

护理干预对合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿治疗的影响观察

江 蔓

成都市第六人民医院 四川成都 610072

〔摘 要〕目的 观察在合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿患者治疗中采用护理干预的效果。方法 抽取我院收治的合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿患者 66 例开展本次研究, 对所有患者病例资料进行回顾, 以不同的治疗方案作为分组依据, 分为对照组 (采用常规护理干预) 与实验组 (采用护理干预), 每组 33 例。对比两组临床观察指标、并发症发生率。结果 临床观察指标与对照组相比, 实验组较优, 有统计学意义 $P < 0.05$; 并发症发生率与对照组相比, 实验组较低, 有统计学意义 $P < 0.05$ 。结论 在合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿患者治疗中, 应用护理干预措施, 不仅可以改善临床观察指标, 还可以减少并发症, 对辅助提高治疗效果有积极作用, 值得推广。

〔关键词〕高血压; 糖尿病肾病蛋白尿; 护理干预; 并发症发生率

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 02-119-02

0 前言

糖尿病肾病属于临床多发病, 其也是糖尿病较常见的一种并发症, 以高血糖、蛋白尿为主要临床表现, 其对患者生活质量产生严重影响^[1]。临床统计表现, 多数的糖尿病肾病蛋白尿患者合并高血压, 两种疾病相结合后, 不仅增加了治疗难度, 还加重了患者痛苦^[2]。在治疗中, 由于多种因素的影响, 患者会出现不同的应激反应, 从而影响预后与治疗, 故给予科学有效的护理干预措施非常有必要^[3]。本研究针对合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿患者治疗中采用护理干预的效果进行分析, 取 66 例患者开展研究, 现做如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时段: 2017 年 12 月至 2018 年 11 月, 将 66 例合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿患者作为研究对象, 回顾所有病例临床资料, 根据分组依据 (不同的治疗方案) 将研究对象分为对照组与实验组, 每组 33 例患者。两组患者的基本资料 (见下表)。

两组患者基本资料:

组别 / 例	男 / 女 (例)	年龄 (岁)	平均年龄 (岁)
实验组 / 33	21/22	61-87	75.30 ± 10.19
对照组 / 33	20/13	62-86	74.25 ± 10.20

注: 对比两组患者一般资料, 差异不明显 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组用常规护理, 即:

病情监测、用药护理、相关知识健康宣教、心理指导、饮食指导等。

1.2.2 基于此, 实验组实施护理干预:

1.2.2.1 血糖护理干预

以患者血糖水平为依据, 对其展开相应的血糖控制措施, 以使空腹血糖低于 6.5 mmol/L; 在降糖药物的选择上, 应选取对肾脏影响较少的药物, 如糖适平、诺和龙等, 如血糖控制不佳, 辅助采用胰岛素药物。

1.2.2.2 血压护理干预

定时为患者测量血压, 给予钙离子拮抗剂纠正血压水平; 如患者肾功能正常, 则给予 ACEI 类药物; 如患者肾功能出现障碍, 采用钙离子拮抗剂。

1.2.2.3 血管护理干预

由于此类患者多为老年人, 而老年人血管硬、脆, 故在治疗中, 为避免血管受伤, 在静脉穿刺时, 血管选择中应遵循由小到大的原则, 动作尽量轻柔。

1.2.2.4 并发症护理干预

在护理中, 做好并发症预防护理, 定时监测患者尿常规、24h 尿蛋白, 同时叮嘱患者多食用植物蛋白食物; 如出现尿路感染, 及时采用相应药物来控制感染^[4]。

1.3 分析指标

对比两组临床观察指标、并发症发生率。

临床观察指标: 收缩压、舒张压、血肌酐、24h 蛋白尿。

1.4 统计学方法

计量、计数资料用 SPSS20.0 软件分析, 计量资料用 t 、 $(\bar{x} \pm s)$ 检验及表示; 计数资料用 χ^2 、% 表检验及表示, $P < 0.05$, 统计学有意义。

2 结果

2.1 临床观察指标比较

临床观察指标实验组优于对照组, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1: 临床观察指标比较 ($\bar{x} \pm s$); $n=33$

组别	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	血肌酐 ($\mu\text{mol/L}$)	24h 蛋白尿 (g)
实验组	128.5 ± 11.0	79.4 ± 8.0	84.1 ± 12.2	1.0 ± 0.3*
对照组	137.1 ± 11.4	87.2 ± 9.1	94.4 ± 10.6	2.1 ± 0.6
t	3.119	3.698	3.661	9.420
P	0.003	0.001	0.001	0.000

* 与对照组比较, $P < 0.05$

2.2 并发症发生率比较

实验组: 1 例排尿困难、1 例水肿; 对照组: 4 例排尿困难、2 例水肿、2 例尿路感染、1 例蛋白尿, 并发症发生率实验组 6.1% 低于对照组 27.3%, $\chi^2=5.346$, $P=0.021$ 。

3 讨论

糖尿病中最常见的一种糖尿病肾病是因 RAS 过度激活所致, 随着病情的进展, 患者会出现末期肾病、心血管疾病等, 最终引起尿毒症, 提高死亡率、致残率等, 同时糖尿病肾病蛋白尿患者还易合并高血压, 从而加重病情, 增加治疗难度。故在糖尿病肾病蛋白尿合并高血压患者临床治疗中, 主要以抑制 RAS、减少蛋白尿、延缓病情的发展为主要治疗原则, 同时增加降压、降血糖治疗为主。临床实践表明, 在此病症治疗中, 增加相应的护理干预措施, 不仅可以进一步控制病情的进展, 还可以减少并发症, 提高治疗效果^[5]。

在合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿患者中, 通过血压、血糖、血管、并发症护理干预, 提高护理针对性, 增加护理全面性, 有效改善临床观察指标, 进一步辅助提高治疗效果,

有效预防与减少并发症发生率, 促使患者病情尽快好转。

综上所述, 在合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿患者治疗中采用护理干预, 对提高临床治疗效果具有重要作用, 值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 陈丽琴. 系统化护理干预对 2 型糖尿病合并高血压患者生活质量的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(23):129-130.
- [2] 寇美林, 张瑶. 人性化护理干预在糖尿病合并高血压患者中的应用 [J]. 名医, 2018(11):147.
- [3] 徐莲, 王屹. 护理干预在门诊老年高血压合并 2 型糖尿病病人管理中的作用 [J]. 实用老年医学, 2018, 32(11):1088-1089.
- [4] 杨小娟, 赵莹, 王春玲. 护理干预对合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿治疗的影响观察 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(09):80.
- [5] 卢志贤, 王振华. 护理干预对合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿治疗的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(01):159-160.

(上接第 116 页)

式, 坚持以患者为核心, 使护理人员的服务模式由被动转变为主动, 进而获得较好的护理体验。优质护理服务在输尿管结石围手术期中应用, 术前干预可使患者对疾病与手术等有关知识的认识明显增加, 使紧张与焦虑情绪充分减轻; 术中护理可使不良应激反应明显减少, 促使麻醉与手术工作顺利进行; 术后护理可使并发症发生几率明显减少, 提高手术治疗效果, 使患者的早期康复效果明显提高^[5]。

本研究结果显示: 对比组并发症发生率 18.52%, 与实验组的 3.70% 相比有统计学意义; 实验组住院时间明显短于对比组, 与相关研究结果一致。

总而言之, 输尿管结石围手术期采用优质护理服务, 可减少并发症的出现, 使患者的住院时间明显缩短。

[参考文献]

- [1] 李玲玉. 优质护理服务模式在输尿管结石围手术期患者中的护理效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(65):294-295.
- [2] 缪雪梅. 优质护理服务在输尿管结石围手术期的效果分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(5):685-686.
- [3] 黄笑欢, 王文彩. 软激光治疗输尿管结石患者的护理 [J]. 数理医药学杂志, 2017, 30(12):1875-1876.
- [4] 魏宇, 娄陶. 优质服务在输尿管软镜软激光碎石术的影响效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(56):11003-11003.
- [5] 苏婷婷, 杨文晶. 对行手术治疗的肾、输尿管结石患者实施围术期优质护理的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(16):275-276.

(上接第 117 页)

应用到日常的工作质量管理中, 并取得了良好的管理效果, 使得人们将其成为最有效的质量管理工具。将持续质量改进应用到儿科护理质量管理中, 在优化常规护理方法的同时, 还能够对护理中所存在的问题和安全隐患实施针对性处理, 提高护理质量和护理效果。

通过本文的研究结果显示, 将持续质量改进应用到儿科护理中, 能够有效提升护理效果, 优化护理过程, 降低护理过程中所存在的问题及隐患, 在保障患儿身体健康的同时, 还能够提高他们的生活质量。

综上所述, 使用持续质量改进对患儿实施护理, 能够提

高护理质量管理效果, 值得推广使用。

[参考文献]

- [1] 庞丽平, 吕顺利, 陈虹, 刘东梅. 持续质量改进在提高儿科低年资护士专业素质中的应用效果观察 [J]. 护理研究, 2016, 30 (36): 4585-4587.
- [2] 颜斐斐, 潘继红, 刘宴伟, 等. 品管圈活动在儿科给药查对持续质量改进中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13 (06): 1021-1023.
- [3] 卢世敏, 郭慧芳, 何利君. 持续质量改进 (CQI) 在小儿静脉留置针穿刺护理管理中的应用及其实效效果观察 [J]. 医学信息, 2016, 29 (12): 1306-1307.

(上接第 118 页)

老年呼吸系统疾病患者以分组的形式展开分析, 平均分为对照组 45 例采取常规护理, 研究组 45 例采取预防性护理, 研究后证明: 研究组患者采取预防性护理干预后发生感染的概率为 4.4%, 明显低于对照组 24.4%, 研究组护理质量的评价效果较对照组优, $p<0.05$ 。这说明, 老年呼吸系统疾病患者采取预防性护理相比于常规护理更能有效控制院内感染的发生率, 其护理效果较优。

综上所述, 老年呼吸系统疾病患者采取预防性护理后能

有效降低院内感染的发生率, 护理质量较优。

[参考文献]

- [1] 庄增美, 陈萍. 预防性护理对老年呼吸疾病患者医院感染的控制效果评价 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(8):145-146.
- [2] 许凤, XUFeng. 预防性护理对老年呼吸系统疾病患者院内感染的控制效果分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(e01):227-228.
- [3] 杨冬梅. 老年呼吸系统疾病患者出现院内感染的护理干预措施研究 [J]. 中国实用医药, 2014(28):207-209.