

## 个体化护理对糖尿病肾病血液透析患者临床效果及依从性分析

程小燕

扬州东方医院 江苏扬州

**【摘要】目的** 探讨个体护理模式的临床应用效果，即对糖尿病肾病血液透析后血糖控制、依从性等方面的影响。**方法** 选取我院2023年4月-2024年4月期间收治的92例糖尿病肾病患者作为研究对象，其中46例患者接受常规护理干预，视为对照组，其余46例患者归为观察组，并予以个体化护理方案，92例患者均接受血液透析治疗，对比两种护理方案的临床应用效果。**结果** 干预后，观察组治疗依从性优良率明显高于对照组，低血糖率则明显低于对照组，血糖控制情况及生活质量四项指标均明显优于对照组， $P < 0.05$ ，组间差异均有统计学意义。**结论** 个体化护理方案在控制血糖、依从性、生活质量方面均表现出明显优势，临床上可以替代常规护理模式，为糖尿病肾病患者提供更科学、高效的护理服务，从而保障血液透析的治疗效果。

**【关键词】** 糖尿病肾病；个体化护理；血液透析；血糖；依从性；生活质量

**【收稿日期】** 2024年8月6日 **【出刊日期】** 2024年10月28日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240505

### Analysis of clinical effect and compliance of individual nursing on hemodialysis patients with diabetic nephropathy

Xiaoyan Cheng

Yangzhou Oriental Hospital, Yangzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To explore the clinical application effect of individual nursing model, that is, the influence on blood glucose control and compliance of diabetic nephropathy patients after hemodialysis. How Ninety-two patients with diabetic nephropathy admitted to our hospital from April 2023 to April 2024 were selected as the study objects, of which 46 patients received routine nursing intervention and were regarded as the control group, the remaining 46 patients were classified as the observation group and were given individualized nursing programs, and 92 patients received hemodialysis treatment. The clinical application effects of the two nursing programs were compared. **Results** After intervention, the treatment compliance rate of the observation group was significantly higher than that of the control group, the hypoglycemia rate was significantly lower than that of the control group, and the four indexes of blood sugar control and quality of life were significantly better than the control group,  $P < 0.05$ , and the differences between groups were statistically significant. **Conclusion** Individualized nursing program has obvious advantages in blood sugar control, compliance and quality of life. It can replace conventional nursing mode and provide more scientific and efficient nursing service for patients with diabetic nephropathy, so as to guarantee the therapeutic effect of hemodialysis.

**【Keywords】** diabetic nephropathy; Individualized nursing; Hemodialysis; Blood Sugar; Compliance; Quality of life

糖尿病可能引发的合并症非常多，其中糖尿病肾病发病率约为20%-40%，I型、II型糖尿病若长期控制血糖效果不佳，均可能导致微血管病变，从而引发糖尿病肾病，尤其是II型糖尿病，极有可能在确诊时就已经对肾脏造成了一定程度的损害<sup>[1]</sup>。当糖尿病患者的肾脏功能受损严重，导致血液中的毒素积累甚至肾衰竭，

则必须借助透析治疗，清除自身无法排除的毒素，达到维持生命的目的。血液透析治疗的注意事项较多，带给患者的心理压力也比较大，为了进一步提高护理质量，并保障透析治疗的临床效果，我院将常规护理升级为个体化护理，以期对糖尿病肾病患者提供更为高效的医护服务。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2023 年 4 月-2024 年 4 月期间收治的 92 例糖尿病肾病患者作为研究对象,其中 46 例患者接受常规护理干预,视为对照组,其余 46 例患者归为观察组,并予以个体化护理方案,92 例患者均接受血液透析治疗;对照组:男 25 例,女 21 例,年龄 45-73(58.45±5.83)岁,合并肾病时间 3-12(5.97±1.28)月,透析时间 1-12(6.04±1.35)月;观察组:男 27 例,女 19 例,年龄 44-75(59.13±5.56)岁,合并肾病时间 2-12(6.02±1.37)月,透析时间 1-11(5.97±1.41)月;各项基本信息的组间差异较小, $P>0.05$ ,无统计学意义。

本研究符合相关国家法律法规以及医学伦理原则;纳入标准:①确诊为糖尿病合并肾病;②符合血液透析治疗指征;③沟通良好,无抗拒行为;④临床信息完整;⑤签订同意书。

排除标准:①合并其他重大疾病;②详细了解本次研究后,提出质疑且不接受解释;③初始依从性过低;④因各种原因导致无法正常交流;⑤中途退出研究。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 常规护理

对照组采用该护理方案,具体包括监测患者生命体征,观察病情变化,评估血糖控制情况,指导饮食,遵医嘱给予药物治疗和胰岛素治疗,重点监护低血糖风险患者。

#### 1.2.2 个体化护理

观察组采用该护理方案,具体内容包含:①制定个体化护理方案具体流程,并安排相关培训及考核,根据考核结果确定护理小组成员;②患者入院后,主动与其交流,详细掌握患者各种信息,沟通过程中关注患者心

理状态,针对性的采取心理疏导;③确定治疗方案后,向患者及家属讲解血液透析的目的、必要性、注意事项等;④根据患者文化程度制定健康教育计划,循序渐进,逐渐渗透疾病相关知识和自我护理方法;⑤尊重患者生活习惯和喜好,在不影响治疗的前提下,尽可能满足患者阅读、听音乐、看电视等需求<sup>[2]</sup>;⑥血液透析过程中密切监测患者体征变化,发现异常及时采取应对措施;⑦帮助患者形成规律睡眠,并根据患者具体情况制定饮食方案,禁止摄入高盐、高蛋白、高脂肪、高碳水食物,以少量优质蛋白、不饱和脂肪酸、丰富维生素等营养素为主;⑧加强血糖监测,并做好低血糖预防工作。

### 1.3 观察指标

组间对比:①血糖控制情况(干预前后的空腹血糖、餐后 2h 血糖),以及低血糖率;②依从性:参考常用护理依从性评估量表及糖尿病肾病患者特点,拟定依从性调查问卷,包括饮食、用药、血糖监测、健康教育四个方面,总分 0-10 分,分值 $\geq 8$ 分为优,分值 5-7 分为良,分值 $\leq 4$ 分为差,优良率=(1-差/总例数) $\times 100\%$ ;③生活质量,采用生活质量评估量表,包括生理功能(0-25 分),心理功能(0-25 分),家庭关系(0-25 分),社会关系(0-25 分),分值与生活质量成正比。

### 1.4 统计学分析

将研究相关数据输入到 SPSS26.0 统计学软件包予以处理,计数资料应用  $n(\%)$  描述,计量资料应用  $(\bar{x} \pm s)$  描述,组间经  $t$  和  $\chi^2$  检验,当差异在  $P<0.05$  时,说明存在临床可比意义。

## 2 结果

### 2.1 血糖控制情况比较

观察组血糖控制情况明显优于对照组, $P<0.05$ ,有统计学意义,表 1:

表 1 血糖控制情况比较 $[(\bar{x} \pm s), \text{mmol/L}, n(\%)]$

组别	例数	空腹		餐后 2h		低血糖
		干预前	干预后	干预前	干预后	
观察组	46	7.93±1.23	5.65±0.42	12.47±1.49	7.79±1.25	1(2.17)
对照组	46	7.84±1.16	6.22±0.78	12.26±1.64	9.96±1.07	7(12.22)
$t/\chi^2$	-	0.361	4.363	0.642	8.944	4.928
$P$	-	0.718	<0.001	0.522	<0.001	0.026

### 2.2 护理依从性比较

干预后,观察组依从性优 30 例、良 14 例、差 2 例,总优良 44 例,对照组依从性优 20 例、良 17 例、差 9 例,总优良 37 例,观察组优良率(95.65%)明显高

于对照组(80.43%), $\chi^2=5.059, P=0.024$ ,有统计学意义。

### 2.3 生活质量比较

干预后,观察组生理功能(22.37±2.46)分、心理功能(23.38±2.15)分、家庭关系(23.56±2.31)分、社会关

系(21.68±2.77)分, 对照组生理功能(20.19±3.18)分、心理功能(21.59±1.96)分、家庭关系(21.73±2.54)分、社会关系(19.76±3.05)分; 观察组各项生活质量评分均明显高于对照组,  $t_1=3.677$ ,  $t_2=4.172$ ,  $t_3=3.615$ ,  $t_4=3.160$ ,  $P_1=0.004$ ,  $P_2=0.001$ ,  $P_3=0.005$ ,  $P_4=0.002$ , 有统计学意义。

### 3 讨论

最新数据显示, 全球现有糖尿病患者数量约为 5.37 亿, 其中我国 20-79 岁糖尿病患者占 26.26%, 也就是 1.41 亿, 若无有效的控制手段干预, 则可能在 2045 年达到惊人的 1.74 亿。糖尿病群体中 90% 为 II 型, 此类患者中有相当一部分处于高血糖风险中而不自知, 确诊时已经发生不同程度的并发症, 其中就包括糖尿病肾病。糖尿病肾病是导致终末期肾病 (ESRD) 的重要原因之一, 也是导致糖尿病患者死亡的关键病因。糖尿病肾病的病理状态可分为感染类和血管类两种, 感染类主要包括肾盂炎和肾乳头坏疽; 血管类病理又可分为宏观和微观血管损害两种, 前者主要是肾动脉粥样硬化和肾小动脉硬化; 后者专指肾小球硬化。进一步进行分型, 可分为结节型、渗漏型和弥漫型, 此 3 种类型即可单独存在, 也可并存。其中, 最为典型的类型即是结节性肾小球硬化, 是糖尿病肾病的主要类型。早期糖尿病肾病仅表现为轻微的蛋白尿, 随着病情的持续进展, 可导致肾脏的滤过功能不断衰退。血液透析是目前治疗糖尿病肾病的重要治疗手段, 利用半透膜技术对血液进行净化, 可将体内多余的水分及有毒物质清除, 并将净化后的血液输送回患者体内, 以此来缓解临床症状, 延长患者生存时间。尽管此治疗方法可有效延长患者的生存时间, 但长期反复进行血液透析可导致患者产生较重的负性情绪, 对其治疗依从性造成不利影响, 进而可影响治疗效果。对于此类患者的常规护理由于缺乏针对性, 且对护理工作人员的自身经验依赖性较高, 护理操作存在的一定的盲目性, 无法满足当下患者的个体化护理需求, 进而对护理及血液透析治疗效果造成了不利影响。随着护理学的不断发展进步, 各种新型护理模式不断涌现, 以患者为中心的个体化护理模式也受到了越来越多的重视。

在本次研究中, 观察组采用个体化护理, 对照组采用常规护理, 前者在血糖控制、依从性、生活质量方面均表现出明显优势 ( $P < 0.05$ ), 充分证明个体化护理适用于糖尿病肾病血液透析患者。林敏等人的研究目的和结论与本研一致<sup>[3-4]</sup>, 可以互为佐证。笔者认为个体化护理的临床效果更为理想, 主要是因为其具有下列

优点: ①个体化护理对患者生活方式的干预更细致, 尤其在饮食方面, 能够保障患者摄入足够的热量和营养, 同时不会造成肾脏负担, 并且有利于血糖控制, 降低低血糖风险; ②患者的依从性一部分来自对医护人员的信任, 一部分来自自身的治疗信念, 个体化护理重视护患沟通, 且为有效沟通, 因此对这两方面均有一定程度的正面影响, 进而有效提高了患者的依从性; ③和谐的护患关系、积极的治疗心态均有助于患者提升自护意识, 自觉纠正以往的不良生活习惯, 从而进一步巩固血液透析的治疗效果。④个体化护理充分融入了人性化护理理念, 关注患者的心理健康, 通过有效的措施提高了患者身心舒适度, 并对患者的个体差异性给予充分的尊重, 及时洞察患者的不良心理状况并进行有效的干预, 可使患者保持情绪平稳, 坦然面对自身病情, 积极配合治疗。本次研究的不足之处在于纳入的研究对象数量较少, 研究结果具有一定的局限性, 接下来将进一步扩大样本量, 以期对个体化护理对糖尿病肾病血液透析患者的护理有效性提供更多的数据支持。

综上所述, 个体化护理是一次较为理想的医疗服务升级, 在常规护理的基础上强调了针对性, 也增加了一些操作细节, 能够让糖尿病肾病患者在血液透析治疗过程中获得更周到的护理服务, 有效改善血糖控制效果, 降低低血糖发生率, 同时提高患者的护理依从性, 并助其在延长生存期的同时保障生活质量。

### 参考文献

- [1] 邹文洁. 整体护理干预糖尿病肾病血液透析患者的效果[J]. 慢性病学杂志, 2022, 23(06): 919-921.
- [2] 刘静, 刘婷婷, 周思源. 个体化护理在糖尿病肾病透析患者中的护理效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(20): 121-124.
- [3] 林敏, 施素华, 叶鹰菲, 等. 个体化护理对糖尿病肾病血液透析患者临床效果及依从性分析[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(05): 122-125.
- [4] 宫雯雯, 王晓辉, 赵敏. 个性化护理模式在糖尿病肾病血液透析患者中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2022, 20(06): 33-36.
- [5] 李美华. 个体化护理对糖尿病肾病血液透析患者临床效果及依从性分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(16): 171, 173.
- [6] 陶京, 王小婧. 个体化护理对糖尿病肾病血液透析患者临床效果及依从性分析[J]. 每周文摘·养老周刊, 2024(8): 200-202.

- [7] 吉莘莘.个体化护理对糖尿病肾病血液透析患者临床效果及依从性分析[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(1):174-177.
- [8] 文晶.个体化护理对糖尿病肾病血液透析患者临床效果及依从性分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生

生,2023(12):122-124.

**版权声明:** ©2024 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**