

综合护理干预在糖尿病肾病腹膜透析患者容量负荷和自护行为的价值

杨磊, 杨正琴, 周静*

云南省第三人民医院 云南昆明

【摘要】目的 探讨糖尿病肾病(DN)腹膜透析(PD)患者给予综合护理干预对起自护行为、容量负荷的影响。**方法** 选取2020年8月至2021年9月行PD治疗的DN患者60例,随机分为观察组(综合护理干预)和对照组(常规护理)各30例,对比效果。**结果** 观察组容量负荷、血糖相关指标低于对照组($P<0.05$);观察组自护行为、生活质量评分高于对照组($P<0.05$)。**结论** 综合护理干预可使DN患者PD治疗期间的自护行为、容量负荷显著改善,价值较高。

【关键词】 自护行为; 糖尿病肾病; 综合护理; 容量负荷; 腹膜透析; 应用价值

【收稿日期】 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月15日 DOI:10.12208/j.jmm.2023000773

The value of comprehensive nursing intervention in capacity load and self-care behavior of peritoneal dialysis patients with diabetes nephropathy

Lei Yang, Zhengqin Yang, Jing Zhou *

The Third People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To explore the effect of comprehensive nursing intervention on self-care behavior and capacity load in patients with diabetes nephropathy (DN) undergoing peritoneal dialysis (PD). **Method** Sixty DN patients who underwent PD treatment from August 2020 to September 2021 were selected and randomly divided into an observation group (comprehensive nursing intervention) and a control group (routine nursing), with 30 patients in each group. The effects were compared. **Result** The volume load and blood sugar related indexes in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$); The scores of self-care behavior and quality of life in the observation group were higher than those in the control group. ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention can significantly improve the self-care behavior and capacity load of DN patients during PD treatment, with high value.

【Key words】 Self care behavior; Diabetes nephropathy; Comprehensive care; Capacity load; Peritoneal dialysis; Application value

在糖尿病(DM)中,糖尿病肾病(DN)存在高达40%的发病率。近些年, DN的发病率在DM患者人数的持续增加下不断升高,对DM患者的生存质量存在严重影响^[1]。现阶段, DN终末期以腹膜透析(PD)为主要的治疗方式,其可以协助患者将体内多余的水分、蓄积的代谢物有效清除,进而对残存的肾脏功能有效保护,抑制病情的发展,进而将其生存质量显著提升^[2]。但是在PD治疗期间,如果没有进行有效管理则会导致心脏容量超负荷,进而出现较多的心血管疾病,对DN的疗效产生负面影响,乃至发生中断治疗^[3]。因为PD治疗属于居家模式,医务人员并不能对患者监督,从而不能管理患者的自律性、依从性,所以,对

于DM行PD治疗的患者来讲,其机体容量如何、自护行为如何保持非常重要。因此,本研究对该类患者实施综合护理干预,效果理想,如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

2020年8月至2021年9月,60例PD治疗的DN患者,随机分为观察组30例,男17例,女13例,平均年龄(64.16±0.33)岁;对照组30例,男18例,女12例,平均年龄(63.25±0.44)岁,两组资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规护理,包括:1)在治疗期间,护理人员需要随时观察患者的引流状态、机器运转等情况。

* 通讯作者:周静

如果发现异常应该积极上报且主动处理。同时也要在治疗后准确记录患者的各项生命体征、超滤重等。2) 保证 PD 治疗期间所使用的短管正确, 且定时更换, 做好外出口的护理工作, 观察伤口肿胀、愈合等情况, 积极对伴随不良情绪患者进行疏导; 3) 护理人员细致为患者介绍可能发生的并发症, 预防措施、处理方法等, 讲解控制血糖、血压的重要性、必要性; 4) 对患者采取饮食指导, 控制每日摄入的蛋白质量在 1.4g/kg/d, 结合超滤量对水分的摄入控制。且对患者进行心理疏导。

观察组: 综合护理干预, 包括: 1) 干预自我护理认知。对自护能力评估, 了解患者护理知识掌握情况, 知晓其日常行为、心理状态等, 尤其知晓患者对透析时容量状态认知情况。并且按照评估结果对患者进行认知干预、心理干预等。同时和家属沟通, 鼓励家属参与护理中, 精神支持患者, 鼓励、监督患者, 让其建立疾病管理的能力及治疗疾病信心。2) 加强自护能力干预。a 分发给患者 PD 治疗手册, 内容以彩图、图表等方式呈现, 方便不同年龄及文化程度者学习; b 护理人员在治疗空闲过程中介绍手册内容, 尤其是控制容量负荷、自我观察等方面, 重点介绍以上内容。c 训练患者及家属测量腹围、血压等, 评估水肿情况、观察并发症及不良反应症状、无菌操作、容量负荷的管控及准确对指标记录。指导患者和家属控制摄入钠盐量, 2g/d, 也要控制水分, 防止体液失衡。确保膳食合理, 补充能量、优质蛋白, 合理运动, 提高免疫力。3) 护理患者的血管通路。在造瘘术后, 告诉患者应该将术肢抬高, 同时加强其锻炼、管理, 保证均衡饮食, 且增加衣物更换、指甲修剪的频率, 同时皮肤不可抓挠, 防止出现内瘘感染。而且护理人员而且穿刺前应该对内瘘情况进行全面评估, 尽量首次穿刺成功, 防止损伤血管。通常情况下, 新内瘘成熟的时间最少 1 个月, 最多不超过 2 个月, 所以, 在完成造瘘术后应该等待一定时间才可应用, 防止应用过早应用而减少其使用寿命。同时在穿刺过程中采取阶梯法, 各穿刺点需要保证其与吻合口间距离不低于 5cm。透析后对穿刺点进行不低于 10min 的压迫, 且轻柔、快速的拔针。通过抗凝药物避免血栓的出现, 若发生应尽早干预。

1.3 观察指标

容量负荷: 收缩压、体重、超滤重、舒张压、尿量。

自护行为^[4]: SDSCA 评价, 具体饮食、足部护理等, 分数越高代表自护行为越强。

生活质量^[5]: SF-36 评价, 分数越高代表生活质量越好。

血糖相关指标: 空腹血糖、糖化血红蛋白等。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 容量负荷

护理前, 组间对比 ($P > 0.05$); 护理后, 组间对比 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 自护行为

护理前, 组间对比 ($P > 0.05$); 护理后, 组间对比 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 生活质量

护理前, 组间对比 ($P > 0.05$); 护理后, 组间对比 ($P < 0.05$)。见表 3。

3 讨论

在 DM 患者中, DN 属于此类患者微血管病变的一个重要症状, DN 的出现同多种因素存在联系, 如饮食不当、血流动力学异常、血糖控制不理想、生长激素分泌过多等, 其中饮食、血糖、血压等患者的自护能力关系密切。因此, DM 患者自护能力的强弱对 DP 的发生、发展存在一定联系^[6]。对于 DP 来讲, 较高的自护能力是对残存肾功能有效保护且抑制疾病发展的基础。所以, 对于 DP 专科护士来讲要求更高, 以确保疗效为基础需将其生存质量有效提升。

本研究结果说明综合护理效果显著。分析原因: 先对自护能力认知情况掌握, 了解心态、日常行为等, 并且结合评估结果对患者采取心理、认知等护理^[7]。鼓励家属参与其中, 持续鼓励、支持患者, 让其增加管理疾病信心。后通过如下方式提升自护能力, 如为患者分发健康手册, 经图片等方式展示, 方便患者学习; 护理人员对手册内容介绍, 重点讲解控制血糖等办法, 预防不良反应等办法; 训练患者、家属对有关疾病评估指标的评估、测定方法进行训练, 方便异常及时发现而干预; 指导其控制水、盐等摄入, 保证合理饮食, 增加抵抗力^[8]。并且糖尿病以血管为损伤的重要靶器官, DM 患者因血管周围的病变而增加建立、维护血管通路的难度, 易出现动静脉内瘘阻塞, 适宜的血管通路寻找困难。所以, 应该对该类患者重视血管通路的护理, 增加其了解程度, 进而确保良好的自护能力, 改善透析效果。

总之, DM 采取 PD 治疗者给予综合护理可改善其自护行为及容量负荷, 值得应用。

表1 容量负荷 ($\bar{x} \pm s$)

分组 例数	超滤重 (ml/d)		尿量 (ml/d)		体重 (kg)		舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)	
	护理前	护理后	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 30	783.58±271.11	656.45±207.13	869.15±373.63	833.53±342.28	64.11±5.11	61.07±5.51	87.43±11.14	80.16±10.54	144.3±10.16	131.014±11.67
对照组 30	762.15±243.16	749.93±236.85	878.34±390.56	866.33±385.14	64.95±6.00	63.47±6.55	87.95±12.66	85.71±11.72	143.25±11.02	140.23±12.80
t 值	0.253	5.201	0.412	4.320	0.552	5.201	0.412	4.203	0.521	5.203
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 自护行为 [$\bar{x} \pm s$], 分]

分组 例数	吸烟		足部护理		血糖监测		运动		具体饮食		总体饮食	
	护理前	护理后	护理前	护理后	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 30	0.15±0.38	0.18±0.35	1.33±1.23	1.54±1.41	1.13±1.12	1.77±1.15	4.30±1.86	5.23±1.82	2.28±1.93	2.53±1.33	4.15±2.63	5.40±2.44
对照组 30	0.14±0.26	0.16±0.28	1.31±1.16	1.47±1.25	1.08±1.50	1.22±1.41	4.33±2.22	4.42±2.16	2.15±1.63	2.37±1.41	4.22±2.74	4.40±2.50
t 值	0.221	4.336	0.521	5.336	0.412	4.201	0.521	5.201	0.362	4.220	0.411	4.203
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 生活质量 [$\bar{x} \pm s$], 分]

分组 例数	情绪功能		角色功能		认知功能		躯体功能	
	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 30	63.41±1.37	93.45±1.55	63.10±2.74	95.12±2.10	67.03±1.11	94.74±1.54	60.14±1.17	91.36±1.64
对照组 30	63.45±2.36	68.12±2.03	64.11±2.77	72.38±1.27	67.06±1.09	72.21±1.67	60.29±1.21	72.21±1.76
t 值	0.098	6.890	0.876	6.785	0.546	4.352	0.325	0.501
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

参考文献

[1] 谢丽娟, 尤粒吉, 施素华, 等. Roy 适应模式对糖尿病肾病腹膜透析患者自我感受负担的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14 (5): 189-193.

[2] 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.

[3] 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 (3): 490-493.

[4] 王瑾瑾. 自我管理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[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 6 (10): 7-9, 29.

[5] 冯雪娟, 刘宝娥. 糖尿病肾病腹膜透析患者实施分阶段护理干预的效果及降低患者并发腹膜炎的发生率分析

[J]. 自我保健, 2022, 26 (23): 162-164.

[6] 余雨玲. 中医情志护理联合纽曼系统模式在糖尿病肾病腹膜透析患者中的应用观察[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21 (18): 347-348.

[7] 刘红娟, 刘小梨. 强化自能护理对于糖尿病肾病行腹膜透析患者的疾病管理能力与机体容量状态的影响研究[J]. 心电图杂志 (电子版), 2019, 8 (3): 207.

[8] 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.

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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS