

# 糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预

陆新红

新沂市中医医院血液净化中心 江苏徐州 221400

**〔摘要〕**目的 探讨糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预。方法 从本院选取 2019 年 10 月到 2020 年 10 月收治的 50 例糖尿病性慢性肾功能衰竭患者，按照随机抽签法将所有患者分为 2 组，两组均采用血液透析进行治疗，对照组用常规治疗方法，观察组用综合治疗方法。分析两组炎症指标情况和并发症情况。结果 观察组炎症指标基本情况优于对照组，且并发症低于对照组，两组间差异明显  $P < 0.05$ 。结论 对糖尿病性慢性肾功能衰竭患者实行血液透析护理干预，有助于改善其炎症指标，产生的并发症较少，预后效果好，应用价值较大。

**〔关键词〕**糖尿病性慢性肾功能衰竭；血液透析；护理干预

**〔中图分类号〕**R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 10-190-02

慢性肾功能衰竭患者由于长时间进行血液透析治疗，体内氧化和抗氧化生理性能出现异常状况，导致产生大量的炎症细胞<sup>[1]</sup>。如不能及时得到有效控制，会诱发心血管疾病，并会增加患者出现营养不良和贫血等症状，对其生活带来的恶性影响较多。因此在血液透析治疗过程中需辅以科学的护理措施，加快患者康复进程。本文就糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预进行分析，如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从本院选取 2019 年 10 月到 2020 年 10 月收治的 50 例糖尿病性慢性肾功能衰竭患者，按照随机抽签法将所有患者分为 2 组，每组 25 例，对照组男 10 例，女 15 例，年龄 41 到 85 岁，平均 (61.02±4.74) 岁；观察组男 9 例，女 16 例，年龄 42 到 85 岁，平均 (62.02±4.84) 岁。两组一般资料无明显差异  $P < 0.05$ 。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 血液透析

对两组均提供抗凝剂静脉治疗。血液透析机：金宝 AK200 和费森 4008S，每周对患者提供一次常规血液透析治疗，每周提供一次血液透析滤过治疗。血液透析仪器：尼普洛 150G，血液透析滤过仪器：金宝 170H。采用一次性血液管路和一次性动静脉穿刺针。

#### 1.2.2 护理方法

对照组给予常规护理。观察组采用综合护理，包括：①心理指导。护理人员需加大力度对患者实行心理疏导，多与患者谈心，根据患者文化程度高低和经济水平状况，进行针对性的心理指导工作，了解其最真实想法，并及时对负面想法进行纠正和指引，多同患者交流正能量话题，增加患者积极面对治疗和与病魔对抗的决心勇气。②饮食护理。进行血液透析，会导致患者体内的氨基酸和蛋白质含量不断流失，应嘱患者多食用蛋白质含量较高的食物，如：鸡蛋、牛奶和瘦肉等<sup>[2]</sup>。且对于存在严重营养不良现象的患者，额外给予营养补充，如血浆和氨基酸等，肾衰竭患者肾脏功能不全面，在饮食方面要避免再次对其肾脏造成受损，应食用低盐、低钾和低磷食物，不吃腌制食品。合理饮水，不可过量饮水。③环境护理。病房做好通风措施，光照充足，光线需柔和，忌刺激光线，病房保持安静，避免噪音干扰患者休息，为患者提供舒适性。

### 1.3 观察指标

炎症指标情况：SCR、BUN 和 CCR；并发症情况：心律失常、高血压、低血糖和凝血。

### 1.4 统计学方法

本次研究采用 SPSS21.0 统计学软件进行分析研究，计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用 t 检验，计数资料用 n/% 表示，采用

$\chi^2$  检验，以  $P < 0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 炎症指标对比

护理后，观察组 SCR、BUN 低于对照组，CCR 高于对照组，两组间差异明显  $P < 0.05$ ，表 1。

表 1：两组炎症指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	SCR (μmol/L)	BUN (mmol/L)	CCR (ml/min)
观察组 (n=25)	221.38±42.21	12.53±7.01	53.86±10.69
对照组 (n=25)	307.64±52.42	17.45±7.21	44.77±10.01
t	6.408	2.446	3.103
P	0.000	0.018	0.003

### 2.2 并发症对比

观察组并发症低于对照组，两组差异明显  $P < 0.05$ 。

表 2：并发症对比 [例 (%)]

组别	例数	心律失常	高血压	低血糖	凝血	合计
观察组	25	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (4.00)	0 (0.00)	1 (4.00)
对照组	25	2 (8.00)	2 (8.00)	3 (12.00)	2 (8.00)	9 (36.00)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	9.356
P	-	-	-	-	-	0.002

## 3 讨论

研究表明，慢性肾炎、糖尿病肾病以及高血压肾损害均会对患者肾脏造成实质性损害，使得肾脏基本功能不能正常维持，从而引发慢性肾功能衰竭<sup>[3]</sup>。患发肾功能衰竭的患者在早期并不存在明显症状，仅存在的症状是：食欲不准、浑身乏力和腰酸等。病情延展后，由于肾功能存在缺失现象后，会导致患者出现心力衰竭病症，并会诱发消化道和神经系统方面的疾病，会影响其生命安全<sup>[4]</sup>。病情延续到末期，需给予患者肾替代治疗，但是肾脏移植花费巨大，合适肾源也比较稀缺。为改善不足，因此临床上常采用血液透析方法治疗，该治疗方法为长期治疗，普及性较大，大部分医院均可实行该治疗方法。血液透析方法可将患者体内存在的多余代谢物质进行快速清除，具有较高的清除率。在透析过程中加用科学的护理措施，有助于提升疗效。

本研究显示，观察组患者实行综合护理后，观察组炎症指标基本情况优于对照组，且并发症低于对照组，两组间差异明显  $P < 0.05$ 。主要原因为：由于慢性肾衰竭患者需要长期进行血液透析治疗，患者难免会有焦虑和抑郁等情绪。及时对患者自身情绪和心态进行合理指引，加快其康复进程，提升疗效，改善炎症指标，根据患者病情特点，给予相应的饮食指导，对降低并发症具有重要帮助。

综上所述，对糖尿病性慢性肾功能衰竭患者实行血液透析护

(下转第 195 页)

重要大血管进行通道改变和阻断开放、出血输血、药物使用等操作,对心肺功能的影响极大。专家表示,肝移植手术不仅对医生的专业要求极高,对手术护理配合技术的要求同样较高,磨练的不仅是护理人员高精尖的手术护理技术,更是责任心、耐心、细心、爱心的多重考验。快速康复外科理念的贯彻,能通过优化围手术期的诸多护理措施,实现患者对创伤应激反应的缓解、手术及住院时间的缩短、护理满意度的提升,帮助患者快速康复。研究表明,在肝移植手术护理中引进快速康复理念,结合患者实际病情合理调整术前准备、术中护理及术后干预等护理措施,在促进患者机体康复方面的价值显著<sup>[4]</sup>。本文结果显示,观察组在手术及 ICU 住院方面的耗时短于对照组,术中出血量少于对照

组,护理满意度高于对照组,差异  $P < 0.05$ 。由此证明,在肝移植手术护理中引入快速康复外科理念,应用价值大有可观,值得推行。

[参考文献]

[1] 聂月霞,徐娇.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(33):56.  
 [2] 李妍.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用效果[J].现代医学与健康研究(电子版),2019,3(4):109-111.  
 [3] 胡佳艺.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用分析[J].内蒙古医学杂志,2018,50(12):1514-1516.  
 [4] 何婷婷,杨英.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用[J].全科护理,2016,14(11):1144-1145.

(上接第 188 页)

后,试验组患者同项数据较之常规组,数据差异有意义 ( $P < 0.05$ )。

综上,帕金森患者护理管理实施持续质量改进措施,患者生理状态有所改善、生活质量得以提升,护理服务满意度更高,临床应用价值显著。

[参考文献]

[1] 张燕.个案管理的延伸护理服务对帕金森病患者院外遵医行为及生活质量评分的影响[J].中国医学工程,2019,

027(008):89-91.

[2] 刘春利,柳青青.优质护理服务对帕金森病患者生活质量的影响研究[J].饮食保健,2019,006(017):4-5.  
 [3] 葛小丽,胡梦丽.人文护理对帕金森病患者生活质量及护理满意度的影响[J].海南医学,2019,030(003):402-406.  
 [4] 张曼.持续护理对帕金森病患者护理满意度及生活质量的作用分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,006(034):105-106.  
 [5] 刘凤春,孟茜,历静,等.持续质量改进在帕金森病患者护理管理中的应用[J].中华现代护理杂志,2019,25(28):3597-3600.

(上接第 189 页)

20(6):1029-1031.

[2] 赵青.集束化护理对冠心病介入治疗患者术后心脏不良事件的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(17):110-111.

[3] 陈云.心脏介入治疗术后护理分析及并发症预防策略[J].

医药前沿,2017,7(8):283-284.

[4] 张雪梅,金婷.集束化护理对冠心病介入治疗患者术后心脏不良事件的影响分析[J].中国医药指南,2020,18(18):205-206.  
 [5] 张易.介入治疗先天性心脏病术后并发症的效果观察与护理体会[J].首都食品与医药,2019,26(1):124.

(上接第 190 页)

理干预,有助于改善其炎症指标,产生的并发症较少,预后效果好,应用价值较大。

[参考文献]

[1] 陈丽,陈海霞.探讨糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理观察[J].健康大视野,2019,000(014):166-167.

[2] 赵丹.糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预方法

探究[J].糖尿病新世界,2020,023(005):172-173.

[3] 邵媛媛,卢锋,王凤娟.糖尿病慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预的临床疗效分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,v.18(46):219-220.  
 [4] 黄萍珊,张晶晶,陈英,等.观察护理干预对糖尿病肾衰患者血液透析中低血糖的预防效果[J].糖尿病新世界,2018,021(006):115-116.

(上接第 191 页)

胸腔镜肺大泡切除术围手术期的应用[J].河南医学研究,2020,29(07):1343-1344.

[2] 李黎.围手术期护理干预在胸腔镜下小切口肺大泡切除术应用中的效果观察[J].中国医药指南,2019,17(36):288.

[3] 杨敏.胸腔镜下肺大泡切除术的围手术期护理效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(70):260+284.

[4] 张洁.胸腔镜切除肺大泡的围手术期护理[J].首都食品与医药,2019,26(12):161.

(上接第 192 页)

效果观察[J].首都食品与医药,2020,27(8):166.

[2] 吴燕玲.心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果研究[J].糖尿病新世界,2019,22(2):136-137.

[3] 杨芬.探究心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果[J].心理月刊,2018,31(8):36+24.

[4] 郭晓芸.糖尿病肾病护理工作中心理护理的实施[J].糖尿病新世界,2018,21(1):144-145.

[5] 王巧君.心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果研究[J].中国医药指南,2017,15(33):277-278.

[6] 杨亚萍.心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(14):47-48.

(上接第 193 页)

起一个良好的护患关系,让患者更加有安全感和信心,从而在一定程度上加速术后康复。

结论:实施人性化护理不但能够减少胸外科手术患者出现并发症的情况,更能在一定程度上提升护理的质量和患者对于护理的满意度。这种护理方式效率较高,而且符合以人为本的现代护理精神,值得在临床上进行进一步的推广。

[参考文献]

[1] 叶亚琴.人性化护理对胸外科手术患者护理并发症及护理质量的影响[J].医学美容,2020,29(18):148.  
 [2] 翟娜.实施人性化护理在胸外科手术患者中的应用研究[J].饮食保健,2019,6(6):210-211.  
 [3] 冯姝兵,郑利利.人性化护理在胸外科手术患者护理中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(6):1124-1125