

个体化护理联合低磷饮食干预在慢性肾衰竭血液透析患者的应用

叶灿冰 冯瑞果 欧洁媛 茹静倩 阮瑜盈

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕目的：探讨用个体化护理联合低磷饮食干预在慢性肾衰竭血液透析患者的应用效果。方法：选取本院慢性肾衰竭血液透析患者 45 例作为研究对象，分为参照组（22 例）及试验组（23 例），参照组实施常规护理，试验组实施个体化护理联合低磷饮食干预，分析比较两组患者血磷及营养状况。结果：试验组血磷低于参照组，试验组前白蛋白及白蛋白均高于参照组。结论：慢性肾衰竭患者在血液透析期间采用个体化护理联合低磷饮食干预能有效提高其营养状况，降低血磷。

〔关键词〕个体化护理；低磷饮食；慢性肾衰竭；应用

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2025）04-131-02

慢性肾衰竭是临床高发的肾内科疾病，通常是由直接性肾损伤、肾脏血液循环不畅以及肾灌注不足等原因引起的肾功能障碍，患者机体多余水分、代谢产物以及毒素无法通过尿液排出体外，需要采取血液透析替代肾脏维持机体代谢平衡^[1]。慢性肾衰竭患者长期采取血液透析治疗容易引起营养不良，加上血磷不能通过肾脏排除体外会造成钙磷失衡，严重影响患者机体代谢与血液透析效果，应积极开展科学有效的护理措施改善患者营养状况^[2]。为此，本文将本院慢性肾衰竭患者 45 例作为研究对象，探究个体化护理联合低磷饮食干预的效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取于 2024 年 3 月至 2024 年 9 月本院慢性肾衰竭血液透析患者 45 例作为研究对象，分为参照组（22 例）及试验组（23 例），参照组男性/女性分别有 12 例、10 例，年龄取值上限/下限分别是 68 岁、42 岁，中位年龄（54.61±3.72）岁。试验组男性/女性分别有 14 例、9 例，年龄取值上限/下限分别是 67 岁、41 岁，中位年龄（54.73±3.95）岁。针对参照组与试验组一般资料实施统计学软件验证， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

参照组实施常规护理。协助患者顺利完成血液透析，根据其护理需求采取对应护理措施。

试验组实施个体化护理联合低磷饮食干预，具体措施：（1）个性化护理：根据患者检查结果对其营养状况进行基础评估，与患者积极沟通了解其家庭背景、性格特点及实际病情；以

通俗的语言向患者讲解慢性肾衰竭相关疾病知识以及血液透析注意事项，全面提高患者认知水平；在血液透析期间会有一定不适感，护理人员应主动安抚患者缓解其消极情绪，协同家属给予正能量引导促使患者树立坚定的治疗信念，鼓励其保持乐观的态度积极配合治疗；为患者提供无菌且安静的血液透析环境，全程在旁陪同或密切关注患者提高其安全感；定期回访给予阶段性健康指导，引导患者养成健康的生活习惯，按期接受复诊。（2）低磷饮食干预：先告知患者维持血液透析治疗会引起血磷升高，重点讲述对身体的危害，可根据患者饮食习惯合理规划饮食，按照日常活动热量需求制定三餐食物配比，以低磷高钙为原则指导患者多食用优质蛋白，少食豆类、奶制品、坚果、内脏等食物，烹饪方法以炒、煮、蒸为主，对于肉类食物不要喝汤，每餐八分饱即可。

1.3 指标分析

采集患者空腹静脉血对其血磷、前白蛋白及白蛋白水平进行检测。

1.4 统计学方法

计量资料（血磷、营养指标）采用均数差表示，开展 t 检验，45 例慢性肾衰竭血液透析患者有关数据通过 SPSS26.0 for Windows 统计学软件包进行分析， $P < 0.05$ ，显示数据指标之间的统计差异。

2 结果

护理后试验组血磷低于参照组，前白蛋白及白蛋白水平均高于参照组， $P < 0.05$ ，显示数据指标之间的统计差异，见表 1。

表 1 参照组与实验组血磷及营养指标比对

组别	血磷 (mmol/L)		前白蛋白 (g/L)		白蛋白 (g/L)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=23)	2.17±0.34	1.74±0.19	0.26±0.05	0.41±0.13	28.47±3.54	36.15±4.39
参照组 (n=22)	2.19±0.37	1.92±0.24	0.27±0.06	0.32±0.09	28.63±3.68	32.28±3.95
t	0.1889	2.7960	0.6084	2.6883	0.1486	3.1039
P	0.8510	0.0077	0.5461	0.0102	0.8825	0.0034

3 讨论

血液透析是慢性肾衰竭患者延续生命的重要措施，其主要作用是替代患者肾脏清除体内多余水分、毒素以及代谢产物，可维持机体代谢平衡，但由于患者缺乏自我管理意识及

能力，常因饮食不合理、情绪波动以及生活作息不规范导致病情恶化，加上长期血液透析可能引发磷代谢紊乱而造成骨样细胞及平滑肌细胞病变^[3]。个体化护理能根据患者实际情

（下转第 134 页）

间等指标上，各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)。

表 1 两组患者分娩质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

时间	产后出血量 (ml)	产程时间 (h)	住院时间 (d)
改良组	129.47±33.27	9.24±2.71	6.27±2.14
常规组	176.49±45.09	11.04±2.41	9.15±3.56

注：两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，改良组在护理满意度上为 96.55%，常规组为 82.76% ($p < 0.05$)。

表 2 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
改良组	58	35 (60.34)	22 (37.93)	2 (3.45)	96.55%
常规组	58	24 (41.38)	24 (41.38)	10 (17.24)	82.76%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中，助产护理干预通过多方面的积极措施提升产妇分娩质量，主要原因体现在几个关键点：首先，助产护理提供个性化支持，帮助产妇减轻焦虑和恐惧，增强分娩信心。心理上的放松可促进宫缩协调，有效缩短产程时间。助产士的专业指导和情感支持，使得产妇在分娩过程中更为主动和配合，进一步提高分娩效率，减少住院时间。其次，助产护

理强调优化分娩体位和使用非药物干预手段，如按摩和呼吸技巧，帮助产妇减轻疼痛，加快产程推进。这些方法不仅提高了产程的顺利性，还减少了对麻醉和药物的依赖，降低了产后并发症的风险，包括减少产后出血量。此外，产后护理中，助产护理提供持续的观察和教育支持，帮助产妇掌握母乳喂养和婴儿护理技巧，提升恢复质量。护理人员与产妇的紧密互动和指导，增强了产妇的护理满意度，因为她们感受到个性化的关注和支持。通过以上措施，助产护理干预有效提升了产妇的健康恢复和心理舒适度，从而在多个方面促成了良好的分娩质量。

总而言之，助产护理干预对提升产妇分娩速度，以及降低产后出血量有一定帮助，患者对有关护理满意度也相对更高。

[参考文献]

[1] 杨小煌, 陈梅花. 分析温馨助产护理在产妇分娩中的护理效果、自然分娩率及改善睡眠质量的效果 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(8):1799-1801.

[2] 刘玉洁. 助产士助产护理技术对产妇分娩质量的改善作用探究 [J]. 智慧健康, 2023, 9(11):278-281.

[3] 杨艳婷, 刘洁. 助产士助产心理护理对初产妇分娩质量的研究 [J]. 智慧健康, 2023, 9(26):222-226.

[参考文献]

[1] 张娟. 个体化护理结合低磷饮食干预对慢性肾衰竭血液透析患者营养状况及心理状态的影响 [J]. 内科, 2024, 15(2): 244-246.

[2] 李波. 个体化饮食指导对慢性肾衰竭 (CRF) 维持性血液透析 (MHD) 患者营养状况及血磷、血糖管理的影响性 [J]. 饮食保健, 2024, 7(13): 278.

[3] 欧阳梅, 张玉, 程志朋, 等. 探讨个体化饮食指导对慢性肾衰竭维持性血液透析患者营养状况的影响 [J]. 婚育与健康, 2023, 29(5): 196-198.

[4] 蔡敏燕, 彭燕. 个体化饮食指导对慢性肾衰竭 (CRF) 维持性血液透析 (MHD) 患者营养状况及血磷、血糖管理的影响 [J]. 饮食保健, 2023, 7(8): 66.

(上接第 131 页)

况采取心理疏导、健康教育、生活指导、环境护理以及定期回访等措施纠正其不良情绪，提高其认知能力，引导患者养成健康的生活习惯，促使患者积极配合治疗，提高治疗效果，同时开展低磷饮食干预通过食物限制控制磷摄入量，不仅能预防不正常的骨骼疼痛及身体不适，还能维持正常的营养供给，进一步调节患者营养水平，进而实现远期的护理效果^[4]。

本文数据研究显示，试验组血磷低于参照组，试验组前白蛋白及白蛋白水平均高于参照组， $P < 0.05$ ，显示数据指标之间的统计差异。

综合以上结论，个体化护理联合低磷饮食干预应用于慢性肾衰竭血液透析中能预防血磷升高，有助于改善患者营养水平。

(上接第 132 页)

下，根据我们专业人员的数据采集结果表明，观察组的患者在手术后病情较为缓和，并发症状与对照组相比，比例很小，患者痊愈速度加快。而在手术前就告知患者快速康复理念，对于病人心理压力和负担的减小，也具有重要意义。而且，重视患者住院期护理期间的饮食状况，保证患者合理的饮食，一方面可以保证患者自身的能量，另一方面，合理饮食可以防止患者因为过度饥饿而产生不适。手术过后保证患者的体温，可以防止患者生病，造成伤口感染，也会降低分解代谢。而且，及时拔出留置管，可以在一定程度上减少并发症，也可以使患者更加舒适，提高患者生活的质量。指导患者在手术后正确的进行锻炼身体可以锻炼心肺功能，降低肺部感染的可能性，防止静脉血栓的形成，也会增强病人免疫力，促进烫到恢复。总之，加速康复护理的一系列措施都对患者的身体痊愈具有重要意义。

根据研究表明，在对患者进行泌尿外科手术过后的腹腔护理时，采取快速康复护理的方法，对于减少患者并发症状，缓和患者痛苦症状，加快痊愈，的确具有促进作用，因此在腹腔护理中，甚至是其他的护理中，快速康复护理理念具有很强的临床价值，若得到更加广泛和合理的应用，必然会对相关领域做出重要贡献。

[参考文献]

[1] 彭秀晴, 郭明珂, 刘延江, 等. 加速康复外科理念在泌尿外科腹腔镜围术期护理中的应用 [J]. 中国医药医疗杂志, 2020, 13(4C):1352-1354.

[2] 何芳. 泌尿外科腹腔镜微创手术的围术期护理体会 [J]. 辽宁医学院学报, 2023, 34(2):87-88.

[3] 王鸿雁, 赵晓蓓, 韩路. 快速康复外科理念在泌尿外科后腹腔镜手术患者围术期护理中的应用 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2023, 17(12):2037-2040.