

## 综合护理干预在糖尿病肾病患者护理中的应用效果研究

连小萱

武威市人民医院 甘肃武威

**【摘要】目的** 探讨糖尿病肾病患者使用综合护理干预的应用效果。**方法** 纳入2022年9月~2023年9月我院收治的糖尿病肾病患者70例，按照随机对照方式分为对照组（常规护理干预，35例）和观察组（综合护理干预，35例），对比两组护理效果。**结果** 干预前两组血糖情况差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。干预后观察组患者空腹血糖、采餐后2h血糖、日间血糖水平绝对差指标均显著低于对照组，差异均存在统计学意义（ $P<0.05$ ）。且自我管理各维度评分均显著高于对照组，差异均存在统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 对糖尿病肾病患者使用综合护理干预能够显著改善患者血糖情况，帮助血糖稳定，提高其自我护理能力，具有应用价值。

**【关键词】** 综合护理干预；糖尿病肾病；护理效果

**【收稿日期】** 2024年9月3日

**【出刊日期】** 2024年10月28日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240342

### Study on the application effect of comprehensive nursing intervention in the nursing of patients with diabetes nephropathy

Xiaoxuan Lian

Wuwei People's Hospital, Wuwei, Gansu

**【Abstract】 Objective** To explore the application effect of comprehensive nursing intervention on patients with diabetes nephropathy. **Methods** Totally 70 patients with diabetes nephropathy admitted to our hospital from September 2022 to September 2023 were included. They were randomly divided into the control group (35 patients with conventional nursing intervention) and the observation group (35 patients with comprehensive nursing intervention) according to the control method. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** There was no statistically significant difference in blood glucose levels between the two groups before intervention ( $P>0.05$ ). After intervention, the absolute difference indicators of fasting blood glucose, 2-hour postprandial blood glucose, and daytime blood glucose levels in the observation group were significantly lower than those in the control group, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). Moreover, the scores of self-management ability in all dimensions were significantly higher than those in the control group, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The use of comprehensive nursing intervention for patients with diabetes nephropathy can significantly improve their blood sugar situation, help stabilize blood sugar, and improve their self-care ability, which has application value.

**【Keywords】** Comprehensive nursing intervention; Diabetes nephropathy; Nursing effect

糖尿病肾病（Diabetic Nephropathy, DN）作为糖尿病最常见的微血管并发症之一，其发生发展机制复杂且危害严重，是终末期肾病（End-Stage Renal Disease, ESRD）的重要病因。糖尿病肾病早期可无明显症状，随着病情进展，逐渐出现微量白蛋白尿（MAU），随后进展为持续蛋白尿、水肿、高血压及肾功能减退等<sup>[1]</sup>。晚期患者可出现严重肾功能不全，表现为氮质血症、贫

血、电解质紊乱及尿毒症症状，严重影响患者生活质量及预期寿命。其综合护理干预对于延缓疾病进展、改善患者生活质量具有重要意义<sup>[2]</sup>。本研究中，即分析了糖尿病肾病患者使用综合护理干预的应用效果，具体报道如下：

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

纳入 2022 年 9 月~2023 年 9 月我院收治的糖尿病肾病患者 70 例,按照随机对照方式分为对照组(常规护理干预)和观察组(综合护理干预)各 35 例。对照组内男性 20 例,女性 15 例;年龄段 35~78 岁,平均(66.15±2.29)岁;病程 1~6 年,平均(2.94±0.44)年。观察组内男性 21 例,女性 14 例;年龄段 36~79 岁,平均(66.28±2.14)岁;病程 1~6 年,平均(2.85±0.57)年。患者基本情况相近,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。患者均自愿参与研究。研究经过本院医学伦理委员会同意。

### 1.2 方法

对照组使用常规护理,即常规宣教、血糖监测、按医嘱给予药物等。

观察组使用综合护理干预:

(1) 饮食管理:严格控制蛋白质摄入,优先选择优质低蛋白食物,如牛奶、鸡蛋等动物蛋白,减少植物蛋白如豆类及其制品的摄入,以减轻肾脏负担。根据患者的内生肌酐清除率(Ccr)调整蛋白质供给量,确保既满足营养需求又不过度增加肾脏负担。控制盐分摄入有助于降低血压,减少水肿。同时,低脂饮食可减少血脂异常,降低心血管疾病风险。应给予患者多食用新鲜蔬菜、水果和全谷物,适量摄入不饱和脂肪酸,避免高脂高盐食物。根据患者标准体重计算每日所需热量,确保营养摄入与消耗平衡,避免肥胖加重肾脏损害。

(2) 运动管理:鼓励患者进行适度的有氧运动,如散步、慢跑、游泳等,以提高胰岛素敏感性,降低血糖水平,并改善心血管健康。运动过程中需密切监测血糖和血压变化,防止低血糖和高血压的发生。根据患者的身体状况和运动能力制定个性化的运动计划,避免过度运动造成身体损伤。对于行动不便的患者,可指导其进行床上或椅上的轻度活动。

(3) 药物治疗与监测:在医生指导下使用降血糖药物,将血糖控制在正常范围内。优先选择对肾脏有保护作用的降糖药物,如 SGLT-2 抑制剂或 GLP-1 受体

激动剂。积极控制血压,目标值设定在 130/80mmHg 以内。首选 ACEI 或 ARB 类降压药物,这些药物不仅能有效降低血压,还能减少尿蛋白,保护肾脏功能。使用他汀类药物控制血脂水平,将低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)控制在目标范围内,以降低心血管事件风险。定期监测血糖、血压、血脂及肾功能相关指标(如尿微量白蛋白、肌酐清除率等),及时发现并处理异常情况。

(4) 心理干预与健康教育:糖尿病肾病患者常伴随较大的心理压力和负担,需进行心理干预,帮助患者调整心态,保持乐观向上的精神状态。鼓励患者与家人和朋友交流,寻求社会支持。向患者普及糖尿病肾病的相关知识,包括病因、发病机制、治疗方法及预防措施等,提高患者的认知水平和自我管理能力。

### 1.3 观察指标

(1) 记录患者干预前后血糖情况,测定患者空腹血糖(FPG)、采餐后 2h 血糖(2hPG)和日间血糖水平绝对差(MODD)。

(2) 对比患者干预后自我管理能力,采用 SDSCA 糖尿病自我管理行为量表评估患者总体饮食、具体饮食、血糖测试、足部护理、运动和吸烟情况,分数 0~7 分,分数越高患者自我管理能力越好。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件分析数据, $t$ 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, $\chi^2$ 和%表示计数资料,当 $P<0.05$ 即为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 血糖情况对比

通过分析显示,干预前两组 FPG、2hPG 和 MODD 差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。干预后观察组患者 FPG、2hPG 和 MODD 均显著低于对照组,差异均存在统计学意义( $P<0.05$ ),如表 1:

### 2.2 自我护理能力对比

观察组患者总体饮食、具体饮食、血糖测试、足部护理、运动和吸烟评分均高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),如表 2:

表 1 观察组和对照组的血糖情况对比( $\bar{x} \pm s$ )

观察指标		观察组 (n=35)	对照组 (n=35)	$t$	$P$
FPG (mmol/L)	干预前	12.25±2.62	12.34±2.53	0.146	0.884
	干预后	5.28±1.61	6.10±1.22	2.402	0.019
2hPG (mmol/L)	干预前	15.25±3.25	15.11±3.20	0.182	0.856
	干预后	9.24±1.64	10.32±2.15	2.363	0.021
MODD (mmol/L)	干预前	5.24±1.58	5.55±1.35	0.883	0.381
	干预后	2.86±0.25	3.01±0.22	2.665	0.010

表2 观察组和对照组的自我护理能力对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	总体饮食	具体饮食	血糖测试	足部护理	运动	吸烟
观察组 (n=35)	5.74±0.38	6.52±0.42	5.55±0.24	6.58±0.30	5.64±0.63	5.44±0.25
对照组 (n=35)	5.54±0.32	6.28±0.46	5.30±0.53	6.40±0.33	5.22±0.97	5.25±0.38
<i>t</i>	2.382	2.279	2.542	2.388	2.148	2.471
<i>P</i>	0.020	0.026	0.013	0.020	0.035	0.014

### 3 讨论

在糖尿病肾病的护理实践中,常规护理虽有其基础性作用,但往往难以全面覆盖患者的个性化需求及病情复杂性,从而存在一定的局限性<sup>[3]</sup>。相比之下,综合护理干预以其全面性、系统性和个性化的特点,在控制患者血糖水平和提升自我护理能力方面展现出显著优势。常规护理往往采用统一的标准流程,难以针对每位糖尿病肾病患者具体病情、年龄、性别、生活习惯等因素制定个性化的护理计划<sup>[4]</sup>。相比之下,综合护理干预展现了较高优势。

综合护理干预根据患者的具体病情、年龄、性别、生活习惯等因素,制定个性化的护理计划,确保护理措施的科学性和针对性<sup>[5]</sup>。通过定期监测血糖、调整胰岛素或口服降糖药物剂量,以及指导患者学习血糖监测方法,综合护理干预能够有效控制患者的血糖水平,减少低血糖事件的发生,降低糖尿病肾病的风险<sup>[6]</sup>。综合护理干预注重患者及家属的健康教育,包括疾病知识、生活方式调整、自我监测方法等,提高患者的自我管理能力和使其能够积极参与疾病的控制和管理<sup>[7]</sup>。通过关注患者的心理状态,提供心理支持和情绪管理指导,帮助患者树立战胜疾病的信心,减轻焦虑、抑郁等负面情绪对病情的影响<sup>[8]</sup>。

综上所述,综合护理干预在糖尿病肾病患者护理中能够更有效地控制血糖水平,提升患者的自我护理能力。

### 参考文献

[1] 李丹,卢媛,王莺,等. 基于综合性评估的护理干预结合体验式饮食教育用于老年糖尿病肾病中的临床价值[J]. 临

床医学研究与实践,2024,9(20):116-119.

- [2] 刘晖. 糖尿病肾病综合征患者临床护理干预的满意度分析[J]. 国际移植与血液净化杂志,2023,21(2):40-42.
- [3] 杨迪. 综合护理干预在糖尿病肾病血液透析患者中的应用效果分析[J]. 生命科学仪器,2023,21(z1):463-464.
- [4] 张丽,丁立荣,李向华,等. 以综合性评估为前提的护理理念对糖尿病肾病并发褥疮患者疗效及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2021,30(2):208-212.
- [5] 潘妍君,冯瑞果,谢杏渝,等. 基于 ASBAC-AVF 的综合护理对糖尿病肾病患者动静脉内瘘成熟度及血流动力学的影响[J]. 中国医学创新,2021,18(31):108-111.
- [6] 王秋平,李芹. 电脑中频治疗仪联合综合护理对糖尿病肾病下肢水肿患者的应用效果[J]. 医疗装备,2021,34(20):185-187.
- [7] 赵晓琴. 综合营养护理对糖尿病肾病患者肾功能及血糖的影响观察[J]. 医药前沿,2020,10(29):193-194.
- [8] 陈春田. 糖尿病肾病透析患者动静脉瘘的综合性护理效果探索[J]. 糖尿病新世界,2022,25(11):145-148.

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