

饮食护理干预对老年透析患者营养状况及钙磷代谢水平的影响

卜玉霞, 石瑛瑛, 焦丽娜, 陆云晖*

海军军医大学第二附属医院 上海

【摘要】目的 深入探讨饮食护理干预对老年肾内科透析患者营养状况及钙磷代谢水平的影响意义。**方法** 本研究开展于 2024 年 9 月至 2025 年 9 月, 样本纳入自本时段段院内收治的老年肾内科透析患者中, 人数共计 82 例, 运用系统抽样法进行组间划分, 每组归入 41 例 (n=41)。参照组行常规护理, 研究组接受联合护理干预 (常规护理+饮食护理), 并以营养状况、钙磷代谢水平、护理满意度为观察指标, 比对不同护理方案下的效果及差异。**结果** 研究组患者营养不良发生率为 2.44%, 较低于参照组 21.95%; 护理满意度为 92.68%, 显著高于参照组 80.49%, 具备统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 营养护理干预的融入, 一方面能切实改善患者营养状况和钙磷代谢水平, 另一方面可显著拉近护患之间的情感联结, 提升患者对护理工作的满意度, 值得推广。

【关键词】 饮食护理; 老年肾内科; 透析患者; 营养状况; 钙磷代谢水平

【收稿日期】 2026 年 3 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 9 日

【DOI】 10.12208/j.jnm.20260183

Effect of dietary care intervention on nutritional status and calcium-phosphorus metabolism in elderly dialysis patients

*Yuxia Bu, Yingying Shi, Lina Jiao, Yunhui Lu**

The Second Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】 Objective To investigate the impact of dietary nursing intervention on nutritional status and calcium-phosphorus metabolism levels in elderly renal dialysis patients. **Methods** This study was conducted from September 2024 to September 2025, with a sample of 82 elderly renal dialysis patients admitted during this period. Systematic sampling was used to divide the patients into groups, with 41 cases in each group (n=41). The control group received routine nursing care, while the study group received combined nursing intervention (routine nursing care + dietary nursing care). Nutritional status, calcium-phosphorus metabolism levels, and nursing satisfaction were observed as indicators to compare the effects and differences between the two nursing interventions. **Results** The incidence of malnutrition in the study group was 2.44%, significantly lower than the 21.95% in the control group. Nursing satisfaction was 92.68%, significantly higher than the 80.49% in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The integration of nutritional nursing intervention not only effectively improves patients' nutritional status and calcium-phosphorus metabolism levels but also significantly enhances the emotional bond between nurses and patients, thereby increasing patient satisfaction with nursing care. This approach is worthy of promotion.

【 Keywords 】 Dietary care; Geriatric nephrology; Dialysis patients; Nutritional status; Calcium-phosphorus metabolism levels

老年人口比例的增加不仅对社会经济结构产生深远影响, 还给未来社会保障、医疗保健等领域带来严峻挑战, 也无形中增加了肾脏疾病的发生发展趋势^[1]。血液透析是治疗终末期肾病的重要手段, 能够将患者体内血液中存在的毒素等净化, 随之再将净化后的血液输送回患者体内, 该项操作能够极大改善患者病情状

况, 保障电解质平衡。老年人由于机体各项机能逐步下降, 极易出现营养不良和钙磷代谢异常问题, 需配以优质、完善的护理干预策略, 方可最大限度提高治疗效果^[2]。本文旨在探讨饮食护理干预策略在实际工作中的应用效果, 具体研究成果汇报如下。

1 资料与方法

*通讯作者: 陆云晖

1.1 一般资料

设立2024年9月至2025年9月为研究开展期限, 收集82例本时段院内收治的老年肾内科透析患者作为分析主体。参照组: 男女占比22:19; 年龄均值(69.35±2.17); 透析时长(17.65±5.32)月。研究组: 男女占比23:18; 年龄均值(67.33±3.06); 透析时长(18.21±5.17)月。两组基线资料(P>0.05)。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组: (1) 密切监测患者所有生命体征并准确记录所有数据。提供用药指导、情感支持, 并观察血管通路状态, 若发生出血、积液或感染等并发症, 需立即采取干预措施, 此外, 确保中心静脉导管牢固固定。

(2) 健康教育: 应用通俗易懂的语言为患者普及疾病知识和护理要点, 使其认知层面得到有效提升。(3) 告知患者良好生活行为, 规律作息、适当体育锻炼对疾病康复的重要影响, 并监督其开展执行。(4) 透析前快速送检患者相关指标, 观察记录结果。(5) 评估患者的潜在基础疾病, 若血压下降超过20mmHg或平均动脉压降低超过10mmHg, 应采取主动措施预防低血压。但透析期间禁止使用降压药物, 且需禁食。根据患者情况, 可改用碳酸氢盐透析液以预防并发症。对于出现低血压症状的患者, 应实施减缓血流、抬高床头及提供氧疗等措施, 并进行实时血压监测, 必要时可给予血管加压药物干预, 若血压恢复不显著, 应立即终止透析^[3]。

(6) 选择适合患者个体状况的透析器, 以预防首次使用综合征的发生。

1.2.2 研究组: (1) 制定饮食方案: 对患者营养状况、饮食习惯、血钙血磷水平进行全面评估, 再根据评估结果为其制定个体化饮食方案。(2) 强化教育与监督: 以不同方式的宣教手段为患者讲解营养摄入原则, 耐心解答患者饮食疑问, 准确记录每日饮食摄入情况, 结合实际需求调整饮食方案^[4]。(3) 营养摄入指导: ①蛋白质摄入量控制在1.2-1.5g(kg·d), 且优先选择瘦肉、牛奶、鸡蛋类等优质低磷蛋白。②钙摄入量控制在1000-1200mg/d, 根据血钙水平及时调整奶制品、豆制品的摄入量。③严禁摄入动物内脏(猪肝、鸡心等)、

碳酸饮料(可乐、雪碧等)、坚果(核桃、杏仁等)这类含有高磷的食物。严格控制食盐摄入量, 范围控制2g以下/日。④增加摄入新鲜蔬菜、水果、谷类等富含维生素的食物^[5]。⑤饮食依从性干预: 对影响患者治疗依从性的原因进行观察探讨, 而后进行合理化改进, 例如: 与家属保持有效沟通, 形成默契配合状态, 叮嘱家属每日监督患者进食, 确保摄入量达标; 对烹饪方法进行调整, 尽力满足患者口味、增强其食欲和摄入有效性。⑥定期随访: 将护理服务延伸至院外, 每周开展一次电话随访, 全面了解患者居家康复情况, 护理工作开展情况, 对不规范行为进行及时纠正, 对护理中面临的疑惑予以解答。

1.3 观察指标

对两组患者在营养状况[营养不良发生率、体质量指数(BMI)、主观综合性营养评估(SGA)]、钙磷代谢水平的差异表现实施观察分析, 对比评价。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0软件进行t检验, χ^2 检验或Fisher精确检验。

2 结果

2.1 开展不同护理方案后, 两组患者营养状况评分差异显著, 研究组更优(P<0.05), 见表1。

2.2 护理前, 两组患者磷代谢水平差异无明显差异(P>0.05), 干预后, 各项指标出现显著差异, 研究组更优(P<0.05), 护理满意度呈现(92.68%:80.49%)比例数值(P<0.05), 见表2。

3 讨论

人口老龄化已成为21世纪非常突出的世纪性趋势, 随着人口老龄化进程的发展, 各类老年性疾病也随之而来, 肾脏疾病便属其中之一。维持性血液透析(MHD)是终末期肾病患者的主要治疗方式, 中国MHD患者人数已超过80万, 且以每年以10%-15%的速度在增长。研究证实, 长期透析易引发感染、心血管疾病、血管通路狭窄、营养不良等并发症, 对患者生存质量及预后影响严重。调研发现, 良好的治疗需配合优质、全面、个体化的护理服务, 方可达到最理想治疗效果。

表1 两组患者整体护理效果比较($\bar{x}\pm s$)

组别	BMI		营养不良、低血糖发生率		SGA		
	护理前	护理后	营养不良	低血糖	A级	B级	C级
参照组(n=41)	18.31±0.29	20.45±0.32	8(19.51)	10(24.39)	17(41.46)	13(31.71)	11(26.83)
研究组(n=41)	18.27±0.31	21.33±0.33	1(2.44)	1(2.44)	27(65.85)	10(24.39)	4(9.76)
t/ χ^2 值	0.533	10.572	4.042	5.193	-	-	5.893
P值	0.594	<0.01	0.045	0.022	-	-	0.008

表 2 两组患者钙磷代谢水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	血钙		血磷		白蛋白		护理满意度
	护理前	护理 2 个月后	护理前	护理 2 个月后	护理前	护理 2 个月后	
参照组 (n=41)	2.17±0.15	2.42±0.03	2.12±0.04	1.78±0.04	37.32±0.55	38.32±1.21	33 (80.49)
研究组 (n=41)	2.18±0.19	2.55±0.02	2.13±0.03	1.55±0.03	37.26±0.58	40.89±0.98	38 (92.68)
t/χ^2 值	0.241	36.743	1.518	37.977	0.348	9.124	2.63
P 值	0.812	<0.001	0.133	<0.001	0.728	<0.001	0.105

本文通过对照形式, 在两组间开展不同形式的护理干预策略, 结果呈现, 研究组各项指标更加理想, 患者对护理工作的满意程度更高。究其原因: 常规护理服务特点是针对性不足、视野局限, 难以满足患者整体需求, 尤其在营养评估与营养支持方面缺乏准确性和细致性^[6]。营养护理干预的加入, 切实弥补了上述不足, 具体优势操作环节有: ①根据患者个体特征及需求制定个性化饮食方案, 可充分满足患者营养需求, 保证优质蛋白的摄入, 减少营养物质流失; ②多样化的宣教方式, 可提升患者对营养干预的认知, 促进其更积极的规范自身行为, 配合各项护理工作开展。③通过有效控制蛋白质、脂肪和碳水化合物的摄入, 合理补充维生素, 并限制钠盐摄入, 可成功规范患者的饮食行为, 调节血液钙磷代谢, 维持稳定的血钙浓度, 抑制甲状旁腺激素分泌, 改善继发性甲状旁腺功能亢进状态^[7-8]。综上所述可知, 饮食护理干预对老年肾内科透析患者影响意义更大, 值得推广。

参考文献

- [1] 王书霞. 饮食护理干预对老年肾内科透析患者营养状况及钙磷代谢水平的影响[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(8): 136-138.
- [2] 谢菊. 饮食护理干预对老年肾内科透析患者营养状况及

钙磷代谢水平的影响研究[J]. 健康之家, 2023(17): 174-176.

- [3] 王俊俊. 饮食护理干预对老年血透患者营养状况及钙磷代谢水平的影响[J]. 中外医学研究杂志, 2023, 2(6): 68-70.
- [4] 金丽芹. 回授法饮食护理干预联合有氧-抗阻训练对糖尿病肾病血液透析患者糖代谢及营养状况的影响[J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(6): 173-176.
- [5] 周婕琼. 护理干预对老年肾内科患者安全护理的影响效果分析[J]. 母婴世界, 2021(14): 269-270.
- [6] 许月嫦. 辨证饮食护理对慢性肾功能衰竭行血液透析患者生活质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(30): 4333-4334.
- [7] 赵培培, 韩志双. 心理疏导结合饮食护理在改善糖尿病肾病血液透析患者营养状况中的应用[J]. 当代护士 (下旬刊), 2019, 26(1): 45-46.
- [8] 陈惠红, 郑毅娜, 邹丽敏. 饮食护理在糖尿病肾病行维持性血液透析患者中的效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(21): 111-113, 117.

版权声明: ©2026 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