

糖尿病慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预

杨阳阳

渭南市第二医院 陕西 渭南 714000

摘要:目的:分析糖尿病慢性肾功能衰竭患者的血液透析护理措施。方法:选择我院在2016年1月~2019年1月需要进行血液透析治疗的糖尿病慢性肾功能衰竭患者100例,随机分为50例患者为对照组(常规护理模式),另外50例患者为实验组(针对性护理模式),比较两组患者在护理期间并发症发生情况以及对护理模式的满意率情况。结果:并发症方面:对照组和实验组护理期间的并发症总发生率分别为18.00%和4.00% ($P < 0.05$);护理满意率方面:对照组和实验组患者对护理工作的总满意率分别为84.00%和98.00% ($P < 0.05$)。结论:针对性血液透析护理在糖尿病慢性肾功能衰竭患者的护理中,具有良好的护理应用效果,建议积极推广。

关键词:糖尿病慢性肾功能衰竭;血液透析;针对性护理

引言

糖尿病慢性肾功能衰竭为糖尿病较为常见的一种并发症,给患者的身心健康以及工作生活均造成了严重的影响。在为糖尿病慢性肾功能衰竭患者实施治疗的过程中,为了避免病情的进一步发展,缓解患者的临床症状、体征,一般将血液透析作为其治疗方案。而实施血液透析治疗的过程中因为各种因素的影响,可能会出现多种并发症,患者依从性较差,在这样的情况下就应该联合运用优质的护理方案。本文分析了在为糖尿病慢性肾功能衰竭患者提供血液透析治疗时护理干预的应用效果,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取我院在2016年1月~2019年1月需要进行血液透析治疗的糖尿病慢性肾功能衰竭患者100例,随机为对照组50例(常规护理模式),实验组50例(针对性护理模式)。对照组男女比例为24:26,平均年龄(53.2 ± 6.3)岁;糖尿病平均病程(8.30 ± 1.38)年;慢性肾功能衰竭平均病程(7.33 ± 2.05)年。实验组男女比例为27:23;平均年龄(53.2 ± 6.2)岁;糖尿病平均病程(8.34 ± 1.35)年;慢性肾功能衰竭平均病程(7.30 ± 2.08)年。

纳入标准:符合糖尿病慢性肾功能衰竭的相关诊断标准的患者;病情在IV、V级,分期处于代偿期和失代偿期的患者;签订知情同意书的患者;无精神疾病的患者。

排除标准:原发性肾病患者;胃肠自主神经病变的患者;不同意加入研究的患者。研究已经获得我院伦理委员会审查批准,两组患者一般资料比较,差异无统计

学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组选择常规护理模式,主要在患者血液透析治疗时,指导其如何保持舒适体位,同时做好血透室的通风消毒等工作,密切监测患者各项生命体征指标等。实验组选择针对性护理模式,具体护理方法为:

1.2.1 饮食干预

护理人员应该了解各项情况,并针对性的计算饮水量,制订针对性的饮食计划。患者的饮食应该以低盐、低脂、低磷以及高热量、高钙、高蛋白为主,做好出入液量和摄入量的详细记录。同时,为了避免透析过程中血糖下降则应该嘱咐患者少量进食,并在透析后2~3 h进食少量食物,做好患者血糖监测。

1.2.2 血液透析前的护理

患者在开展透析治疗前,护理人员需合理调节血液透析室内的温度及湿度,保证床头高度适宜。随后需准备相应的急救药物,应对突发情况。为患者讲解透析知识和透析过程,使其对血液透析有更为深入的认知,进而避免患者出现紧张及焦虑的情绪。为了提升患者治疗积极性,护理人员需告知患者相应的注意事项,通过多种方式对患者进行鼓励与支持,提升患者配合度。

1.2.3 血液透析期间的护理

在患者治疗期间,护理人员需要密切留意其各项体征指标的变化情况,针对异常指标及时上报相关医师处理;同时遵循医嘱对患者的超滤速度以及透析时间等进行适当调整;此外还需要密切留意患者的穿刺部位,一旦发现有渗血以及肿胀等情况需要及时处理,针对发生低血压情况的患者,需要及时辅助患者采用头低脚高位进行治疗,同时及时调整脱水速度,并且适当补充生理

盐水；对于时常发生低血压的患者，可以安排患者进行低温透析^[1]。

1.2.4 血液透析后的护理

护理人员要对各种透析后的注意事项进行详细的讲解，让患者掌握透析后内瘘的护理知识，血管管理方法，告知患者要避免剧烈运动，限制内瘘侧肢体的活动，保证内瘘处于一个相对较为干燥的转改。同时，血液透析后24 h行血管热敷和适当按摩，促进血液运行，并鼓励家属给予患者足够的精神、心理支持，营造一个较好的家庭氛围。

1.3 观察指标

观察两组患者经过各自的护理模式进行护理后，其并发症发生情况，主要为凝血、低血压、体温升高以及高血压。观察评估两组患者对各自的护理模式的满意度，评估方法为^[10]：对两组患者派发科室自制的护理满意度调查问卷，问卷总分100分，评分在90~100分表示患者对护理模式很满意；评分在80~89分表示患者对护理模式满意；在70~79分表示患者对护理模式感觉一般；评分在0~69分表示患者对护理模式不满意。总满意率=(很满意例数+满意例数)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

本研究数据应用统计学软件SPSS17.0中进行处理分析，计量资料以($x \pm s$)表示，采用 t 检验，计数资料以[n(%)]表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理期间并发症发生情况比较

对照组在护理期间并发症总发生率为18.00%；实验组在护理期间并发症总发生率为4.00%，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者护理期间并发症发生情况比较

组别	<i>n</i>	凝血	低血压	体温升高	高血压	总发生 [<i>n</i> (%)]
对照组	50	2	3	3	1	9 (18.00)
实验组	50	0	1	1	0	2 (4.00)
χ^2						5.012
<i>P</i>						<0.05

2.2 两组患者满意度比较

对照组患者对护理工作满意率为84.00%，实验组患者对护理工作满意率为98.00%，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

表2 两组患者的护理满意度情况比较

组别	<i>n</i>	很满意	满意	一般	不满意	总满意 [<i>n</i> (%)]
对照组	50	23	19	5	3	42 (84.00)

续表:

组别	<i>n</i>	很满意	满意	一般	不满意	总满意 [<i>n</i> (%)]
实验组	50	37	12	1	0	49 (98.00)
χ^2						5.983
<i>P</i>						<0.05

3 讨论

糖尿病并发症种类较多，其中肾功能衰竭属于较为严重的一种。作为糖尿病的主要并发症之一，糖尿病性肾功能衰竭属于糖尿病肾病范畴，临床发展过程较快，初期肾小球高滤及肾脏肥大，随后出现尿蛋白，最终会形成糖尿病肾病，直至中晚期肾功能衰竭，直接威胁到患者的生命健康。糖尿病性肾功能衰竭患者会产生低蛋白血症，产生胸腔腹腔积水，此时患者较为痛苦，为了保留患者肾脏功能需采取透析治疗^[2]。糖尿病性慢性肾功能衰竭患者的临床治疗需要依靠血液透析完成，而对于糖尿病性慢性肾功能衰竭患者的护理会涉及到多方面护理内容，因此常规护理无法满足这一需求，这时对于护理质量的要求逐渐提升。临床护理质量能够缓解患者不良情绪，提升治疗效果，因此为了提升糖尿病性慢性肾功能衰竭患者血液透析治疗效果，改善患者病情，本次研究选择针对性护理方式^[3]。这种护理方式能够对患者进行疾病知识的讲解，避免患者由于缺乏对疾病的了解在透析过程中出现不良情绪，降低患者配合度，影响治疗效果。相关研究表明，血液透析治疗会对患者身体情况产生一定影响，因此患者在实施血液透析过程中对其进行正确的护理有着非常重要的意义。

糖尿病性慢性肾功能衰竭是因肾功能发生损伤导致的功能性衰竭，随着病情的发展，会对机体其他器官和系统造成伤害，增加死亡风险。该疾病具有病程长、病情危急以及需终身性治疗的特点，严重扰乱患者日常生活，加上血液透析虽然能够延长患者生命，但始终无法治愈疾病，给患者及家属带来了巨大的心理和经济负担，这也就导致患者在治疗过程中经常出现焦虑、抑郁等的情绪，甚至有部分心理素质差的患者还会失去生存的希望，开始拒绝接受治疗，给治疗的实施带来很大障碍^[4]。因此，及时对患者施以优质的护理干预，改善其负性情绪，提高治疗有效性显得尤为重要。综合护理干预是强调以患者为中心，从生理、心理以及社会层面对患者实施较为全面的护理服务，在满足患者需求的基础上还能够将治疗效果进一步扩大，降低并发症发生率。

本研究结果显示，对照组患者护理后的并发症发生

率要显著高于实验组 ($P < 0.05$), 同时对对照组护理满意度要显著低于实验组 ($P < 0.05$), 说明在糖尿病性慢性肾功能衰竭患者的透析治疗期间, 给予针对性的透析护理干预措施, 不仅能够显著降低患者的并发症发生率, 还能够显著提高患者的护理满意度。分析其原因主要是因为针对性的透析护理干预措施能够从患者透析前至透析后, 全程给予专业化以及人性化的护理干预, 不仅注重患者的心理疏导, 还注重患者的生理护理, 进而能够建立良好的护患关系, 使患者能够更加积极的配合临床护理工作的开展, 进而能够进一步提高护理质量, 以最终实现提高治疗效果, 减少并发症发生的目的。

结语: 综上所述, 针对性血液透析护理干预可显著降低糖尿病性慢性肾功能衰竭患者透析治疗期间的并发

症发生率, 对护患关系的发展以及患者预后极为有利, 值得推广。

参考文献

- [1]蔡婷. 糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2 (23): 9-10.
- [2]席好静, 薛现军, 刘敏洁. 针对性护理干预在糖尿病肾病患者血液透析治疗过程中的应用观察 [J]. 现代医用影像学, 28 (5): 182-183.
- [3]李晓艳, 刘彬彬. 糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理 [J]. 航空航天医学杂志, 2019, 7 (2): 240-241.
- [4]许小宁. 糖尿病性肾功能衰竭在血液净化中并发症的护理 [J]. 临床研究, 2016, 13 (1): 133.