

人文关怀护理在糖尿病肾病患者血液透析治疗中的应用效果

吴燕

东营区中心医院 山东 东营 257100

摘要：目的：探究人文关怀护理在糖尿病肾病患者血液透析治疗中的应用效果。方法：选取于2021年3月至2023年3月本院收治的100例进行血液透析治疗的糖尿病肾病患者，随机分为观察组（人文关怀护理）、对照组（常规护理）各50人。结果：相比对照组，观察组不良情绪、生活质量改善更明显，治疗依从性较高（ $P < 0.05$ ）。结论：人文关怀护理在糖尿病肾病患者血液透析治疗中应用可以获得更为理想的护理效果。

关键词：人文关怀护理；糖尿病肾病；血液透析

糖尿病肾病是糖尿病患者常见的并发症之一，严重影响患者的生活质量和健康状况。对于糖尿病肾病晚期患者，血液透析是常见的治疗方式之一，然而仅仅依靠医学技术手段进行治疗往往无法满足患者的全面需求^[1]。在这样的背景下，人文关怀护理作为一种重要的辅助治疗手段，逐渐受到了重视。人文关怀护理注重以患者为中心，关注患者的身心健康，并在护理过程中融入温馨、关爱和尊重，为患者提供更全面的护理服务^[2]。在糖尿病肾病患者血液透析治疗中，人文关怀护理的应用效果备受关注。本文旨在探讨人文关怀护理在糖尿病肾病患者血液透析治疗中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年3月至2023年3月本院收治的100例进行血液透析治疗的糖尿病肾病患者，随机分为观察组男28例、女22例，平均年龄（ 65.38 ± 3.58 ）岁；对照组男30例、女20例，平均年龄（ 65.19 ± 3.21 ）岁。一般资料无差异， $P > 0.05$ 。纳入标准：确诊为糖尿病肾病，且肾功能衰竭已达到需要接受血液透析治疗的程度。排除标准：严重认知功能障碍、心理疾病者。

1.2 方法

给予观察组人文关怀护理：（1）心理支持：提供患者情绪上的支持和安慰，倾听他们的需求和焦虑，鼓励他们表达情感。护理人员可以与患者进行交流，提供心理咨询和支持服务，帮助他们应对治疗中的困难和压力。（2）教育和指导：护士需要向患者提供关于血液透析治疗的基本知识，包括透析原理、透析器的使用方法、透析时间和频率等。解释透析过程中可能出现的不适和并发症，并告知应对方法。根据患者的个体差异和

病情，制定适合他们的饮食计划。教育患者如何进行饮食控制，包括限制摄入含糖食物、控制蛋白质摄入量、注意盐分摄入等。解释饮食控制的重要性，帮助患者理解与糖尿病和肾病相关的饮食原则。教育患者正确使用药物，包括血糖调节药物、降压药物和其他辅助治疗药物。解释药物的作用、副作用、用药时间和剂量等，并提醒患者按时服药。此外，教育患者进行糖尿病的自我管理，包括监测血糖水平、控制饮食、进行体育锻炼、合理使用药物等。（3）并发症预防：透析治疗过程中，由于透析器与患者的血液接触，存在感染的风险。护理人员应指导患者正确清洁和消毒透析部位，遵守严格的无菌操作规范。同时，建议患者保持良好的个人卫生习惯，避免接触可能引起感染的物品和环境。透析治疗需要建立血管通路，如动静脉内瘘或血管内置管。护理人员应定期检查和评估血管通路的功能和情况，确保通路畅通无阻。指导患者正确护理血管通路，避免受到外力损伤或感染^[3]。透析治疗过程中，患者可能出现低血压、心律失常、肌肉抽搐等并发症。护理人员应密切观察患者的生命体征变化，及时发现并处理并发症。例如，在透析前后定期测量血压，调整透析参数，避免低血压的发生。并且，透析治疗可能导致电解质紊乱，如钠、钾、钙、磷等。护理人员应定期监测患者的电解质水平，根据检测结果调整透析液中的电解质浓度，保持电解质的平衡。同时，指导患者合理控制饮食中的电解质摄入，避免过量或不足。此外，透析治疗对营养需求有一定影响，患者可能存在蛋白质和能量不足的情况。护理人员应评估患者的营养状况，并制定个性化的营养计划。指导患者合理摄入蛋白质、能量和其他营养素，维持良好的营养状态。（4）康复指导：透析治疗可能导

致肌肉无力、关节僵硬等问题，影响患者的日常活动能力。护理人员可以制定个性化的功能训练计划，包括肌肉力量训练、关节活动性训练和平衡训练等。通过逐步增加运动强度和范围，帮助患者恢复或改善身体功能。并且，透析治疗需要定期前往医院接受治疗，对患者的日常生活和活动有一定的限制。护理人员可以提供活动指导，包括如何正确进行透析治疗前后的活动、如何合理安排休息和锻炼等。同时，指导患者了解适合自己的活动方式，避免剧烈运动或过度疲劳。（5）家庭关怀：家庭环境对糖尿病肾病患者的恢复和生活质量至关重要。护理人员可以对患者的家庭环境进行评估，提供相应的调适建议，确保家庭环境安全、整洁，并便于患者进行日常活动和透析治疗。向家属提供相关的健康教育，包括透析治疗的相关知识、饮食调理、药物管理等方面的指导，增强他们的护理能力和信心。家庭成员需

要学会一些基本的护理技能，如透析设备使用和维护、药物管理、测量体征等。护理人员可以为家庭成员提供专业的培训，帮助他们掌握相关技能，确保患者在家得到良好的护理和监护。而给予对照组基础护理等常规护理措施。

1.3 观察指标

SAS、SDS评分评定不良情绪，SF-36量表评价生活质量，治疗依从性。

1.4 统计学分析

SPSS23.0处理数据， $(\bar{x}\pm s)$ 与 $(\%)$ 表示计量与计数资料，分别行 t 与 χ^2 检验， $P<0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 SAS、SDS评分：观察组降低明显（ $P<0.05$ ），见表1。

表1 SAS、SDS评分（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

分组	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	58.26±5.26	42.48±3.29	60.54±4.09	46.28±3.19
对照组	50	58.15±5.18	50.36±4.18	60.48±4.17	51.29±3.87
	<i>t</i>	0.685	8.695	0.698	6.298
	<i>P</i>	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 生活质量：观察组升高明显（ $P<0.05$ ），见表2。

表2 生活质量（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

分组	n	社会功能		躯体功能		认知功能		角色功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	70.31±3.21	91.20±4.55	72.30±2.69	90.69±4.15	72.18±1.62	91.28±4.29	73.64±2.10	89.25±5.62
对照组	50	70.28±2.96	80.32±3.62	72.10±2.15	79.62±3.67	72.24±2.02	80.74±3.69	74.03±2.13	80.05±3.48
	<i>t</i>	0.251	9.584	0.236	9.352	0.133	8.621	0.231	10.251
	<i>P</i>	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 治疗依从性：观察组高于对照组（ $P<0.05$ ），见表3。

表3 治疗依从性【 $n(\%)$ 】

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	50	28	19	3	47 (94)
对照组	50	17	22	11	39 (78)
	χ^2				6.352
	<i>P</i>				< 0.05

3 讨论

糖尿病肾病是糖尿病的常见并发症之一，可能导致肾功能衰竭，需要接受血液透析治疗。血液透析治疗可

以帮助患者维持生命，提高生活质量。然而，血液透析治疗可能会给患者带来心理上的压力和生活质量的下降。因此，在血液透析治疗中采用人文关怀护理具有重

要意义^[4]。

人文关怀护理是一种以患者为中心的护理理念，强调在医疗过程中关注患者的整体需求，包括生理、心理、社会和精神层面。它超越了传统护理的范畴，注重患者的尊严、价值和自主权，旨在提高患者的生活质量和满意度，减轻痛苦，促进康复^[5]。人文关怀护理的核心包括：（1）尊重和关怀：人文关怀护理强调对患者的尊重和关怀，将患者视为独特的个体，尊重其意愿和选择，理解其需求和价值观，倾听其声音，建立起真诚的关系。（2）沟通和倾听：护理人员应当与患者进行有效的沟通，倾听其需求和感受，提供情绪支持和安慰，帮助患者理解病情和治疗过程，参与决策，增强治疗的协作性。（3）综合评估和个性化护理：通过对患者的综合评估，制定个性化的护理计划，包括生理和心理健康的需求，家庭和社会支持系统的考虑，以及促进康复和提高生活质量的措施。（4）倡导和支持^[6]：护理人员应当成为患者的倡导者和支持者，帮助患者争取他们的权利和福祉，促进患者在医疗过程中的积极参与，并提供必要的支持和协助。（5）团队合作：人文关怀护理需要护理人员与医疗团队、患者家属和社区资源等多方合作，共同为患者提供全面的护理和支持^[7]。本文通过探究人文关怀护理在糖尿病肾病患者血液透析治疗中的应用效果，结果显示，观察组不良情绪、生活质量改善更明显，治疗依从性高（ $P < 0.05$ ）。原因为：血液透析治疗对患者来说是一项长期而艰苦的过程，容易导致心理压力和情绪波动。人文关怀护理提供心理支持，包括倾听患者的需求和情绪，提供安慰和鼓励，能够帮助他们调整心态和应对治疗中的困难^[8]。人文关怀护理可以向患者提供有关血液透析治疗的相关知识和技能培训，包括透析器的使用、饮食控制、药物管理等方面。通过教育和指导，患者可以更好地理解和管理自己的病情，提高治疗依从性和治疗效果。并且，人文关怀护理着重关注患者的生活质量，通过提供个性化的护理计划和服务，能够满足患者的日常需求和关注点^[9]。例如，定期进行康复评估和改善，提供康复训练以增强患者的体能和功能。

此外，人文关怀护理还涉及对患者家属的关爱和支持。护理人员可以与家属沟通，提供情感支持和解答疑问，帮助他们更好地理解患者的病情和治疗过程，同时也减轻了家属的负担和焦虑。

综上所述，人文关怀护理在糖尿病肾病患者血液透析治疗中应用能够有效减轻其不良情绪，改善其生活质量，提高其治疗依从性。

参考文献

- [1]刘敏.人文关怀护理在糖尿病肾病患者血液透析治疗中的应用效果[J].现代养生(上半月版),2022,22(2):208-210.
- [2]林象云,杨蕾.人文关怀护理在糖尿病肾病患者血液透析治疗中的应用效果[J].中国社区医师,2021,37(32):118-119.
- [3]田玉翠.分析联用心理干预、人文关怀护理对影响糖尿病肾病患者预后的实际效果[J].婚育与健康,2021(11):86.
- [4]刘艳梅,韩艳."一点二源"适应性护理策略对糖尿病肾病患者疗效及生活质量的影响[J].贵州医药,2023,47(2):307-308.
- [5]吴莉,施素华,许春.全面护理干预对糖尿病肾病血液透析患者负性情绪及生存质量的影响分析[J].糖尿病新世界,2023,26(10):153-156.
- [6]郭蔚,马晓群.全程无缝隙护理模式在终末期糖尿病肾病血液透析患者中的应用效果[J].临床研究,2023,31(9):183-186.
- [7]邓露芬,熊杰,关雪莹,等.基于控制论的护理策略对糖尿病肾病患者血液透析并发症、治疗依从性及自护能力的影响[J].齐鲁护理杂志.
- [8]鹿慧慧,曹青,李玉梅.管路结合预见性护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者透析效果及并发症的影响[J].中国实用护理杂志,2021,37(15):1146-1151.
- [9]王俊艳.基于同伴教育模式的护理干预对糖尿病肾病腹膜透析患者自我管理行为的影响[J].中国药物与临床,2021,21(8):1424-1426.