

细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析的护理中的应用效果

杨 倩 邓 楠 刘志梅

武警河北省总队医院重症医学科 河北石家庄 050081

〔摘要〕目的 探究细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析的护理。方法 选取我院收治的 72 例终末期糖尿病肾病患者，时间区间为 2018 年 9 月至 2020 年 9 月，分为观察组及对照组各 36 例。观察组应用细节管理，对照组常规护理。比较分析心理状态评分、护理满意度、生活质量等情况。结果 观察组的 SAS、SDS 的心理状态评分均低于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；观察组的护理满意度 34 例 (94.44%) 高于对照组 27 例 (75.00%)，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；观察组的生活质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 针对终末期糖尿病肾病患者，采用细节管理措施，可显著改善患者的生活质量，取得极佳的护理满意度，安全有效，改善不良负性心理情绪，具有临床应用价值。

〔关键词〕血液透析；护理；终末期糖尿病肾病；细节管理

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-117-02

糖尿病肾病 (DN) 是常见于糖尿病患者的慢性并发症之一，主要经其代谢紊乱造成肾脏损害，严重威胁患者健康，最终发展为终末期肾脏病 (ESDN) [1]。血液透析肾脏替代疗法是常用的治疗方式，应用半透膜维持酸碱平衡，去除血液中多余水分和代谢废物，并发症多、存活率低、风险较大 [2]。而细节管理是对细节的完善、延伸、控制超越、辨认、分析、补充的过程，紧紧的在一定环境中围绕管理战略完成。此次研究通过对我院收治 72 例终末期糖尿病肾病患者，采用细节管理措施，时间段为 2018 年 9 月至 2020 年 9 月，结果如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的 72 例终末期糖尿病肾病患者，时间区间为 2018 年 9 月至 2020 年 9 月，分为观察组及对照组各 36 例。观察组应用细节管理，对照组常规护理。比较分析心理状态评分、护理满意度、生活质量等情况。患者自愿参与本研究，签订了知情同意书。排除标准：心、肺、肾功能不足；不同意此次观察者；纳入标准：符合终末期糖尿病肾病诊断标准；既往无精神病史者；具备理解和沟通能力；基本资料完整。其中观察组年龄为 27 ~ 81 岁，平均 (46.2 ± 2.1) 岁，男 14 例，女 22 例；对照组年龄为 (26 ~ 82) 岁，平均 (46.8 ± 2.3) 岁，男 23 例，女 13 例。对比一般资料，无统计学差异。

1.2 方法

两组均实施血液透析治疗，4h/次，3 次/周，选择日机装透析机完成。同时用碳酸氢盐透析液，血流量 200 ~ 250 mL/min，透析液流量 500 mL/min。

1.2.1 对照组

常规护理。保持病房环境清洁，密切观察患者心率、血压等生命体征。

1.2.2 观察组

细节护理。(1) 健康知识宣教：为了提升血液透析治疗配合度，因一些患者并不太了解具体情况，护理人员应当积极讲解常见并发症、发病机制和血液透析治疗等知识。(2) 基础护理：针对于终末期糖尿病肾病患者，护理人员应当定期清洁其内腰部部位，避免感染等现象的出现；(3) 穿刺护理：护理人员在具体的血液透析的过程中，尽量保证一次成功，重点集中细节护理为穿刺层面，减少痛苦感受；(4) 饮食护理：尽量减少辛辣刺激等食物。

1.3 观察指标

比较分析心理状态评分、护理满意度、生活质量等情况。护理满意度评分 [3]：总满意度 = (一般满意 + 非常满意) / 总例数 * 100%，其中非常满意：80 ~ 100 分，一般满意：60 ~ 79 分，不

满意：0 ~ 59 分，满分 100 分，共 10 个小项。生产质量 [4]：选择 WHOQOL - BREF 评分量表，当生活质量越好，评分就越高，划分为共 5 个领域，共 26 个项目，社会、躯体、环境、心理、综合。心理状态评分 [5]：值愈高患者负性心理越严重，评估患者的心理状态时，选择选择抑郁自评量表 (SDS)、焦虑自评量表 (SAS) 完成，且 SDS 分界值 ≥ 53 分、SAS 分界值 ≥ 50 分。

1.4 统计学处理

选取 SPSS17.0 软件，用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料，t 检验；率表示计数资料， χ^2 检验，当 $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态评分比较

观察组的 SAS、SDS 的心理状态评分均低于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1：两组心理状态评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS	SDS
观察组	36	16.53 ± 1.00	15.46 ± 1.03
对照组	36	32.06 ± 3.09	30.97 ± 2.06
t		28.6903	40.4055
P		0.0000	0.0000

2.2 两组护理满意度比较

观察组的护理满意度 34 例 (94.44%) 高于对照组 27 例 (75.00%)，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2：两组护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	不满意	一般满意	非常满意	总满意率 (%)
观察组	36	2 (5.56)	20 (55.56)	14 (38.89)	34 (94.44)
对照组	36	9 (25.00)	19 (52.78)	8 (22.22)	27 (75.00)
χ^2					5.2578
P					0.0218

2.3 两组生活质量比较

观察组的生活质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 3。

3 讨论

细节护理是一种以标准管理和成果为指导方式，能够显著增强患者对护理满意度，更具安全性，降低后期并发症发生率 [6]。现代临床护理路径，能够促使护理人员有标准、预见、主动花沿护理路径工作，现代细节护理，促使治疗过程更具体、系统和规范化。在具体的血液透析过程中，护理人员应当积极了解其不良负性心理情绪主要因素，介绍其优点，以及之后的注意事项，心理疏导应注意个体差异，尽量消除患者不良情绪，通过朋友角度提供帮助，以积极的态度配合治疗。此次研究中，观察组的 SAS、SDS 的心理状态评分均低于对照组；观察组的护理满意度 34

例 (94.44%) 高于对照组 27 例 (75.00%)；观察组的生活质量评分均高于对照组。

综上所述，针对终末期糖尿病肾病患者，采用细节管理措施，可显著改善患者的生活质量，取得极佳的护理满意度，安全有效，改善不良负性心理情绪，具有临床应用价值。

[参考文献]

[1] 蒙花细, 陶小松, 黄济安. 浅谈细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(35):42.

[2] 李志红, 曹云, 丁培培. 终末期糖尿病肾病血液透析在细

节管理护理中的应用疗效分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 22(2):210.

[3] 吴春美. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(7):114-115.

[4] 杨艳丽. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析护理中的应用体会分析[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(1):120-122.

[5] 康娜, 孟连英, 沙亚宾. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析患者护理中的应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2018, 28(23):204.

[6] 曹佳芹, 甄颖颖, 潘瑶. 细节管理在终末期糖尿病肾病血液透析患者护理中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2015, 35(21):161-163.

表 3: 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	社会	躯体	环境	心理	综合
观察组	36	25.97±5.45	23.18±5.36	23.38±5.17	23.39±5.35	26.49±5.61
对照组	36	18.01±5.31	17.61±5.21	17.21±5.12	17.22±5.21	18.61±5.52
t		5.4586	4.4274	5.0977	4.8934	5.9381
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 113 页)

蒋园园在积极心理干预和家庭系统治疗在老年痴呆症患者护理中的应用一文中的数据一致^[3]。

综上所述，对于老年痴呆患者给予积极心理干预和家庭系统治疗进行护理，能够真正提高患者各方面的认知能力，使患者的生活质量得到提高，值得应用与推广。

[参考文献]

[1] 王倩雯, 马月, 艾崇. 探讨积极心理干预和家庭系统治疗在老年痴呆症患者护理中的应用效果[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 005(025):70-71.

[2] 李望. 探讨积极心理干预与家庭系统治疗联合应用于老年痴呆症患者护理中的效果[J]. 智慧健康, 2019, 52(33): 098-099.

[3] 邓小岚, 蒋园园. 积极心理干预和家庭系统治疗在老年痴呆症患者护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2018(22):3909.

(上接第 114 页)

[1] 郝鹏. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果观察探讨[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019, 6(31):58, 61.

[2] 宁创举, 陈泽宇, 耿美玲. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(22):161-162.

[3] 马意, 冉钰, 段天友. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果观察[J]. 医学美学美容, 2019, 28(22):105-106.

[4] 冯超如. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者抢救效果的影响[J]. 中国医药科学, 2019, 9(20):139-141, 173.

[5] 曾晖. 优化急诊护理流程对急性心肌梗死患者救治效果及预后的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(30):352-353.

(上接第 115 页)

发病的发生。分级护理是根据对病人病情的轻、重、缓、急及病人自理能力的评估，给予患者不同级别的护理，包括特级护理、一级护理、二级护理、三级护理，主要适用于生命垂危、病情多变，随时需要进行应急抢救的患者以及大面积灼伤，大手术后的患者，将分级护理应用于经外周动脉介入治疗患者，有利于降低患者并发症的发生，提高患者生活质量^[4]。

综上所述，人性化护理在呼吸衰竭患者中有较好的护理效果，有利于降低患者并发症的发生，提高患者生活质量，值得被推广应用。

[参考文献]

[1] 何宝强. 急性心肌梗死患者平均血小板体积变化的意义

[J]. 心血管病学进展, 2018, 39(02):235-238.

[2] Sharath S, Zamani N, Mills J L, et al. RS15. Effect of Short-term Postoperative Complications on Long-term Mortality Among Patients Undergoing Peripheral Artery Disease-Related Procedures[J]. Journal of Vascular Surgery, 2019, 69(6):e197-e198.

[3] 高东爽. 经桡动脉入径直接经皮冠状动脉介入治疗术联合替罗非班治疗急性 ST 段抬高型心肌梗死的临床疗效评价[J]. 中国医药指南, 2018, v.16(08):147-148.

[4] 冯波, 赵谷娜, 赵晓莉. 个性化分级护理对小儿过敏性紫癜性肾炎患者凝血功能的影响[J]. 血栓与止血学, 2018, 24(02):323-328.

(上接第 116 页)

温馨助产护理主要是由助产士通过使用心理学理论以及方法，对产妇心理状态以及行为方式实施干预，进而提升产妇依从性。助产士在分娩前改善产妇负性情绪，同时告知其配合要点，能够有效提升其配合程度。在产妇分娩时，通过对其实施各种护理干预措施，可明显产妇产痛感，通过为产妇擦汗以及喂水来使其体验到人性化服务；在分娩后，通过教授产妇哺乳以及饮食等知识，可促进产妇机体恢复，减少产后出血^[5]。

综上，在分娩过程中实施温馨助产护理，产程时间较短，产后 2 小时出血量少，在临床应用中具有一定价值。

[参考文献]

[1] 油瑞芹. 温馨助产护理用于产妇产后出血康复护理中的效果[J]. 中国实用医药, 2020, 15(21):186-188.

[2] 唐瑜. 产妇产娩过程中实施温馨助产护理干预对分娩成功率和新生儿生存率的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(37):103-104.

[3] 马加锐, 陈天艳, 陶莹秀, 等. 运用温馨助产服务模式对产妇进行助产的临床应用价值探讨[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(39):65, 69.

[4] 孙建红. 观察温馨助产护理理念对产妇产娩结局、产后出血情况的改善作用[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(19):201-203.

[5] 张燕丽. 温馨助产护理在产后出血中的应用效果观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(30):224-225.