

# 糖尿病慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预

常岐岐

榆阳区人民医院 陕西 榆林 719000

**摘要:**目的:观察糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理效果。方法:从本院2020年9月至2021年9月收治的糖尿病性慢性肾功能衰竭患者中选择78例纳入研究对象,基于随机数字法将其分为参照组和研究组,每组39例,参照组采取常规护理,研究组采取针对性护理。观察两组患者血液透析过程中并发症发生情况及护理满意度<sup>[1]</sup>。结果:研究组患者并发症发生率为5.13%,显著低于参照组并发症发生率23.08%,研究组患者并发症发生率更低,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。研究组患者护理满意度为89.74%,高于参照组护理满意度71.74%,研究组护理满意度更高,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:对于糖尿病性慢性肾功能衰竭患者,采取针对性护理干预能够降低血液透析过程中出现并发症的概率,提升护理满意度,促进护患关系。

**关键词:**糖尿病性慢性肾功能衰竭;血液透析;低血糖;失衡综合征

## 引言

糖尿病性慢性肾功能衰竭是由糖尿病导致的机体微血管病变,主要表现为蛋白尿、营养不良以及肾功能衰竭等。临床上多采用血液透析治疗糖尿病性慢性肾功能衰竭,以平稳血糖,改善患者肾功能指标。但是,多数糖尿病性慢性肾功能衰竭患者预后差,患者出现较大的负面情绪,整体生活质量严重下降,影响其治疗意愿与心理健康,还会降低患者的生活质量。近年来,研究发现通过对糖尿病性慢性肾功能衰竭患者进行有效的护理干预,对于改善患者生活质量具有重要价值<sup>[2]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从本院2020年9月至2021年9月收治的糖尿病性慢性肾功能衰竭患者中选择78例纳入研究对象,按照随机数字法将其分为参照组和研究组,每组39例。选择经临床诊断符合糖尿病性慢性肾功能衰竭标准、患者病情处于IV级、V级、代偿期与失代偿期、患者及家属签署知情协议书<sup>[3]</sup>。排除具有精神疾病、原发性肾病、胃肠自主神经病变、配合度较低的患者。参照组中男性23例,女性16例,年龄35~72岁,平均年龄(53.51±6.23)岁,患者糖尿病病程1~15年,平均病程(8.05±2.33)年,慢性肾功能衰竭病程2~13年,平均病程(7.52±1.86)年。研究组中男性22例,女性17例,年龄36~70岁,平均年龄(53.06±5.72)岁,患者糖尿病病程1~14年,平均病程(7.58±2.29)年,慢性肾功能衰竭病程2~14年,平均病程(8.05±2.03)年。对比两组患者一般资料,无统计学意义( $P > 0.05$ ),本次研究经过院内伦理委员会批准。

### 1.2 方法

参照组患者采取常规护理:护理人员需在患者进行

血液透析的时候对其进行正确指导,使患者能够保持舒适体位。对血液透析室进行消毒并通风,给予患者良好的透析环境,实时监测患者生命体征及生命指标<sup>[4]</sup>。

研究组患者采取针对性护理: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<sup>[5]</sup>。在血液透析过程中,护理人员应实时观察患者生命体征,若患者出现异常情况时需及时上报医师,监测患者心率、呼吸、血糖、血压等指标,并进行记录,灌注患者血液流量及透析液温度等数据。始终遵循超滤速度及透析时间,观察患者穿刺部位,若出现渗血及肿胀的情况时应及时处理。对于存在低血压情况患者需调节其体位。患者在血液透析结束后,应注意休息,可以适当进行身体按摩,进一步软化血管。患者在接受血液透析后,会受到一定的损伤,导致体内营养成分流逝,这时会出现低血压的情况。为避免影响患者身体健康,需及时补充能量,在透析过程中可以少量进食。透析结束2~3 h内需进食保持能量,在饮食方面需少盐、少油、少糖,增加蛋白质摄入,保持良好的心态。

### 1.3 观察指标

观察两组患者接受护理干预后并发症发生情况及护理满意度。并发症主要分为凝血、低血压、体温升高。两组患者护理满意度采取院内自制护理满意度调查问卷,满分为100分,分值越高表示护理满意度越高。分值为90~100分表示对护理满意,分值为70~89分表示对护理

基本满意, 分值低于70分则表示对护理不满意。护理满意度 = 满意度+基本满意度。

#### 1.4 统计学方法

使用SPSS24.0统计软件进行本次研究数据分析, [ $n$  (%) ]表示计数资料, 进行 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

### 2 结果

2.1 两组患者护理过程中并发症发生情况比较参照组并发症总发生率为23.08%, 研究组并发症总发生率为5.13%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组患者护理过程中并发症发生情况对比[ $n$  (%) ]

组别	$n$	凝血	体温升高	低血压	总发生
研究组	39	1(2.56)	1(2.56)	0	2(5.13)
参照组	39	2(5.13)	4(10.25)	3(7.69)	9(23.08)
$\chi^2$ 值					5.286
$P$ 值					0.023

#### 2.2 两组患者护理满意度比较

参照组患者护理满意度为71.79%, 研究组患者护理满意度为89.74%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 两组患者护理满意度对比[ $n$  (%) ]

组别	$n$	满意	基本满意	不满意	总满意
研究组	39	15(38.46)	20(51.28)	4(10.26)	35(89.74)
参照组	39	12(30.77)	16(41.03)	11(28.21)	28(71.79)
$\chi^2$ 值					4.044
$P$ 值					0.044

### 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, 随后出现尿白蛋白, 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。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。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。

糖尿病慢性肾功能衰竭的临床发病率较高, 随着病情的进展可能会出现严重的代谢紊乱, 甚至可能导致患者丧失劳动能力直至死亡。血液透析为糖尿病慢性肾功能衰竭患者的主要治疗方法, 治疗过程中可能出现多种并发症, 因此, 为保证治疗效果, 降低并发症的发生就应该辅助更好的护理方法。

护理干预为目前临床应用较多护理方案的一种, 其具有全面性、优质性与针对性, 为患者提供了更加全面的护理服务。运用护理干预为接受血液透析治疗的糖尿病慢性肾功能衰竭患者提供护理服务, 做好了患者心理疏导与健康教育, 保证了饮食的合理性, 全面的实施了透析前、中、后的护理服务, 保障了血液透析治疗的效果与质量。

本次研究结果显示, 参照组并发症总发生率为23.08%, 研究组并发症总发生率为5.13%, 研究组并发症发生率更低, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。参照组患者护理满意度为71.79%, 研究组患者护理满意度为89.74%, 研究组护理满意度高于参照组护理满意度, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。这也表示糖尿病性慢性肾功能衰竭患者在血液透析过程中, 采取针对性护理方式对并发症发生率有着一定的作用, 降低了并发症发生率, 有效改善护理满意度。究其原因主要是因为针对性护理方式对患者的积极影响, 在接受专业护理干预后, 患者心理状态及生理状态均得到了不同程度上的改善, 能够拉近护患关系, 提升治疗效果。在对糖尿病性慢性肾功能衰竭患者临床治疗过程中针对性护理可以使患者积极配合治疗, 对患者预后及护患关系的发展有着正面影响。

结语: 综上所述, 采取针对性护理可以进一步降低糖尿病性慢性肾功能衰竭患者透析过程中并发症发生率, 提升护理满意度, 拉近护患关系。

#### 参考文献

- [1]刘思,陈蕾竹,白桂林.预见性护理应用于糖尿病肾病血液透析患者预防医院感染的效果观察[J].贵州医药,2020,44(11):154-155.
- [2]王博.糖尿病性慢性肾功能衰竭血液透析中运用护理干预的效果分析[J].中国社区医师,2020,36(35):137-138.
- [3]严锦,曹丽,薛冰冰.血液透析联合血液灌注及综合护理干预对糖尿病肾病患者白介素-6、C反应蛋白和 $\beta$ 2-微球蛋白水平的影响[J].中国实用护理杂志,2019,35(2):97-101.
- [4]陈丽,陈海霞.探讨糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理观察[J].健康大视野,2019(14):166-167.
- [5]赵娜.综合护理对糖尿病肾衰竭血液透析患者并发症的干预效果分析[J].中国现代药物应用,2019,13(20):173-174.