

个体化营养护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者生活质量及营养状况的影响

黄慧婷

桂林医科大学第二附属医院 广西桂林

【摘要】目的 就个体化营养护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者生活质量及营养状况的影响进行探究分析。**方法** 选取本院肾脏内科 2024 年 5 月-2025 年 5 月收治的 76 例糖尿病肾病维持性血液透析患者为探究对象。随机分为对照组与观察组各 38 例。对照组给予常规护理干预，观察组在对照组干预基础上给予个体化营养护理干预。**结果** 干预 2 个月后观察组患者血清白蛋白 (ALB)、前白蛋白 (PAB)、血红蛋白 (Hb)、血清总蛋白 (TP)、血肌酐 (Scr) 及生活质量评分均优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 个体化营养护理可有效改善糖尿病肾病维持性血液透析患者的营养状况，显著提升其生活质量，对优化患者预后具有积极作用。

【关键词】 个体化营养护理；糖尿病肾病；维持性血液透析；营养指标；生活质量

【收稿日期】2025 年 10 月 16 日 **【出刊日期】**2025 年 11 月 20 日 **【DOI】**10.12208/j.ijnr.20250594

Effect of individualized nutrition nursing on quality of life and nutritional status of maintenance hemodialysis patients with diabetes nephropathy

Huiting Huang

The Second Affiliated Hospital of Guilin Medical University, Guilin, Guangxi

【Abstract】Objective To explore and analyze the effect of individualized nutritional care on the quality of life and nutritional status of maintenance hemodialysis patients with diabetes nephropathy. **Methods** 76 cases of maintenance hemodialysis patients with diabetes nephropathy admitted to the Department of Nephrology from May 2024 to May 2025 were selected as the research objects. Randomly divided into a control group and an observation group, with 38 cases in each group. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received individualized nutritional nursing intervention on the basis of the control group intervention. **Results** After 2 months of intervention, the observation group had better serum albumin (ALB), prealbumin (PAB), hemoglobin (Hb), total serum protein (TP), creatinine (Scr), and quality of life scores than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Individualized nutritional care can effectively improve the nutritional status of maintenance hemodialysis patients with diabetes nephropathy, significantly improve their quality of life, and have a positive role in optimizing the prognosis of patients.

【Keywords】 Individualized nutrition care; Diabetes nephropathy; Maintenance hemodialysis; Nutritional indicators; Quality of life

随着居民生活质量提升及饮食结构改变，糖尿病发病率逐年攀升，若血糖管控不佳易引发糖尿病肾病等并发症，其终末期患者需依赖维持性血液透析生存^[1-2]。该病中末期患者生活质量骤降，且长期透析易致严重营养不良，还可能诱发感染性休克、出血等风险^[3]。目前临床常规营养护理针对性不足、效果欠佳。已有研究证实，个性化营养护理可有效改善患者营养状况，基

于此，本文就个体化营养护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者生活质量及营养状况的影响展开报道。

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究纳入 2024 年 5 月-2025 年 5 月我院肾脏内科收治的 76 例糖尿病肾病维持性血液透析患者为探究对象。随机分为对照组与观察组各 38 例。对照组 (38

例，男 22/女 16；年龄：39~70 岁，平均年龄：42.94±2.39 岁；糖尿病肾病病程 1~9 年，平均病程（5.26±0.58）年；维持性血液透析时间 6~19 个月，平均（12.19±2.45）个月。观察组（38 例，男 23/女 15，年龄：40~70 岁，平均（45.02±1.30）岁；糖尿病肾病病程 1~11 年，平均（5.42±0.21）年；维持性血液透析时间 5~21 个月，平均（13.45±2.15）个月）。两组患者一般资料统计分析，差别无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：符合糖尿病肾病诊断标准、处于维持性血液透析阶段、年龄 18~75 岁，意识清晰，能配合营养护理及数据收集、无严重感染、心力衰竭、急性并发症及恶性肿瘤、患者及家属知情同意，自愿参与研究。

排除标准：近 1 个月有出血史或输血史者、血液疾病患者、精神状态异常者、中途退出研究者。

1.2 方法

对照组透析患者给予常规护理干预：患者入院后，即刻开展健康宣教与心理疏导，同时提供个体化饮食指导；加强透析管路维护，预防感染与管路相关并发症；动态监测生命体征，及时识别并处理异常情况；严格遵循临床标准规范，精准控制透析液流量、血流量及透析时间，确保透析治疗安全有序进行，保障患者治疗期间的生命安全与治疗效果。

观察组在对照组的基础上给予个体化营养护理干预：（1）健康宣教：患者入院后，医护人员需针对性健康宣教，明确饮食与疾病进展的关联：严格限钠盐，多选新鲜绿叶蔬菜，合理摄入碳水化合物以维持能量；日常生活需自我管理，严格戒烟戒酒，避免生冷、刺激性及难消化食物，从饮食与生活习惯辅助疾病控制。（2）糖尿病肾病维持性血液透析患者饮食方案规划：以患者营养评估结果为核心，结合基础疾病、并发症及透析

方案制定饮食。每日按 30~35 千卡/公斤体重控总热量，选低 GI 碳水、忌精制糖；按 1.0~1.2 克/公斤体重补优质动物蛋白，依透析蛋白丢失微调。严控钠（<3 克/日）、钾（2000~3000 毫克/日，依血钾调）、磷（<800 毫克/日）摄入。结合饮食偏好细化三餐及加餐，每月监测营养与生化指标并调整方案，平衡营养支持与疾病管理。（3）做好监督与管理：先通过 SGA 评分、血清白蛋白等指标完成营养评估，划分风险等级，严格落实饮食方案。每日记录进食量、体重，每周复查血清指标，若摄入不足，及时用肠内营养制剂补充；定期沟通，调整方案，同时指导家属协助监督，确保营养支持有效。

1.3 观察指标

（1）营养状况观察：干预 2 个月后，对两组患者均行静脉采血并送检，检测血清白蛋白（ALB）、前白蛋白（PAB）、血红蛋白（Hb）、血肌酐（Scr）及血清总蛋白（TP）水平，结合糖尿病肾病血液透析患者专属参考范围，评估两组患者内脏蛋白合成与代谢相关营养状态。（2）评估两组患者生活质量：采用糖尿病肾病特异性量表（KDQOL-SF™）进行评估，主要涵盖肾病相关症状、生理功能、心理状态、社会功能及治疗满意度维度，量表满分 100 分，分值越高提示患者生活质量越好。

1.4 统计学分析

研究所的数据均采用 SPSS20.0 软件进行统计学分析， $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者营养状况比较

观察组患者营养状况评分更优（ $P<0.05$ ），见表 1。

2.2 两组患者生活质量评估

观察组患者生活质量评分更优（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 1 两组患者营养状况比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	ALB (g/L)	PAB (mg/L)	Hb (g/L)	Scr (μmol/L)	TP (g/L)
观察组	38	38.39±2.27	233.99±23.48	116.73±7.94	753.29±50.34	67.85±3.44
对照组	38	33.42±2.14	186.33±21.34	102.37±7.26	686.24±48.35	57.86±3.27
<i>t</i>	-	9.8206	9.2596	8.2278	5.9217	12.9751
<i>p</i>	-	0.001	0.001	0.0000	0.001	0.001

表 2 两组患者生活质量评估（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	肾病相关症状	生理功能	心理状态	社会功能	治疗满意度
观察组	38	79.29±3.48	78.39±3.08	80.29±1.49	82.39±1.39	83.97±2.39
对照组	38	70.26±2.13	69.40±2.41	71.30±1.26	70.38±2.31	72.76±2.04
<i>t</i>	-	13.6429	14.1705	28.4001	27.4613	21.9916
<i>p</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 结论

本研究探究个体化营养护理在糖尿病肾病维持性血液透析患者中的应用效果，通过对照常规护理与个体化营养护理的干预差异，明确其在改善患者营养状况、提升生活质量上的显著价值，为临床优化护理方案提供实践依据^[4-5]。

营养状况改善方面，个体化营养护理突破常规护理饮食指导针对性不足的局限，依托科学营养评估体系，结合患者基础疾病、并发症及透析方案制定个性化饮食方案，实现营养支持与疾病管理精准适配。该模式以患者体重为基础控制每日总热量摄入，选低 GI 碳水化合物保障能量，依透析期蛋白丢失情况动态调整优质动物蛋白摄入量，既满足机体蛋白需求，又避免过量摄入加重肾脏负担；同时严控钠、钾、磷等电解质摄入，维持体内电解质平衡，降低电解质紊乱引发的并发症风险。在持续监督管理中，通过定期监测血清白蛋白、前白蛋白等指标及时调整饮食方案，最终优化患者内脏蛋白合成与代谢功能，显著改善长期透析导致的营养不良，为机体机能维持提供支撑^[6]。生活质量提升层面，个体化营养护理将健康宣教与饮食指导、生活管理深度融合，帮助患者认知饮食与疾病进展的关联，增强自我管理意识与治疗依从性。患者严格遵饮食方案、戒烟戒酒、避刺激性食物，减少肾病相关症状发作频率与严重程度，缓解身体不适对生理功能的限制，提升日常活动能力。营养状况改善与症状缓解减轻患者负面情绪、改善心理状态；生理功能恢复与心理好转助力患者参与社会交往，增强社会功能^[7-8]。此外，个性化护理服务与持续健康支持提升患者对治疗的满意度，强化治疗信心，形成“护理干预-状态改善-信心增强”的良性循环，实现生活质量全面提升。

综上，个体化营养护理通过精准饮食方案制定、系统化健康宣教及动态监督管理，能有效改善患者营养状况、显著提升生活质量。

参考文献

- [1] 张慧杰,王秀萍. 个体化营养护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者生活质量及营养状况的影响[J]. 糖尿病新世界,2024,27(7):163-166.
- [2] 曾令春. 个体化营养护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者生活质量及营养状况的影响[J]. 健康之家, 2024 (23): 173-175.
- [3] 程洁,杨丽伟,吕静. 以时间为导向的 PDCA 管理在门诊护理管理中的应用[J].循证护理,2024,10(13):2467-2470.
- [4] 张慧杰,王秀萍. 个体化营养护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者生活质量及营养状况的影响[J].糖尿病新世界,2024,27(07):163-166.
- [5] 王海荣,王凤娟,刘杰. 个体化饮食干预对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况、人体成分指标及炎性因子的影响[J].实用临床医学,2022,23(06):64-67.
- [6] 张小燕. 饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况、炎性反应及生活质量的改善效果分析[J].糖尿病新世界,2021,24(13):146-149.
- [7] 毕林芝. 饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况和并发症的影响评价[J].糖尿病新世界,2021, 24(05):182-185.
- [8] 李改,董慧婷. 饮食护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4 (20): 166-168.

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