [3] 赵心卉. 优质护理对老年糖尿病肾病血液透析患者的影响研究[J]. 中国保健营养, 2019, 29(30):246.
 [4] 孙继娟. 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对比[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(4):187-188.

(上接第124页)

在对患者进行放疗时,会接触一些对身体危害性比较大的放射线,从而导致患者身体出现严重的并发症。对于头颈部肿瘤患者比较常见的并发症为口腔溃疡,放射性皮炎,营养不良,中耳损伤等等。有关专家认为,对患者采用优质护理能够有效提高患者的整体护理效果。优质护理,通过对患者进行心理疏导,帮助患者改善对疾病治疗存在的恐惧,同时能够有效改善患者的不良情绪。通过对患者进行口腔护理,注意患者饮食前后漱口并及时填充坏掉的龋齿,通过对患者不同疾病进行针对性的护理,从而减少并发症的发生^[4-5]。为了验证文献的有效性,本次选取在我院进行治疗的患者进行综合对比分析,结果采用优质护理的实验组相比于对照组具有明显优势,再一次验证了优质护理的临床价值。

综上所述,在头颈部肿瘤患者护理中可采取优质护理,临床

效果显著,值得临床推广和应用。

参考文献

[1] 张维维. 临床路径在头颈部肿瘤患者放疗护理中的应用效果[J]. 世界临床医学, 2017, 11(5):205-206.
 [2] 符云霞, 何晨贞, 崔媛. 临床路径在头颈部肿瘤患者放疗护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(44).
 [3] 何萃, 郭立兵, 温圆圆. 个体化康复训练计划对头颈部肿瘤放疗患者生活质量的影响观察[J]. 智慧健康, 2018(12):46-47.
 [4] 李慧, 伍金花, 黄亚斯. 肿瘤放疗患者跌倒预防中优质护理流程管理的应用研究[J]. 中外医学研究, 2019, 17(23):90-92.
 [5] 孙彩萍. 临床护理路径在头颈部肿瘤病人放疗护理中的效果评价[J]. 当代护士: 学术版(中旬刊), 2017(6):72-73.