

# 膳食纤维在维持性血液透析患者便秘护理中的效果分析

唐 芳

成都中医药大学附属医院 四川成都 610000

**【摘要】目的** 分析膳食纤维在维持性血液透析患者便秘护理中的应用效果。**方法** 选择 2019 年 9 月至 2020 年 3 月到本科室进行维持性血液透析治疗合并便秘的患者 60 例进行研究, 将其分成常规组 (实施常规饮食指导) 30 例与研究组 (在常规组的基础上加入适量膳食纤维粉进行干预) 30 例两组。观察两组患者的排便频率及排便时长。**结果** 两组患者在干预前的排便频率及排便时长上无统计学意义; 干预后, 研究组患者的排便次数对比常规组更多, 在排便时长上更少,  $P < 0.05$ 。**结论** 对维持性血液透析治疗患者的便秘护理中, 加入膳食纤维的干预, 有助于帮助患者消化, 改善便秘的症状, 提高营养水平。

**【关键词】** 血液透析; 膳食纤维; 便秘; 排便次数

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2020) 09-135-02

随着我国医疗技术的不断进步和发展, 血液透析治疗的技术也得到了相应的发展, 一般情况下, 接受维持性血液透析治疗的患者, 病症都相对比较严重, 比如严重肾衰竭患者、尿毒症患者、终末期肾脏疾病的患者, 由于我国本身承担着巨大的人口压力, 老龄化人口的增多成为主要问题, 也导致了肾衰竭等一系列疾病的发病率增加, 在我国, 需要接受维持性血液透析进行治疗的患者已达到数十万, 在我国医保制度逐渐健全的前提下, 几乎有一半以上的患者存在潜在的病灶, 最终发展成为终末期肾脏疾病, 并且, 在未来仍然处于上升的趋势。由于血液透析治疗的患者身体免疫力及健康状态较差, 容易出现其他并发症或不良反应, 其中便秘在治疗患者中的发病率较高, 在临床治疗中比较常见。这就需要加强对血液透析治疗患者的护理, 尤其重视对便秘方面的护理干预措施。据有关资料记载, 改善患者的饮食, 加入膳食纤维, 有助于帮助患者进行排便, 同时, 也能够改善患者的生活质量<sup>[1]</sup>。基于此, 本次报告笔者特抽取了我院的 60 例进行血液透析治疗合并便秘的患者进行研究, 对其实施膳食纤维干预, 观察对便秘情况的影响, 现有报告如下。

## 1 一般资料和方法

### 1.1 一般资料

选择 2019 年 9 月至 2020 年 3 月到本科室进行维持性血液透析治疗合并便秘的患者 60 例进行研究, 将其分成常规组 (实施常规饮食指导) 30 例与研究组 (在常规组的基础上加入适量膳食纤维粉进行干预) 30 例两组。其中常规组患者男性 20 人、女性 10 人, 年龄在 41-78 岁之间, 平均年龄 (62.15±2.36) 岁; 研究组患者男性 19 人、女性 11 人, 年龄在 40-80 岁之间, 平均年龄为 (62.16±2.36) 岁。经分析, 两组患者一般资料差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 常规组患者

在护理措施中加入常规饮食指导行干预, 根据患者的具体情况和饮食习惯, 对患者的饮食方案进行调整和指导, 将营养补充均衡, 饮食上主要以优质蛋白为主, 可选择适当的瘦肉和鲜奶等食物, 热量上应保证每天在 30 卡路里每千克以内, 脂肪上在 60 克左右, 限制使用动物内脏等高磷的食物, 适当补充维生素。

#### 1.2.2 研究组患者

在常规组膳食纤维的基础上, 在饮食上, 增加对患者食用粗纤维类的食物, 比如燕麦粥、玉米粥等, 中午可选择使用荞麦面, 主食上可选择适当的燕麦、全麦等膳食纤维进行代替, 如果膳食纤维不足, 可适当补充加入膳食纤维粉进行补充,

每日补充剂量在 15-30 克, 连续干预 6 个月后, 观察患者的排便情况。

### 1.3 观察指标

两组患者的排便次数及排便进率进行观察, 由护理人员进行记录。

### 1.4 统计学分析

文章中进行的统计学分析的软件为 SPSS17.0 版本的统计学软件, 对于文章中的排便次数和排便频率指标均采用均数±标准差的方式来 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行描述、并且应用 t 进行检验。如果  $P < 0.05$ , 则两组结果之间具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的排便次数情况

干预前, 两组患者的排便次数上没有统计学意义; 干预后, 研究组患者的排便次数相对更多,  $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 排便次数情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 次/周)

组别	排便次数	
	干预前	干预后
常规组 (n=30)	2.48±1.61	4.10±1.32
研究组 (n=30)	2.42±1.74	6.58±1.15
t	0.1386	7.7589
P	0.8902	0.0000

### 2.2 两组患者的排便时长情况

干预前, 两组患者的排便时长上无统计学意义; 干预后, 研究组患者的排便时长更短,  $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2: 排便时长情况 ( $\bar{x} \pm s$ , min)

组别	排便次数	
	干预前	干预后
常规组 (n=30)	19.38±3.67	12.16±2.72
研究组 (n=30)	18.82±3.78	6.87±2.85
t	0.5821	7.3546
P	0.5627	0.0000

## 3 讨论

由于肾脏衰竭患者在终末期时需要长期接受血液透析进行治疗, 以帮助患者维持生命, 延长生活时间, 改善体内环境。血液透析治疗患者在治疗过程中, 很容易影响患者患者的消化系统, 从而出现一些消化道症状, 比如便秘<sup>[2]</sup>。便秘作为血液透析治疗患者临床上常见的症状, 这种情况会严重干扰患者的治疗效果, 不但加重并且, 还会出现头晕、焦虑等一系列症状, 从而引起其他系统的并发症, 不利于患者的治疗效果。因此, 加强对患者便秘时的护理干预, 对患者的便秘

(下转第 139 页)

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 3 讨论

腹腔镜结直肠肿瘤手术患者中运用快速康复护理, 可以在一定程度上符合患者治疗恢复所需, 不仅有助于手术顺利的开展, 也可以有效的促使患者疾病术后更好的恢复。护理工作有助于减少其并发症风险, 促使其更好的康复。患者会得到更好的身心安抚, 减少手术治疗风险。不仅要考虑手术治疗所需, 同时也需要考虑治疗恢复过程中的身心体验感受, 提升其舒适感, 纠正错误认知与心理状况, 有助于提升患者对护理工作的认可度, 减少不必要的矛盾纠纷。对于护理人员而言, 需要有较强的沟通能力, 掌握心理学、社会学以及专业知识, 能够及时有效的提供人性化处理, 提升患者对护理工作的配合度。

(上接第 134 页)

综上, 在脑卒中患者中使用针对跌倒坠床因素的护理, 有利于减少坠床发生率, 提高患者满意率, 值得临床使用和推广。

#### 参考文献

- [1] 陆艳霞. 住院患者跌倒与坠床相关因素及防范对策的探讨[J]. 解放军预防医学杂志, 2016, 34(S2):284-285.
- [2] 黄海鸟. 脑卒中患者跌倒坠床的相关因素分析及护理

总而言之, 快速康复护理应用在腹腔镜结直肠肿瘤手术中可以有效减少术后并发症, 同时更好的提升术后恢复速度, 患者整体状况更好。

#### 参考文献

- [1] 关晓娟. 腹腔镜结直肠肿瘤手术中运用快速康复护理的效果分析[J]. 健康之友, 2019, (22):206.
- [2] 叶敏. 腹腔镜结直肠肿瘤手术快速康复的护理研究[J]. 母婴世界, 2018, (23):258.
- [3] 张建华. 探究腹腔镜结直肠肿瘤手术快速康复护理的应用效果[J]. 心理医生, 2018, 24(29):287-288.
- [4] 马菁. 快速康复护理在腹腔镜结直肠肿瘤手术中的应用效果分析[J]. 心理医生, 2018, 24(29):253-254.

对策[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2010, 31(17):2798-2799.

- [3] 谢娜. 运用 PDCA 循环降低脑卒中患者跌倒与坠床发生率价值分析[J]. 疾病监测与控制, 2017, 11(12):1023-1024.
- [4] 翁艳秋. 上海市老年医疗护理机构脑卒中护理质量评价指标体系构建[D]. 第二军医大学, 2017.
- [5] 刘珊. 脑卒中患者跌倒危险因素及护理干预研究进展[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(03):47-50.

(上接第 135 页)

症状能够起到改善作用。目前, 临床上对于便秘患者的护理中, 加入膳食纤维可有效的改善患者的症状。根据《中国慢性便秘诊治指南》中指出, 对患者应用适当的膳食纤维粉, 能够帮助患者改善便秘的症状, 并且膳食纤维对人体有一定的益处, 不会造成伤害<sup>[3]</sup>。结合我院的两组患者在干预前后的排便情况进行分析, 研究组患者在干预后的排便次数及排便时长上均更优于常规组,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 对维持性血液透析治疗患者的便秘护理中, 加入膳食纤维的干预, 有助于帮助患者消化, 改善便秘的症状,

提高营养水平。

#### 参考文献

- [1] 常立阳, 王超, 田荣荣, 徐兴亚. 住院慢性肾脏病患者膳食纤维摄入量调查及相关因素分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2019, 27(12):948-952.
- [2] 张晓明. 饮食护理干预对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的影响[J]. 中国社区医师, 2019, 35(33):159+162.
- [3] 李晟, 陈宏, 孙岩, 陈丁, 田红霞, 袁鹰, 肖王艳. 维持性血液透析终末期肾病患者肠道菌群特点探讨[J]. 武警医学, 2019, 30(10):838-841.

(上接第 136 页)

较短的时间内分泌足量的乳液满足新生儿的需要, 值得推广应用。

#### 参考文献

- [1] 加燕, 冯延柳, 陈敏. 高危妊娠产妇产后母婴分离时的心理状态及影响因素分析[J]. 检验医学与临床, 2020, v.17(05):106-109.
- [2] 龚瑾, 李素萍, 王玮琳, 等. 新生儿重症监护病房早产儿母乳喂养的相关因素分析[J]. 实用预防医学, 2020,

v.27(02):82-83.

- [3] 王长燕, 全美盈, 王薇, 等. 新生儿重症监护病房住院患儿母乳喂养情况及母乳收集影响因素现状调查[J]. 临床军医杂志, 2019, 47(008):784-787.
- [4] Zhao Yongxin, Zhang Xiaobo, Gu Ying, et al. Construction of closed-loop management system for breast milk bank in neonatal ward[J]. Chinese Journal of Hospital Management, 2020, 36(02):169-172.

(上接第 137 页)

够有效减少患者出现躁动的情况, 从而缩减苏醒时间及意识恢复时间<sup>[4-5]</sup>。

此次报告中特别根据两组患者的研究结果进行分析, 研究组患者的苏醒时间、气管拔管时间及意识恢复时间均更短,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 对进行全身麻醉手术的患者, 在临床护理中实施麻醉护理干预后, 缩短了患者的苏醒及意识恢复时间, 提高患者的满意度, 具有临床应用价值。

#### 参考文献

- [1] 常红, 刘新梅, 加亨, 刘扬. 麻醉护理对骨科全身麻醉手术患者的影响[J]. 中国医药导报, 2019, 16(35):149-152.
- [2] 张倩. 骨科手术患者麻醉期皮肤护理改良分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(22):152-153.
- [3] 王继红. 高龄骨科下肢手术患者的临床观察及麻醉护理体会[J]. 双足与保健, 2019, 28(04):65-66.
- [4] 李彩侠, 陈善桂. 骨科全麻患儿术后麻醉恢复期的护理[J]. 当代临床医刊, 2018, 31(06):4166+4151.
- [5] 杨华. 护理干预对全麻老年骨科手术患者体温降低及康复效果的影响[J]. 健康之路, 2018, 17(07):168.