

个体化护理在糖尿病肾病透析患者中的应用效果分析

伍金灿

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析个体化护理在糖尿病肾病透析患者中的应用效果。**方法** 我院 2024 年 2 月至 2025 年 8 月期间收治糖尿病肾病透析患者，共计人数 60 例，随机分组方式均分为两组，即对照组（常规护理），观察组（个体化护理干预），对实施过程中两组患者相关指标数据作整理记录，结合统计学系统进行对比观察，分析个体化护理干预应用价值。**结果** 观察组患者血糖控制情况优于对照组，其焦虑与抑郁评估分数均低于对照组，而在生活质量指标上则高于对照组。两组间差异显著， $P < 0.05$ ，具有统计学上的意义。**结论** 针对糖尿病肾病透析患者，实施个性化护理干预策略能显著提升血糖管理水平，有效减轻患者的负面情绪，保障其生活品质，整体成效显著，值得广泛推广应用。

【关键词】 个体化护理；糖尿病肾病；透析；应用效果

【收稿日期】 2025 年 10 月 24 日

【出刊日期】 2025 年 11 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250583

Analysis of the application effect of individualized nursing in dialysis patients with diabetic nephropathy

Jincan Wu

Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To analyze the application effect of individualized nursing in patients with diabetic nephropathy undergoing dialysis. **Methods** From February 2024 to August 2025, our hospital admitted a total of 60 patients with diabetic nephropathy undergoing dialysis. They were randomly divided into two equal groups: the control group (routine nursing) and the observation group (individualized nursing intervention). Relevant patient indicators were recorded and organized during the implementation process, and comparisons were made using statistical analysis to evaluate the application value of individualized nursing intervention. **Results** The observation group showed better blood glucose control than the control group, with lower anxiety and depression scores, and higher quality of life indicators. The differences between the two groups were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients with diabetic nephropathy undergoing dialysis, implementing individualized nursing interventions can significantly improve blood glucose management, effectively alleviate negative emotions, and ensure quality of life. The overall effect is notable and worthy of broad application.

【Keywords】 Individualized nursing; Diabetic nephropathy; Dialysis; Application effect

糖尿病肾病是糖尿病常见的微血管并发症之一，随着病情逐步加重，患者肾功能会不断衰退，最终步入终末期肾病阶段。透析治疗成为延续患者生命的关键手段。然而，对于糖尿病肾病透析患者而言，他们不仅要应对肾功能衰竭的严峻考验，还需长期调控血糖水平。透析过程中，患者容易出现多种并发症。此外，长期病痛的折磨会影响患者的情绪，降低生活质量。因此，临床需要一种科学的护理措施，以提升治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院 2024 年 2 月至 2025 年 8 月期间收治糖尿病肾病透析患者，共计人数 60 例，随机分组方式均分为两组，年龄区间涉及：（40-76）岁，平均值：（58.00 ± 2.20）岁，组间基线资料 $P > 0.05$ ，符合开展必要条件。

1.2 方法

对照组采纳常规护理。观察组采纳个体化护理干预，具体流程如下：1）评估：患者入院后，由护士长、责任护士、营养师、心理护士等组成的护理团队，对患者展开全面评估。依据评估结果为每位患者建立个性化护理档案。2）病情监测与干预：①血糖监测与控制：

依据患者的血糖数值、降糖药物(口服或胰岛素治疗)以及透析计划,制定个性化的血糖监测方案。对于血糖波动较大的患者,增加监测频次。根据监测结果,与医生紧密协作调整治疗方案,确保患者的空腹血糖维持在 4.4-7.0mmol/L 之间,餐后两小时血糖低于 10.0mmol/L,并教授患者自我监测技能,以增强其自我护理能力^[1]。② 透析相关监测与干预:基于患者的透析模式、透析年数以及血管通路状况(例如动静脉内瘘、中心静脉导管),我们精心定制个性化的透析护理规划。在血液透析过程中,我们尤为关注血管通路的护理,定期细致检查内瘘部位是否存在红肿、疼痛等异常状况^[2];在透析期间,我们会适时调整透析液的流量、超滤量等关键参数,旨在预防透析过程中可能出现的低血压以及透析后体重超出标准的情况。对于腹膜透析患者,我们耐心指导其规范操作,并强调无菌原则的重要性,以有效预防腹膜炎的发生;同时,我们定期监测腹膜功能,并密切关注腹透液的颜色、性状及量,一旦发现异常,立即向医生报告并采取相应处理措施^[3]。3) 饮食护理:为患者量身定制个性化的饮食计划。同时,根据血糖状况分配碳水化合物摄入,优选低GI值食品;严格控制盐分摄入(每日不超过 3 克),远离高盐食品;依据血钾、血磷水平调整饮食策略,血磷偏高者需遵医嘱服用磷结合剂。护理人员需定期评估患者的饮食执行状况,并依据反馈与检查结果灵活调整护理方案^[4]。4) 心理护理:护理人员通过耐心倾听、有效沟通、温情安慰等方式构建和谐护患关系,为患者提供必要的情感支撑与心理调适;鼓励患者家属积极参与,共同营造温馨的家庭支持环境^[5]。5) 运动护理:根据患者的体质、运动潜能、透析计划及并发症状况,量身定制一套以有氧运动为核心的运动方案。运动强度与时间依据患者的实时状态逐步增强,运动过程中密切监控患者的反应,一旦出现胸闷、呼吸急促等不适症状,立即中止运动并采取相应措施^[6]。6) 出院指导与紧密随访:出院前,护理人员根据患者情况制定个性化指导方案,并通过发放手册、细致讲解与现场示范,确保患者及其家属能够充分理解并熟练掌握。随后,建立详尽的随访档案,采取多样化随访方式,确保在患者出院后一周内完成首次随访,之后每月进行一次,持续三个月,以持续关注患者的健康状况。在随访过程中,掌握患者病情变化,做出调整方案^[7]。

1.3 观察指标

对比两组血糖控制情况,焦虑、抑郁评分,生活质量数据。

1.4 统计学分析

文中选择 SPSS23.0 统计学软件包计算文中涉及的有关数据,结果表现以计数资料以及计量资料为主,检验数据过程中选择 t 值和卡方,组间数据对比以 $P < 0.05$ 表示存在统计学意义。

2 结果

2.1 血糖控制情况对比

对照组人数 30 例,空腹血糖: 7.85 ± 1.23 (mmol/L), 餐后 2 小时血糖: 11.56 ± 1.87 (mmol/L), 血糖控制达标率: 53.33%; 观察组人数 30 例,空腹血糖: 6.21 ± 0.98 (mmol/L), 餐后 2 小时血糖: 8.92 ± 1.53 (mmol/L), 血糖控制达标率: 83.33%; 观察组优于对照组,且统计上存在差异 ($P < 0.05$)^[8]。

2.2 焦虑、抑郁对比

对照组人数 30 例,焦虑(SAS): 护理前 (56.81 ± 5.33)、护理后 (48.76 ± 4.81), 抑郁(SDS): 护理前 (58.90 ± 5.63)、护理后 (50.21 ± 4.95); 观察组人数 30 例,焦虑(SAS): 护理前 (57.11 ± 5.28)、护理后 (35.23 ± 4.11), 抑郁(SDS): 护理前 (59.27 ± 5.51)、护理后 (37.82 ± 4.39); 观察组低于对照组,且统计上存在差异 ($P < 0.05$)。

2.3 生活质量对比

对照组人数 30 例,躯体功能护理前 (58.23 ± 6.17)、护理后 (65.80 ± 5.82), 心理功能护理前 (56.89 ± 5.90)、护理后 (63.47 ± 5.66), 社会功能护理前 (59.18 ± 6.00)、护理后 (66.90 ± 5.79), 物质生活状态护理前 (60.33 ± 5.82)、护理后 (67.23 ± 5.50); 观察组人数 30 例,躯体功能护理前 (57.92 ± 6.24)、护理后 (78.36 ± 5.27), 心理功能护理前 (57.18 ± 5.83)、护理后 (76.92 ± 5.30), 社会功能护理前 (58.93 ± 6.11)、护理后 (79.17 ± 5.12), 物质生活状态护理前 (60.14 ± 5.90)、护理后 (78.70 ± 5.07); 在生活质量评分上,观察组的表现明显高于对照组,这一差异在统计学上呈现出高度的显著性 ($P < 0.05$)。

3 讨论

糖尿病肾病作为糖尿病的终末期并发症,其治疗核心在于通过透析维持肾功能。但透析治疗的长期性和复杂性,以及血糖控制的独特性,给患者带来了诸多挑战。常规护理模式,通常采用统一的护理流程,难以充分满足患者的个体化需求,护理效果存在一定的局限性。个性化护理聚焦于患者个体,依据其病情差异、身体状况及心理特征,量身打造护理策略,在临床护理中逐渐得到广泛应用。

本次临床应用中通过个体化护理干预方式的有效实施,针对患者病症需求进行全面细致的护理干预指导,改善血糖控制情况,能够针对性分析患者心理需求,舒缓患者心境,生活质量的提升,显示出良好医用价值,值得在临床中大力度推广应用。

参考文献

- [1] 中华医学会糖尿病学分会肾病学组.中国糖尿病合并慢性肾脏病临床管理共识(2024版)[J].中华糖尿病杂志,2024,16(3):201-215.
- [2] 黄晓琳,朱敏,沈悦.糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘个体化维护方案的构建与效果[J].中华肾脏病杂志,2023,39(6):432-437.
- [3] 陈敏,刘玲,赵芳.多维度个体化护理在糖尿病肾病腹膜透析患者中的应用研究[J].中国实用护理杂志,2021,37(28):2191-2196.
- [4] 林晓燕,周瑾,吴丹.营养风险筛查导向的个体化饮食护理在糖尿病肾病透析患者中的实践[J].中华护理杂志,2023,58(9):1061-1066.
- [5] 张雪梅,王建华,李娜.个体化心理护理联合家庭支持对糖尿病肾病透析患者焦虑抑郁情绪的改善效果[J].护士进修杂志,2023,38(10):935-938.
- [6] 李静,赵慧,孙艳.个体化运动护理对糖尿病肾病血液透析患者躯体功能及透析耐受性的影响[J].中国康复医学杂志,2022,37(8):1081-1085.
- [7] 王涛,张丽,吴敏.延续性个体化护理在糖尿病肾病透析患者出院后的应用效果[J].中国全科医学,2021,24(33):4276-4281.
- [8] 王艳,李红,张莉.个体化护理干预对糖尿病肾病血液透析患者血糖控制及生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2022,28(15):2032-2036.

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