

细节护理干预在糖尿病肾病血液透析患者中的运用效果及研究进展

杨霓雯, 李怡佳, 张 静

遵义医科大学第二附属医院 贵州遵义

【摘要】糖尿病肾病患者常合并多种基础疾病, 身体状况较差, 发生各种并发症的风险较高。血液透析是维持此类患者生命的核心治疗方案, 加强血液透析过程中的护理干预, 有助于加快患者康复进程, 提高其对治疗的接受程度和满意度。本文通过搜索并回顾近年来相关文献, 对细节护理干预在糖尿病肾病血液透析患者中的应用效果和研究进展进行综述。文章首先对血液透析治疗中的护理要点进行提炼, 随后从血管通路维护、并发症预防、营养支持以及心理与社会支持等方面阐述其创新应用, 为临床护理提供参考。

【关键词】糖尿病肾病; 血液透析; 细节护理; 研究进展

【收稿日期】2026 年 7 月 3 日

【出刊日期】2026 年 8 月 2 日

【DOI】10.12208/j.cn.20260425

The application effect and research progress of detailed nursing intervention in diabetic nephropathy patients undergoing hemodialysis

Niwen Yang, Yijia Li, Jing Zhang

The Second Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zunyi, Guizhou

【Abstract】 Diabetic nephropathy patients often have multiple underlying diseases and poor physical conditions, with a higher risk of various complications. Hemodialysis is the core treatment plan for maintaining the lives of such patients. Strengthening nursing intervention during hemodialysis can help accelerate the patient's recovery process, improve their acceptance and satisfaction with the treatment. This article searches and reviews relevant literature in recent years to summarize the application effect and research progress of detailed nursing intervention in diabetic nephropathy patients undergoing hemodialysis. The article first extracts the key points of nursing in hemodialysis treatment, and then elaborates on its innovative applications from aspects such as vascular access maintenance, complication prevention, nutritional support, and psychological and social support, providing reference for clinical nursing.

【Keywords】 Diabetic nephropathy; Hemodialysis; Detailed nursing; Research progress

随着生活方式的改变以及人口老龄化进程加快, 糖尿病的发病率呈现出快速增长趋势, 已成为全球性公共卫生问题。糖尿病肾病是糖尿病最主要的微血管并发症之一, 病情进展较为隐匿。该疾病病理机制复杂, 发展到晚期可出现肾功能不可逆性衰竭, 是终末期肾病的主要病因之一。对于终末期糖尿病肾病患者而言, 血液透析是肾脏替代治疗的核心手段。该疗法通过弥散、对流等原理辅助清除体内代谢废物、毒素和多余水分, 以维持机体水、电解质及酸碱平衡, 是延长患者生存周期及改善生活质量的关键措施。然而此类患者同时存在糖代谢紊乱和肾衰竭, 部分患者还可能合并高血压、血管病变等基础疾病, 加之长期透析造成的身体消耗和对治疗的恐惧, 导致透析人群更容易出现一系列不良事件, 不仅降低透析的效果, 还会加重患者身

心负担, 使得生活质量进一步下降。因此, 加强此类患者透析期间的护理干预尤为重要。有效的护理措施不仅能帮助患者减少并发症的发生, 同时也有助于缓解患者负面情绪, 增强其自我管理能力。细节护理是目前临床应用较为广泛的一种现代化护理模式, 其核心理念在于为患者提供精细化、个性化的全周期护理。该护理模式更加关注患者治疗全过程的各个环节, 将护理干预落实到穿刺操作、并发症预防、营养指导以及心理支持等具体方面。通过规范化的精细管理, 减少不良事件的发生, 同时兼顾患者的生理需求和人文体验。基于此, 本文系统梳理细节护理在糖尿病肾病血液透析患者中的应用研究进展, 总结其实践要点和创新方向, 以期为临床优化护理方案和提升护理质量提供参考。

1 糖尿病肾病血液透析患者的临床特点与护理需求

1.1 临床主要特征

(1) 多个系统同时受损

糖尿病的高血糖状态会使得机体的多个器官出现损伤, 由于微血管病变, 受损部位不仅限于肾脏。一项统计数据表明, 糖尿病肾病患者因长期高血糖引发的微血管病变, 累及视网膜的比例高达 62.3%, 视网膜出现病变后会使得患者的视功能受损, 视力下降的同时也会导致自我照护能力随之降低。而发生周围神经病变则可能导致患者肢体感觉变得迟钝, 足部溃疡发生风险增加, 一项临床统计数据显示^[1], 糖尿病肾病血液透析患者发生周围神经病变的比例高达 50%以上, 足部溃疡发生风险较非神经病变患者升高 4.2 倍。而当出现自主神经功能紊乱时, 透析期间发生低血压、心律失常等心血管事件的风险会更高。

(2) 血管通路建立和维护难度增加

糖尿病患者的血管壁容易出现钙化, 血管本身的弹性也会下降, 这在临床上十分常见。刘颖^[2]等研究发现, 糖尿病肾病患者血管壁钙化的发生率高达 71.2%, 血管弹性下降明显, 导致动静脉瘘成熟率随之下降, 远远低于非糖尿病终末期肾病患者, 且术后也更容易发生血栓。崔海花^[3]的研究则显示, 当采用中心静脉导管作为主要通路时, 糖尿病肾病血液透析患者的导管相关感染率更高, 由于高血糖环境会对机体免疫功能产生抑制作用, 使得此类患者的感染控制难度大幅增加, 感染持续时间也较非糖尿病患者延长 2-3 天以上。

(3) 代谢紊乱和透析之间的矛盾

血液透析过程中使用的无糖透析液会造成体内葡萄糖的流失, 加之患者自本身胰岛素的敏感性不太稳定, 因此更容易出现低血糖。姜雪^[4]的研究指出, 糖尿病肾病血液透析患者透析中低血糖的发生率达到 27.3%, 显著高于非糖尿病血液透析患者。而蒋菲菲^[5]等研究则指出, 透析期间高血糖会加重机体氧化应激和炎症反应, 进而导致患者残余肾功能衰退速度加快。除此之外, 此类患者中蛋白质-能量消耗的发生率也较高, 该现象与胰岛素抵抗、食欲减退及透析中营养丢失等因素密切相关, 共同导致复杂的代谢紊乱出现。

(4) 治疗依从性和自我管理普遍不足

糖尿病肾病血液透析患者治疗期间需要接受多种治疗, 治疗依从性和自我管理普遍较差。在章晓红^[6]的研究中, 糖尿病肾病血液透析患者的饮食控制、体重管理和用药依从性等指标的达标率分别仅为

56.68%、52.33%和 61.72%, 其原因主要与疾病迁延不愈或长期治疗带来的经济负担较重有关。而这一现象在老年患者群体中则更为严重, 吴莉^[7]等针对老年糖尿病肾病血液透析患者的依从性和自我管理开展对照研究, 发现由于认知功能下降和独居等因素, 老年患者的自我管理较青年患者明显下降, 而再入院风险较青年患者则提升了 60%以上, 且再入院的原因也多与治疗依从性差、自我护理不当有关^[8]。

1.2 护理核心需求

针对上述所整理的临床特征, 糖尿病肾病血液透析患者的护理核心需求主要体现在四个方面。一是血管通路的精细化维护, 需结合患者血管条件差、易出现钙化和血栓等特点, 优化穿刺技术, 尽量延长通路的使用时间。二是需要动态监测和调整透析过程, 应当持续关注患者血糖和血压等指标的变化, 及时干预, 预防低血压、低血糖等急性不良事件的发生。三是代谢和营养的干预, 需要精准平衡血糖控制与营养支持, 改善患者蛋白质-能量消耗状态, 维持机体代谢稳定。四是为患者提供心理和社会支持, 针对性缓解患者焦虑、抑郁等负面情绪, 开展家庭照护者培训, 提升家庭照护能力, 同时增强患者治疗信心, 促进其社会功能恢复。

2 细节护理的理论内涵和实践准则

2.1 概念界定

细节护理是一种依托现代护理理论的新型护理模式, 将循证医学依据与人文关怀相融合, 聚焦护理过程中的每一个细微环节, 能够准确捕捉到患者的身心和心理变化, 优化护理操作并兼顾每位患者的个体差异, 从而实现护理服务质量的提升, 例如在控制血糖时, 需考虑患者因视力下降或记忆力减退导致的用药困难, 并提供相应的辅助指导。而在人文支持方面, 护理过程中应将人文关怀落实到每个细节。对于听力下降、反应迟钝的老年患者, 可采用放慢语速配合图片提示的沟通方式。而对于有特殊饮食禁忌或宗教信仰的患者, 则可以联合营养科共同调整透析期间的饮食方案, 兼顾治疗需求与患者意愿。

2.2 实践准则

个性化照护准则要求结合患者的基本特征、生活习惯以及认知水平来制定个性化的护理方案。对于年轻的在职患者, 在透析的同时也要帮助其平衡与工作之间的关系, 合理规划透析时间, 尽量减少治疗对日常工作的干扰。而对于老年患者, 则需侧重家庭照护者的培训, 明确护理要点及异常情况的识别与处理方法。同时护理期间应做好风险预判, 强调通过细致观察患者

的临床症状和行为表现,提前发现潜在的护理风险,做到早识别、早干预。另外,细节护理要求护理操作应遵循标准化、精细化原则,所制定的各项护理措施应分解成可量化和规范的细节流程,明确操作标准,减少人为误差。例如在进行内瘘穿刺时,进针角度应规定在 35-40 度之间,深度应在 0.4-0.6 厘米之间,同时根据患者的血管条件灵活调整,兼顾操作安全性和患者舒适度。

3 细节护理的临床应用

3.1 血管通路的维护

内瘘穿刺应因人而异,如出现血管钙化的患者,可在超声引导下斜行穿刺,避开钙化斑块。而对于血管纤细患者以钝针穿刺能够有效减少血管内膜损伤,延长内瘘使用时间。内瘘使用期间为每位患者建立护理档案,详细记录每次穿刺部位、出血情况以及震颤强度。采用绳梯法穿刺时,标明下次穿刺点位,间距保持在 0.5-1 厘米,防止同一部位反复穿刺导致动脉瘤或狭窄。穿刺后次采用阶梯式减压法压迫止血,初始压力以能触及震颤且无渗血为准,10 分钟后减压 20%,20 分钟后完全放松。日常护理中,告知患者避免内瘘侧肢体提重物或穿着过紧衣物,卧床时将肢体抬高 15-30 度,每日自行触摸震颤,发现异常及时告知医护人员。XX 等研究指出,规范的血管通路细节护理能够有效激发患者的自护意识,进而减少严重并发症的发生率。而对于中心静脉导管的护理,则需要更加细致。导管出口采用无菌透明敷贴联合抗菌软膏进行防护,敷贴应保持在周一换,出现潮湿或污染要立刻更换。空腹血糖高于 11.1mmol/L 的患者,因高糖环境容易滋生细菌,因此换药频率需要调整到每周两次。封管时需遵循先冲后封的原则,根据凝血功能调整肝素浓度。

3.2 并发症的预防

为预防低血压和低血糖,可制作症状提示卡并列列出出汗、手抖、饥饿感、头晕等经典表现,嘱患者随身携带。透析中若出现头晕、打哈欠或面色苍白等低血压前兆,应立即暂停超滤,并输注 100-200 毫升生理盐水,减慢血流速度。透析期间指导患者少食多餐,每日分多次进餐,睡前血糖维持在 5.6-7.2mmol/L。临床诸多结果证实此类举措能有效降低低血糖和低血压发生率。在糖尿病足护理方面,每次透析前检查双足,重点观察趾间及足底皮肤。对于长期卧床的患者,其发生压力性损伤的风险较高,指导其每两小时翻身一次,并勤换衣物。在预防感染方面,透析结束后指导患者用抗菌洗手液洗手,穿刺点 24 小时内避免沾水。

4 结语

细节护理干预针对糖尿病肾病血液透析患者的特点和个体需求,从血管通路维护、并发症防控等方面入手,开展系统性的护理工作。细致的护理可以减少通路堵塞、感染、低血糖等问题,并改善患者的身体和心理状况,提高治疗依从性和生活质量。今后应以循证医学为基础,促进细节护理的操作流程标准化,同时将智能技术与临床护理相结合,开展更多高质量的研究,不断改进护理方案,为患者提供更贴切的服务,帮助他们改善长期预后,更好地回归生活和家庭。

参考文献

- [1] 蒙花细,黄巧薇,谭旭露,等. 系统护理干预对糖尿病肾病血液透析患者负性情绪及生存质量的影响分析 [J]. 贵州医药, 2024, 48 (08): 1343-1344.
- [2] 刘颖,李建萍,周玲. 针对性饮食护理对糖尿病肾病血液透析患者营养状况与生活质量的干预分析 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 (14): 130-132+136.
- [3] 崔海花,马欣怡,周玲. 优质护理在糖尿病肾病血液透析患者中的应用效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 (13): 16-19.
- [4] 姜雪,刘秦秦,胡倩. 针对性护理对糖尿病肾病血液透析患者护理依从性的影响分析 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 (06): 166-169.
- [5] 蒋菲菲,徐航,吴彬,等. 糖尿病肾病维持性血液透析患者低血糖的预防与护理干预策略研究进展 [J]. 内科, 2024, 19 (01): 83-87.
- [6] 章晓红,张炀,张文婧. 糖尿病肾病血液透析患者并发症影响因素分析及管路结合预见性护理策略 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29 (19): 104-107.
- [7] 吴莉,施素华,许春. 全面护理干预对糖尿病肾病血液透析患者负性情绪及生存质量的影响分析 [J]. 糖尿病新世界, 2023, 26 (10): 153-156.
- [8] 白萍. 终末期糖尿病肾病患者行血液透析的护理研究进展 [J]. 人人健康, 2023, (04): 126-128.

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