

老年糖尿病肾病腹膜透析的临床护理进展

赵书慧

赤峰学院附属医院 内蒙古赤峰

【摘要】糖尿病肾病属于糖尿病常见的并发症之一，该病一般多发于老年群体，其发病机制主要与患者的代谢异常等有关，如果不及时采取良好的治疗干预，可能会导致患者出现尿毒症等症状，不仅会使得患者的生活质量严重下降，还会对患者的生命健康产生较大的影响。一般临床上对老年糖尿病肾病的治疗主要以延长患者的寿命、改善生活质量为目的，因此患者需要接受腹膜透析等治疗干预，但是由于患者在治疗后还需要护理干预来改善患者的预后情况，因此文本以老年糖尿病肾病腹膜透析的临床护理进展进行研究和探讨，从而为该病的临床护理提供参考和建议。

【关键词】老年糖尿病肾病；腹膜透析；临床护理进展

Clinical nursing progress of peritoneal dialysis in elderly patients with diabetic nephropathy

Shuhui Zhao

Affiliated Hospital of Chifeng University, Chifeng, Inner Mongolia

【Abstract】 Diabetes nephropathy is one of the common complications of diabetes. It usually occurs in the elderly, and its pathogenesis is mainly related to patients' abnormal metabolism. If good treatment and intervention are not taken in time, patients may have uremia and other symptoms, which will not only seriously reduce the quality of life of patients, but also have a great impact on the life and health of patients. In general, the clinical treatment of elderly diabetes nephropathy is mainly aimed at prolonging the life span of patients and improving the quality of life, so patients need to receive treatment intervention such as peritoneal dialysis. However, patients also need nursing intervention to improve the prognosis of patients after treatment. Therefore, the text studies and discusses the clinical nursing progress of peritoneal dialysis in elderly diabetes nephropathy, so as to provide reference and suggestions for the clinical nursing of the disease.

【Keywords】 Elderly diabetic nephropathy; peritoneal dialysis; clinical nursing progress

前言

随着我国的人口老龄化发展，老年糖尿病肾病患者的患病率也在不断地上升^[1]。老年糖尿病肾病属于糖尿病的继发疾病之一，主要发病机制为肾脏功能的减退和衰竭，极大威胁了患者的生命健康，因此在临床上对于该病主要是采用腹膜透析的方式来维持患者的生命^[2]。但是由于腹膜透析属于一种周期较长且流程繁琐的治疗方式，可能会导致患者在治疗后出现恶心、营养不良等一系列的不良反应，还会降低患者的生活质量等，因此对老年糖尿病肾病腹膜透析患者采取良好的护理干预具有十分重要的临床价值和意义^[3]。本文主要是研究和研讨老年糖尿病肾病腹膜透析的临床护理进展，从而为改善患者护理效果和预后提供帮助，现报告如下。

1 腹膜透析的治疗方式和不良反应

腹膜透析是目前临床上对老年糖尿病肾病患者常用的一种治疗手段，该方式主要是将患者的腹膜作为透析膜，将患者的脐部旁切开，然后再放置导管，选择钙葡萄糖作为透析液，并通过弥散的方式不断地对透析液进行更新，每天需要进行 4 次，2000ml/次，同时要让透析液在患者的体内停留 3~4 小时，以此来达到清除效果^[4]。虽然采用腹膜透析能够达到较好的治疗效果，并能够改善患者的生存质量，但是会引发感染出血、营养不良和恶心呕吐等一系列的并发症，因此在治疗后需要对患者采取良好的护理干预，从而改善治疗和预后质量^[5]。

2 目前常规的临床护理方法

2.1 体征监测护理

对于老年糖尿病肾病腹膜透析后的患者,需要对患者进行常规体征监测护理,包括定时对患者的体温、血压、呼吸、血糖等体征的观察和记录,从而为后续治疗提供参考^[6-7]。如果患者出现不良的体征状况,需要及时进行处理并汇报医生。

2.2 环境护理

由于腹膜透析患者在治疗后易出现感染等并发症,因此需要对环境采取护理措施,护理人员一般会对患者的病房定期进行消毒和通风,每天都需要对病房进行打扫和清洁,并且对患者的床单、枕套等物品定期进行更换和清洗,从而降低感染的发生率。

2.3 用药指导

在患者进行了腹膜透析后,需要进行输液和用药等联合治疗干预,而老年患者由于个体差异,导致其认知度、自我效能等水平不同,因此护理人员需要对患者及其家属进行用药指导,主要包括了对用药方式、用药时间以及服用剂量和治疗周期等内容进行指导和讲解,从而能够让患者按照标准进行用药,以此才能达到对应的治疗效果。

2.4 饮食作息护理

良好的饮食作息对于老年糖尿病肾病患者的治疗和预后具有十分重要的作用。首先需要提醒患者注意饮食的清淡,平常适当吃一些蔬菜、水果和牛奶等食物,从而保证钠盐和水分的补给,同时切记在治疗护理期间以及预后阶段吃辛辣、刺激性食物,同时还需要戒烟戒酒^[8]。然后让患者每日保持良好的作息习惯,比如适当早睡等,可以在患者睡前放一些舒缓的音乐,让患者能够更好的放松下来,有利于改善患者的精神状态,从而提高治疗效率。

3 常规护理的不足

3.1 对护理人员缺乏系统性的管理

由于老年糖尿病肾病患者相对于大部分疾病来说具有较低的生存质量,且患者年龄较大,机体各项功能指标水平也处于下降的趋势,同时,每位老年患者对于治疗和护理配合依从性具有较大的差异性,因此对于治疗后的护理需求也相对较高,而常规护理往往没有对护理人员采取系统化的管理,导致护理效率相对较低,且不能够满足患者的护理需求,从而不利于改善患者的治疗效果和预后^[9]。

3.2 患者的心理需求缺乏重视

由于护理人员的日常工作量较大,且对于患者的心理需求则缺乏重视。因为老年患者在治疗过程中,相对于年轻患者更容易产生抑郁、焦虑不安等不良情

绪,加上部分老年患者对于疾病的认知度较低,从而可能会导致排斥治疗、治疗依从性低等情况,影响治疗进度。而常规护理往往只是一些规范化的护理措施,而相对缺少了对于患者的心理和个体的关爱和重视,导致患者容易产生排斥反应,因此重视患者的心理需求对治疗和预后来说具有十分重要的价值和意义^[10-11]。

3.3 未提高患者对疾病的认知度

由于大部分老年糖尿病肾病患者对于该病的认知度较低,并且多数老年患者还结合有高血压等多种疾病,因此对于疾病的治疗方案、护理措施等不够了解,从而可能导致患者在治疗和预后的过程中,对治疗方案产生较多的疑虑和担忧,容易导致患者出现治疗抵触、恐惧等不心理,因此提高患者的疾病认知度具有十分重要的意义。

3.4 缺乏对患者自我管理意识的指导

因为老年糖尿病肾病患者需要定期进行腹膜透析治疗,并且每天在多个时间点都需要记录患者的血糖、血压以及排尿量等数据,而常规护理由于缺乏对患者自我管理意识的指导,且老年患者记忆力和自我管理水平相对于年轻人来说也更差,从而较大程度提高护理人员的工作量,并且无法每时每刻记录好患者的体征状况等,因此提高患者的自我管理意识具有十分重要的作用。

3.5 缺乏对出院患者的跟踪随访

对于常规护理来说,缺乏对出院患者的跟踪随访,或者说对患者的跟踪随访频率较低,一般随访人员在患者出院后一月内会对患者进行电话随访,但是由于随访频率低可能导致无法及时掌握患者的治疗恢复情况,因此可能错过对患者提供及时、有效、高频的护理建议,不利于改善患者的恢复效率。

4 临床护理的优化措施

4.1 建立优质的护理小组

首先需要建立由多人组成的护理小组,每组需要拟定一名组长,主要负责每日护理小组的护理计划安排,其中包括了对每个小组划分 2 名患者,同时对每位患者的病情、治疗方案、治疗情况、性格特征等进行系统性的分析,然后再对每位患者采取个性化的护理方案,同时需要每日记录患者的护理情况、治疗情况以及心理水平等,定期根据护理进程对护理计划进行修改,以此来提高护理效率。

4.2 心理护理干预

由于腹膜透析属于一种治疗周期和时间均较长的

方式,同时不同患者个体的耐受水平和心理承受水平具有差异性,因此需要根据不同患者的情况采取科学的、针对性的心理护理干预。护理人员可以在对患者进行常规体征检查、护理等与患者交流的过程中,多鼓励患者并指导患者如何缓解自己的情绪压力等,同时告知患者该病治愈成功的案例,让患者树立一个积极乐观的治疗态度,并且还需要让患者家属给予患者更多的关心和爱护,让患者在治疗和护理过程中能够产生归属感和心理满足感,从而降低患者的抑郁和焦虑水平,以此提高患者的治疗依从性和治疗信心。

4.3 健康教育

护理小组需要定期对患者和家属答疑解惑,对他们的心中疑虑进行耐心解答,同时可定期开展疾病相关的健康教育讲座,将病情的诱发因素、治疗情况、注意事项以及预防措施等进行详细讲解,同时还可结合互联网进行疾病健康的预防和治疗讲解宣传,比如在医院公众号或微信群等发布糖尿病肾病等相关文章,让患者和家属可在手机上进行观看和了解,从而提高患者及其家属对于疾病的认知水平,有利于后续治疗和护理的有效开展,同时还能够提高疾病的治疗和预后效率。

4.4 指导患者进行自我管理

对于具有自我管理能力的老年患者,护理人员可对其进行自我管理指导,或者对于行动能力以及认知水平较低的患者,可以让患者家属进行患者的日常管理,包括指导患者如何进行血糖、排尿量以及血压等指标的测量和记录,同时还需要提醒患者在治疗恢复期间,需要戒糖、戒烟和戒酒等,保证合理营养的饮食,指导患者适当做一些肢体运动,比如慢走、四肢活动等,告知患者保持良好的生活习惯对于疾病恢复的重要性。

4.5 出院随访

对于出院后的患者,护理人员需要提前登记好患者及其家属的联系方式,并且护理人员每周对患者进行1~2次电话随访,询问患者目前的恢复情况、心理情绪水平以及用药治疗情况等,对患者的疑问进行耐心解答,并且对患者的不良情绪进行安慰和鼓励,同时还要纠正和让患者家属督促患者不良的生活习惯行为等,从而能够改善患者的预后水平,有利于疾病的恢复。

5 结语

老年糖尿病肾病属于一种较为严重的肾脏代谢疾病,该病发病机制主要和患者的日常生活习惯、饮食

习惯等具有一定的联系,一般临床上对该病主要采用腹膜透析的治疗方式,从而达到延长患者生命和改善患者生活质量的效果。而治疗后还需要对患者采取相应的护理措施,从而改善患者的治疗和预后效果。目前常规护理还存在对护理人员缺乏系统性管理、对患者的心理需求缺乏重视等不足,不能更好的满足患者的护理需求,因此需要对常规护理采取对应的改进措施,从而提高护理效率和护理质量。

参考文献

- [1] 谢丽君,徐巧巧.协同护理模式对老年糖尿病肾病患者健康管理效果及预后的临床价值[J].中国医药科学,2022,12(05):138-141.
- [2] 陈芝伊,叶慧,燕玲等.强化自能护理对糖尿病肾病行腹膜透析患者疾病管理能力、机体容量状态的影响研究[J].国际护理学杂志,2022,41(03):490-493.
- [3] 张晓霞,赵莲,朱日霞等.家属参与式护理管理模式对慢性肾衰竭腹膜透析患者及家属的干预效果研究[J].长春中医药大学学报,2021,37(04):864-867.
- [4] 司艳波.多专业合作护理对糖尿病肾病腹膜透析患者自我管理能力和生活质量的影响[J].慢性病学杂志,2021,22(08):1213-1215+1219.
- [5] 柴艳美.医院-社区-家庭“三位一体”护理管理模式对糖尿病肾病腹膜透析患者自我管理行为的影响[J].实用中西医结合临床,2021,21(11):142-143+145.
- [6] 郭茹,林玉兰,张丽华等.医护一体化模式在老年糖尿病肾病腹膜透析患者中的应用[J].护理实践与研究,2019,16(12):49-51.
- [7] 宋倩倩.医护一体化康复护理干预对老年糖尿病肾病腹膜透析患者生活质量的影响分析[J].糖尿病新世界,2021,24(04):160-162.
- [8] 蒋红梅.医护一体化康复护理干预对老年糖尿病肾病腹膜透析患者生活质量的影响分析[J].基层医学论坛,2021,25(03):387-388.
- [9] 陈爱娥,蒋晓珍,彭健韞等.优质化服务在老年糖尿病肾病血液透析患者护理中的应用价值分析[J].中国现代医生,2021,59(23):173-176+180.
- [10] 李焕,许洋.预见性护理在接受维持性血液透析的老年糖尿病肾病患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(18):144-146.
- [11] 范良月,陆丽娜,刘梦莹.糖尿病肾病维持性血液透析老

年患者行三位一体延续性护理对白蛋白和前白蛋白的效果分析[J].糖尿病新世界,2021,24(08):5-9.

收稿日期: 2022 年 12 月 15 日

出刊日期: 2023 年 1 月 11 日

引用本文: 赵书慧, 老年糖尿病肾病腹膜透析的临床护理进展[J]. 当代护理, 2023, 4(1) :29-32.

DOI: 10.12208/j.cn.20230010

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS