

糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理

关海燕

白银市第二人民医院肾内科 730900

【摘要】目的 探讨糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理。**方法** 选取2016年1月至2020年7月我院收治的50例糖尿病性慢性肾功能衰竭患者为研究对象,随机分为对照组(n=25例)和观察组(n=25例)。对照组予以常规护理模式,观察组则在此基础上采用协同护理模式。比较两组患者护理后并发症发生率比较情况、护理前后生活质量评分情况。**结果** 观察组患者护理后出现低血压、高血压、低血糖、心律不齐的总发生率16.00%均低于对照组60.00%。观察组患者护理前后的生活机能评分、健康状况评分、情感职能评分、精神健康评分、社会功能评分均高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 针对糖尿病性慢性肾功能衰竭患者的血液透析护理中,协同护理模式具有较高的应用价值,改善患者自护能力,提升患者生活质量,稳定生命安全,值得推广和应用。

【关键词】 糖尿病肾病血液透析;协同护理模式;自护能力;生活质量

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 01-116-02

糖尿病性慢性肾功能衰竭症状发展到严重程度,患者需接受血液透析治疗。血液透析治疗主要是通过透析仪器的使用,将患者血液引流于外,排除多余水分和杂质,减少肾脏负担^[1-3]。近阶段,随着血液透析在治疗糖尿病性慢性肾功能衰竭中广泛应用,护理手段备受关注。为有效预防患者并发症的发生,延长患者生存期,现依据存在问题采用协同护理模式。本研究中以我院收治的50例糖尿病性慢性肾功能衰竭患者为研究对象,探讨糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

2016年1月至2020年7月我院收治的50例糖尿病性慢性肾功能衰竭患者为研究对象,随机分为对照组和观察组。对照组25例,男16例,女9例,年龄(44~52)岁,平均(53.47±8.62)岁。观察组25例,男14例,女11例,年龄(39~54)岁,平均(46.92±7.88)岁。

1.2 方法

对照组予以常规护理模式,观察组则在此基础上采用协同护理模式具体操作:

1.2.1 心理干预

与患者本人、患者家属建立联系。告知血液透析后的注意事项、实施原理及应用优势。及时发现并跟进临床护理中患者的不良反应,标注危险项目。部分患者在治疗过程中会产生松懈、抑郁、焦虑等负面情绪,护理人员应结合具体情况制定护理干预方案,提升患者心理依从性,加强患者自我

护理能力,形成健康习惯,减少不良反应。

1.2.2 护理干预

(1)患者接受血液透析24h后,护理人员需及时观察血压、呼吸、体温、脉搏等状况。(2)早、中、晚定时聆听患者动静脉、血管流通有无震颤和杂音。(3)有效控制患者盐分、糖分、水分的摄入,指导并帮助患者完成康复保健运动,加快自体瘻成熟度,促进血液流通。

1.2.3 健康干预

告知患者在住院、离院期间密切观察自身状况,提升自护水平,如出现口角、肢体发麻等情况,需及时到医院检查有无高钾血症。

1.3 观察指标

(1)两组患者护理后并发症发生率比较情况,包括低血压、高血压、低血糖、心律不齐。(2)两组患者护理前后生活质量评分情况,包括生活机能评分、健康状况评分、情感职能评分、精神健康评分、社会功能评分。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后并发症发生率比较情况

观察组患者护理后出现低血压、高血压、低血糖、心律不齐的总发生率16.00%均低于对照组60.00% ($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组护理并发症发生率比较情况 [例 (%)]

组别	例数	低血压	高血压	低血糖	心律不齐	总发生率
对照组	25	4 (16.00)	2 (8.00)	5 (20.83)	4 (16.00)	15 (60.00)
观察组	25	0 (0.00)	1 (4.00)	2 (8.00)	1 (4.00)	4 (16.00)
χ^2						4.365
P						0.029

2.2 两组患者护理前后生活质量评分情况

观察组患者护理前后的生活机能评分、健康状况评分、情感职能评分、精神健康评分、社会功能评分均高于对照组 ($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

糖尿病性慢性肾功能衰竭,一种常见的慢性并发症。此疾病发展在中后阶段(第5期)需要接受血液透析方法治疗。发病症状主要有血压升高、血糖降低、全身或部分肢体浮肿等^[4]。患者在接受血液透析的过程中,会出现诸多状况:血糖下降,血压过低,血浆渗透压值过低等等,因此治疗后护理手段的

执行优劣尤关重要。目前, 协同护理模式在糖尿病肾病血液透析患者的临床护理中发挥着关键性作用。协同护理模式, 是指以患者为中心进行责任制护理, 积极发挥患者自护能力, 充分鼓励、劝导患者本人(无自理能力的患者, 可参考家属)采取健康护理, 保证患者身体机能指标正常(均无并发症发生)的情况下, 提升生活质量。

本研究显示, 观察组患者护理后出现低血压、高血压、低血糖、心律不齐的总发生率 16.00% 均低于对照组 60.00%。观察组患者护理前后的生活机能评分、健康状况评分、情感职能评分、精神健康评分、社会功能评分均高于对照组, 说明应用协同护理模式具有众多优势; 根据患者具体情况制定护理方案, 提升透析应用质量, 减少透析并发症, 控制患者血液的流速, 恢复患者的生理及心理功能, 保证治疗后的生存率。

综上所述, 针对糖尿病性慢性肾功能衰竭患者的血液透

表 2: 两组患者护理前后生活质量评分情况 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数		生活机能	健康状况	情感职能	精神健康	社会功能
观察组	25	护理前	17.45 $\pm$ 3.16	11.54 $\pm$ 1.96	13.25 $\pm$ 3.19	16.58 $\pm$ 2.23	17.25 $\pm$ 1.53
		护理后	34.25 $\pm$ 5.26 ^{ab}	19.17 $\pm$ 2.19 ^{ab}	23.35 $\pm$ 2.55 ^b	25.38 $\pm$ 1.57 ^{ab}	19.35 $\pm$ 3.64 ^b
对照组	25	护理前	14.36 $\pm$ 4.18	7.13 $\pm$ 2.35	9.28 $\pm$ 2.23	13.28 $\pm$ 2.09	12.72 $\pm$ 1.56
		护理后	30.26 $\pm$ 2.49 ^b	14.26 $\pm$ 1.37 ^b	18.28 $\pm$ 1.08 ^{ab}	21.69 $\pm$ 1.52 ^{ab}	12.47 $\pm$ 3.95 ^b

与对照组比较, ^aP<0.05; 与治疗前比较, ^bP<0.05

(上接第 113 页)

才能使患者术后恢复较好, 而常规的护理模式, 护理效果一般, 且难以预防术后并发症的发生, 因此, 本研究中, 护理后观察组护理总有效率为 98.00% 高于对照组 78.00%; 观察组总护理满意为 98.00% 高于对照组 82.00%, 说明临床护理路径能有效提高护理效果和患者对护理服务的满意度。

综上所述, 对于慢性化脓性中耳炎患者介入临床护理路径干预模式, 能够提高治疗效率, 提高护理效果及护理满意度。

参考文献:

[1] 许学梅. 临床护理路径用于慢性化脓性中耳炎患者护

理中的效果分析[J]. 健康必读, 2019, 000(011):187-188.

参考文献:

[1] 李永秀, 陈海燕. 个体化护理在糖尿病肾病血液透析患者治疗中的作用[J]. 基因组学与应用生物学, 2019, 038(004):1754-1759.

[2] 马凤, 段建菊. 糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况分析及饮食护理效果评价[J]. 结直肠肛门外科, 2018, v.24(S2):315-316.

[3] 王倩. 不同护理方式对血液透析患者透析并发症心理状态及护理满意度效果比较[J]. 山西医药杂志, 2020, v.49(03):84-86.

[4] Oguz S, Asgun H F, Bakirdogen S, et al. The efficacy of a wearable hemodialysis with tentative equipment in chronic renal failure[J]. American Journal of Translational Research, 2020, 12(11):7367-7376.

理中的效果分析[J]. 健康必读, 2019, 000(011):187-188.

[2] 周莉. 临床护理路径在慢性化脓性中耳炎护理当中的应用价值分析[J]. 中外女性健康研究, 2019, 000(001):145-146.

[3] Tamas, Horvath, Dora, et al. Does The Type of Ossicular Chain Lesion Affect Outcomes in Chronic Suppurative Otitis Media Without Cholesteatoma?[J]. The journal of international advanced otology, 2019, 15(1):28-33.

[4] 王高玲. 临床护理路径在慢性化脓性中耳炎患者围术期中的应用效果分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(11):96-97.

(上接第 114 页)

活习惯, 增强治疗效果, 预防护理纠纷^[5]。本研究可知, 人文组患者血糖水平平均低于常规组, 两组数据比较有意义(P<0.05)。

综上所述, 针对老年 2 型糖尿病患者, 人文护理模式的应用不仅可降低其血糖水平, 还可提高护理满意度, 预防护理纠纷, 可推广。

参考文献:

[1] 方金赢. 人文关怀护理对老年 2 型糖尿病患者遵医行为及血糖的影响[J]. 河南医学研究, 2021, 30(01):169-171.

[2] 林钊. 情志护理对老年 2 型糖尿病患者负性情绪及睡眠质量的影响分析[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(12):2083-2084.

[3] 都业辉. 循证护理与常规护理对老年 2 型糖尿病患者护理效果的对比分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(33):175-176.

[4] 罗旭雯. 人文护理在老年 2 型糖尿病患者的应用效果观察[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(18):166-167.

[5] 王艳丽, 梁春利, 王爱红, 王佳旭. 人文护理在老年 2 型糖尿病患者的应用分析[J]. 河北医学, 2017, 23(03):508-510.

(上接第 115 页)

尿管刺激因素等, 会提高患者机体的疼痛和痛苦, 同时还伴随着出血、漏尿、感染等, 甚至会引发心脑血管疾病的发生, 给患者预后造成严重影响。为前列腺电切术治疗的患者实施综合护理干预, 不仅能够改善患者术后膀胱痉挛的发生率, 还能缓解患者术后疼痛, 提高患者手术后生活质量评分

的提升, 对改善患者预后具有重要意义。

参考文献:

[1] 董玉花. 综合性护理对前列腺电切术患者术后膀胱痉挛程度及生活质量评分的影响研究[J]. 健康之友, 2020, (20):203-204.

[2] 邹慧, 何丹. 综合性护理对前列腺电切术患者术后膀胱痉挛的改善评价[J]. 饮食保健, 2020, (38):211.