

个体化饮食指导联合舒适护理用于血液透析老年慢性肾脏病患者的价值分析

廖春妮，龚萍，廖晨*

中国人民解放军联勤保障部队第九二三医院 广西南宁

【摘要】目的 随着人们的护理意识和护理知识的不断提升，对护理质量的要求也不断提高为确保护理的质量和效率。本次研究为血液透析老年慢性肾脏病患者在其护理中使用个体化饮食指导联合舒适护理对其所展现的影响和效果。**方法** 回顾性分析 2024 年 1 月 -2025 年 1 月在本院接受治疗护理的老年患者，共有 100 例，根据护理干预措施不同将患者平均分为对照组和联合组。经护理干预后对比评价两组患者对护理的满意度、护理质量以及血液透析导管相关性感染发生率。**结果** 经过数据分析发现，联合组患者包括专业水平、服务态度、健康宣传及心理干预在内的护理质量和护理满意度都更好，且血液透析导管相关性发生率更低。组间数值 $P < 0.05$ ，说明存在对比意义。**结论** 为血液透析老年慢性肾脏病患者在其护理中使用个体化饮食指导联合舒适护理时其临床护理效果显著，该措施能够有效改善患者的生活质量和护理质量，提高患者的护理满意度，并减少患者导管相关性感染的发生情况，值得大范围推广，建议提倡。

【关键词】 个体化饮食指导；舒适护理；血液透析；老年；慢性肾脏病

【收稿日期】 2025 年 10 月 16 日 **【出刊日期】** 2025 年 11 月 25 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmnm.20250557

Value analysis of individualized dietary guidance combined with comfort care for elderly hemodialysis patients with chronic kidney disease

Chunni Liao, Ping Gong, Chen Liao*

923 Hospital of the Joint Logistics Support Force of the People's Liberation Army, Nanning, Guangxi

【Abstract】Objective As people's awareness and knowledge of nursing continue to improve, the demand for higher nursing quality is also increasing to ensure both the quality and efficiency of nursing care. This study examines the impact and effectiveness of individualized dietary guidance combined with comfort care on elderly patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis. **Methods** A retrospective analysis was conducted on 100 elderly patients treated at our hospital from January 2024 to January 2025. Patients were divided into a control group and a combined group based on the nursing intervention measures. After the nursing intervention, the satisfaction with care, nursing quality, and the incidence of catheter-related infections were compared between the two groups. **Results** Data analysis revealed that the combined group showed better nursing quality and satisfaction, including professional skills, service attitude, health promotion, and psychological intervention, with a lower incidence of catheter-related infections. The P-value between the two groups was less than 0.05, indicating a significant difference. **Conclusion** Using individualized dietary guidance combined with comfort care in the nursing of elderly patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis has shown significant clinical benefits. This approach can effectively improve patients' quality of life and nursing care, enhance patient satisfaction, and reduce the incidence of catheter-related infections. It is recommended for widespread adoption and promotion.

【Keywords】 Individualized dietary guidance; Comfort care; Hemodialysis; Elderly; Chronic kidney disease

*通讯作者：廖晨

血液透析是一种医疗过程，主要用于帮助肾功能衰竭或严重肾功能不全的患者。在这个过程中，患者的血液通过一台专门的透析机引出体外，流经一个透析器，这个透析器中含有一个由无数根空心纤维组成的透析膜。通过这个膜，血液中的代谢废物和多余的水分可以转移到透析液中，从而净化血液^[1]。净化后的血液再被回输到患者体内，以此来代替肾脏的功能，清除体内的代谢废物和多余的水分，维持电解质和酸碱平衡。血液透析通常每周进行 2-3 次，每次透析过程可能需要 3-4 小时。这种治疗对于急慢性肾功能衰竭的患者来说是非常关键的，可以有效缓解症状，延长患者的生存期^[2]。同时，血液透析也适用于急性肾衰、多器官功能衰竭、严重外伤等情况的治疗。需要注意的是，血液透析过程中可能会出现一些并发症，如低血压、过敏反应、感染等，这些都需要及时的医疗干预。血液透析导管相关性感染是指在进行血液透析的患者中，由于使用血管内的导管作为通路而引发的感染，其发生与多种因素有关，包括导管的留置时间、置管部位及其细菌定植情况、置管过程中的无菌操作技术、患者的免疫功能状态以及输液工具及液体的污染情况^[3]。本次研究为患者实施个体化饮食指导联合舒适护理，并对其影响进行评价分析，具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次临床研究观察对象均为 2024 年 1 月-2025 年 1 月在我院接受治疗护理的老年患者，共有 100 例，根据护理干预措施不同将患者平均分为两组，每组各 50 例。此次参加研究对比的患者均无重要器官功能障碍合并其他恶性肿瘤，无先天疾病、心脑血管疾病、无对本研究所用药物过敏者，无认知、语言沟通障碍者，生命体征均正常。患者年龄：27-72 岁；平均年龄：(46.97±9.55) 岁；患病时长：3-9 年；平均患病时长：(4.36±1.99) 年；男女比例：45：35。组间数据统计 (p>0.05)，具有可比性。

1.2 管理方法

对照组的护理措施包括：①严格无菌操作：医护人员在进行血液透析导管的插入或更换时，必须严格遵守无菌操作原则，穿戴无菌手套、口罩和帽子，确保操作过程的无菌性^[4]。导管接口处应使用无菌敷料覆盖，减少外界细菌感染的风险。②定期更换敷料及消毒：更换敷料时，需对导管周围皮肤进行消毒处理，选择刺激性小、杀菌效果好的消毒剂。血液透析导管插入部位应定期更换敷料，保持干燥、清洁，减少感染机会^[5]。③

药物治疗与监测：根据感染的具体情况，可能需要使用抗生素或抗真菌药物。药物的选择应根据细菌培养和药敏测试结果进行，剂量和疗程应根据患者的具体情况调整^[6]。定期监测患者的肝肾功能，评估药物对肝肾的损害程度。

联合组的护理措施包括：①清洁和保湿：清洁：使用温和的洗洁剂或清水清洁导管口周围的皮肤，避免使用刺激性强的化学物质。保湿：在清洁后，涂抹一层薄薄的保湿霜或凡士林，以保持皮肤湿润并减少感染的风险^[7]。②导管口周围皮肤的维护：更换敷料：定期更换敷料，保持导管口周围皮肤的干燥和清洁。避免触碰：指导患者避免触碰或摩擦导管，以减少污染和感染的风险。③固定导管：确保导管妥善固定，避免其移动或牵拉，以减少对皮肤的刺激和损伤。④衣物选择：建议患者穿着宽松、柔软、透气的衣物，避免过紧的衣物对导管造成压迫或摩擦^[8]。⑤观察和报告：一旦发现导管口周围皮肤有红肿、疼痛、渗出等异常情况，应立即向医护人员报告，以便及时处理并防止感染扩散。⑥营养支持与心理干预：营养评估：评估患者的营养状况，根据患者的营养需求和透析情况，制定个性化的饮食计划^[9]。心理支持：定期评估患者的心理状况，必要时采取心理干预措施，如认知行为疗法、放松训练等，以缓解患者的负面情绪。⑦家属培训与教育：对家属进行培训和教育，提高家属对血液透析和导管感染相关知识的了解，增强家属的护理能力和信心^[10]。

1.3 评价标准

观察对比评价两组患者对护理的满意度、护理质量（专业水平、服务态度、健康宣传、心理干预、总评分）以及血液透析导管相关性感染发生率。

1.4 统计学分析

计数 (n%) 代表率， χ^2 检验；计量 ($\bar{x} \pm s$)，t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理，P<0.05 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 护理满意度

对照组：非常满意：15/50 (30.00%)、满意：25/50 (50.00%)、不满意：10/50 (20.00%)，总满意度：40/50 (80.00%)；联合组：非常满意：35/50 (70.00%)、满意：13/50 (36.00%)、不满意：2/50 (4.00%)，总满意度：48/50 (96.00%)； χ^2 值：6.5643；P 值：0.0000，P<0.05 显现检验结果有意义。

2.2 护理质量

对照组：专业水平：(16.76±3.55)、服务态度：

(15.36 ± 2.87)、健康宣传: (13.39 ± 3.26)、心理干预: (15.88 ± 3.76)、总评分: (73.76 ± 5.47) ; 联合组: 专业水平: (22.36 ± 2.78)、服务态度: (23.67 ± 2.13)、健康宣传: (23.09 ± 2.33)、心理干预: (21.75 ± 2.17)、

总评分: (92.31 ± 5.75) ; T 值: 7.6555、12.6789、13.7269、6.9880、13.7879; P 值: 0.0000, P < 0.05 显现检验结果有意义。

2.3 血液透析导管相关性感染发生率

表 1 两组患者的血液透析导管相关性感染发生率对比[%]

组别	例数 (n)	导管相关性感染发生人数	导管相关性感染发生率
对照组	50	7	14.00%
联合组	50	2	4.00%
χ^2 值	/	/	11.2288
P 值	/	/	0.0001

3 讨论

个体化饮食指导联合舒适护理是针对血液透析老年慢性肾脏病 (CKD) 患者的一种综合干预模式, 旨在通过科学评估患者生理、营养及心理需求, 制定个性化的饮食方案, 并结合舒适化护理措施改善患者营养状态及生活质量。老年 CKD 患者常合并多种疾病及吞咽功能障碍, 需在饮食中增加易吞咽、低渣食物, 并优先选择高蛋白低磷主食替代普通米面。同时, 需关注其味觉减退、食欲下降等问题, 通过酸性食物刺激食欲或使用调味品改善进食能力。个体化饮食指导可以让患者清楚地了解自己的饮食要求, 而舒适护理可以提高患者对治疗的满意度, 两者联合可以增强患者对治疗的依从性, 使患者更愿意配合治疗和饮食管理。个体化饮食指导为患者提供了合理的营养支持, 舒适护理则关注了患者的身体和心理需求, 两者联合可以促进患者的康复, 提高患者的生活质量和生存率。通过个体化饮食指导和舒适护理的综合干预, 可以更好地控制患者的病情, 减少并发症的发生, 降低患者的住院率和死亡率。

综上所述, 为血液透析老年慢性肾脏病患者在其护理中使用个体化饮食指导联合舒适护理时其临床护理效果显著, 该措施能够有效改善患者的生活质量和护理质量, 提高患者的护理满意度, 并减少患者导管相关性感染的发生情况, 个体化饮食指导联合舒适护理通过科学性与人文关怀的结合, 不仅改善患者生理健康, 还提升其心理舒适度, 是现代医疗模式转型的重要方向。

参考文献

- [1] 段秀梅, 刘红梅. 血液透析护理中舒适护理的具体应用效果研究 [C]// 重庆市健康促进与健康教育学会. 临床医学健康与传播学术研讨会论文集 (第二册). 山东第一医科大学附属职业病医院(山东省职业病医院);, 2025: 79-81.

- [2] 余琼瑶, 潘敏丽, 余雄伟, 等. 个体化饮食指导联合舒适护理用于血液透析老年慢性肾脏病患者的价值分析 [J]. 中国医药科学, 2024, 14(23): 137-141.
- [3] 詹雪芳. 舒适护理在肾功能衰竭患者血液透析护理中的效果 [J]. 中国医药指南, 2024, 22(32): 178-181.
- [4] 堵顶菊. 心理护理及舒适护理在肾功能衰竭患者血液透析护理中的效果评价 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(04): 403-404.
- [5] 黄月娟, 孙小慧, 廖雪梅. 心理护理联合舒适护理在血液透析患者护理中的应用效果 [J]. 中外医药研究, 2024, 3(19): 120-122.
- [6] 张瑞云. 认知行为护理结合个体化饮食指导对慢性肾衰竭维持性血液透析患者的影响 [J]. 反射疗法与康复医学, 2024, 5(07): 118-121.
- [7] 石婷婷, 夏俊, 费叶凤. 个体化饮食指导联合舒适护理用于行血液透析老年慢性肾脏病患者的价值分析 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(12): 70-72.
- [8] 欧阳梅, 张玉, 程志朋, 等. 探讨个体化饮食指导对慢性肾衰竭维持性血液透析患者营养状况的影响 [J]. 婚育与健康, 2023, 29(05): 196-198.
- [9] 朱雪艳, 韩枫, 李爱梅. 个体化饮食指导联合心理护理对慢性肾功能衰竭血液透析患者的影响分析 [J]. 心理月刊, 2022, 17(21): 203-205.
- [10] 张蓝, 张留平, 王越. 个体化饮食指导对慢性肾衰竭血液透析患者生活质量的影响 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(12): 12-13.

版权声明: ©2025 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