

# 糖尿病肾病行维持性血液透析采取专科护理对血管通路并发症、 血糖控制的影响

高 丽

东南大学附属中大医院江北院区 江苏南京

**【摘要】目的** 讨论及研究糖尿病肾病行维持性血液透析采取专科护理对血管通路并发症、血糖控制的影响。**方法** 选择我院在 2024 年 1 月-2025 年 12 月份收治的 43 例患者进行研究, 随机分成对照组 (n=21) 和实验组 (n=22), 对照组常规护理, 实验组专科护理, 对比两组患者并发症发生率, 评估患者血糖水平。**结果** 两组患者提供不同的护理方案后, 实验组患者并发症发生率更低,  $P<0.05$ , 对比患者的血糖水平, 实验组更为稳定,  $p<0.05$ 。**结论** 对糖尿病肾病患者行维持性血液透析期间提供专科护理, 可以降低并发症的产生, 稳定患者的血糖水平, 值得提倡。

**【关键词】** 糖尿病肾病; 维持性血液透析; 专科护理; 血管通路; 并发症; 血糖控制

**【收稿日期】** 2026 年 4 月 6 日

**【出刊日期】** 2026 年 5 月 1 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20260234

## The impact of specialized nursing on vascular access complications and glycemic control in patients with diabetic nephropathy undergoing maintenance hemodialysis

Li Gao

Jiangbei District Hospital of Southeast University Affiliated to Zhongda Hospital, Nanjing, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To discuss and study the impact of specialized nursing on vascular access complications and glycemic control in patients with diabetic nephropathy undergoing maintenance hemodialysis. **Methods** 43 patients admitted to our hospital from January 2024 to December 2025 were selected for the study. They were randomly divided into the control group (n=21) and the experimental group (n=22). The control group received routine care, while the experimental group received specialized care. The incidence of complications in the two groups of patients was compared, and the blood glucose levels of the patients were evaluated. **Results** After providing different nursing plans for the two groups of patients, the incidence of complications in the experimental group was lower,  $P<0.05$ . By comparing the blood sugar levels of the patients, it was found that the experimental group had more stable levels,  $p<0.05$ . **Conclusion** Providing specialized nursing to patients with diabetic nephropathy undergoing maintenance hemodialysis can reduce the occurrence of complications and stabilize the blood glucose levels of patients, which is worthy of promotion.

**【Keywords】** Diabetic nephropathy; Maintenance hemodialysis; Specialized nursing; Vascular access; Complications; Glycemic control

维持性血液透析可以延长终末期肾病患者的生命质量, 替代肾脏丢失的部分功能, 清除体内毒素, 改善电解质紊乱和酸中毒的情况, 继而延长患者的生存周期。对于糖尿病肾病患者而言, 疾病迁延难愈合, 引发微血管症, 通过维持性血液透析治疗, 可以改善患者预后<sup>[1]</sup>。血管通路作为血液透析的前提条件, 但患者长期的高血糖、血脂异常、炎平反应等因素会导致动静脉内瘘功能受到影响。故有效的保护好患者的血管通路, 延

长通路的寿命, 满足患者的护理需求十分重要。常规护理, 内容单一, 收到的效果欠佳。专科护理, 在糖尿病中的应用越来越成熟, 该种护理, 针对性更强, 可以更好的提升患者的满意度, 减少医疗纠纷, 而且通过小组干预模式, 收到的护理效果更为理想。为有效的降低患者出现并发症的风险, 稳定患者的血糖水平, 提升患者的治疗效果十分重要。本文就糖尿病肾病患者行维持性血液透析期间开展专科护理的效果进行讨论, 现报

道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量 43 例，时间为 2024 年 1 月份至 2025 年 12 月份，随机平衡法分成对照组和实验组，对照组年龄分布在 42-78 岁，平均年龄为 55.72 ± 2.55 岁，女性患者 10 例，男性患者 11 例，实验组年龄分布 43-77 岁，平均年龄 56.34 ± 2.37 岁，女性 11 例，男性 12 例，分析患者基础信息，差异性不大， $P > 0.05$ 。

纳入标准：符合糖尿病肾病的诊断标准；维持透析时间超过三个月；可以正确地阅读和理解相关信息；患者自愿接触相关研究；

排除标准：非糖尿病肾病；其他原因导致的终末期肾病；存在焦虑或者抑郁；因智力或者听力导致沟通和交流受到影响；存在免疫缺陷性疾病。

### 1.2 方法

所有患者透析前建立自体动静脉内瘘。对照组为常规护理，护理人员为患者发放健康手册，指导患者正确饮食，讲解动静脉内瘘相关知识，术后避免穿紧袖衣物，早期有效的抬高肢体，睡觉时避免对内瘘造成压迫，有效的保护好瘘口部位，有效的保护好穿刺部位，保持肢体处于清洁、干燥、穿宽松、舒适度，保持轻松且愉快的状态<sup>[2]</sup>。

实验组在对照组基础上开展专科护理，具体包括：

(1) 建立专科护理小组，为患者讲解血管通路维护、健康管理、糖尿病饮食控制的相关护理信息，依据互联网开展专科服务，可以为患者提供线上服务，开展疾病相关知识的宣教，日常饮食的注意事项，提供诊疗预约，进行健康档案管理等。同时结合患者的个体差异，提供针对性的宣教方案<sup>[3]</sup>。(2) 生活管理，护理人员鼓励患者建立血管管理意识，每天记录血糖水平，控制血糖变化，正确、合理、健康饮食，减少水、钠、磷、

钾的摄入量，多吃对血糖造成影响小的食物，日常增加维生素 A、维生素 E 的摄入量，可以选择胡麻油、亚麻籽油来替代日常的食用油，鼓励患者建立低磷饮食，摄入适量的蛋白质，若患者携带动静脉内瘘时，患侧不佩戴手表、首饰，不搬重物，避免发生碰撞<sup>[4]</sup>。(3) 患者透析前，完善穿刺精度管理，连接好生命监测仪器，出现异常时，及时停止，避免情绪波动引发机体应激，适当的安抚患者，加强健康教育，让患者了解疾病的原因、疗效、血透的目的。(4) 透析的过程中，直接穿刺，选择合适的位置，提高一次穿刺的成功率，记录是否出现了皮下血肿，一旦异常，及时停止，所有操作在无菌状态下开展，控制好进针的角度，加强管路的固定，完善消毒管理<sup>[5-6]</sup>。(5) 患者透析完成后，对透析的效果进行评估，正压按压穿刺部位 10 分钟以上，无渗血时停止，及时更换敷料，有效的护理血液通路，记录通路的完整性、通畅性，了解血管的走向和管壁情况，给予有效的营养指导，指导患者控制好体征，合理用药，积极的抗感染管理，在病情稳定的情况下，合理运动，提升免疫力。(6) 心理管理，关注患者的心理状态，充分的关心和爱护患者，尽可能的满足患者的内心需求，减轻患者的负性情绪<sup>[7]</sup>。

### 1.3 实验指标

1.3.1 对比两组患者的并发症发生率。

1.3.2 评估患者的血糖水平。

### 1.4 统计学方法

文中计量数据使用  $n$  表示，检验通过  $\chi^2$ 。本文所涉及的数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析， $P < 0.05$  具有统计学意义，可以进行研究。

## 2 结果

2.1 对照组 21 例患者有 6 例并发症（2 例血管狭窄；血管闭塞 2 例；2 例血栓）；实验组 22 例患者有 1 例并发症，为血管闭塞，实验组并发症更低， $p < 0.05$ 。

2.2 干预后，实验组患者的血糖水平更佳， $p < 0.05$ 。

表 1 比较两组患者空腹血糖、餐后 2 小时血糖和糖化血红蛋白指标情况 ( $\bar{x} \pm s$ , mmol/L)

组别	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2 小时血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=21)	9.46 ± 1.68	8.58 ± 0.54	13.48 ± 1.26	9.81 ± 1.52	8.75 ± 1.38	7.45 ± 2.82
实验组 (n=22)	9.57 ± 1.49	6.28 ± 0.26	13.57 ± 1.39	8.62 ± 1.28	8.61 ± 1.42	6.86 ± 0.43
t	0.841	38.704	0.741	15.887	0.652	16.875
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

## 3 讨论

维持性血液透析作为治疗糖尿病肾病患者的重

要方案，可以将患者血液当中多余的水分、代谢产物或者毒素清除。减轻患者的肾脏负担，使得患者的生存时间

得以延长。为患者提供常规护理时,只是监测体征、不良反应,针对性欠佳,护理内容欠规范,故选择针对性强,护理效果佳的护理方案十分重要。专科护理的针对性更强,要求护理人员在了解基础护理外,了解专科护理内容,而且需要不断的学习新的内容,保证护理的有效落实<sup>[8]</sup>。

血管通路作为血液透析患者的生命线,对于糖尿病肾病患者而言,有效的建立和维护功能良好的血管通路十分重要。长期的高血糖会损伤血管内皮细胞功能,导致平滑肌细胞增殖、基底膜增厚或者血管壁钙化,这些病理改变会对血管的弹性和完整性造成损伤<sup>[9]</sup>。故糖尿病肾病患者动静脉内瘘成熟不良、狭窄、感染的风险要高于非糖尿病患者。

本文通过对两组患者提供不同的干预措施后,实验组患者的并发症发生率更低,  $p < 0.05$ , 分析原因,通过建立专科小组,标志着护理模式从零散、被动向系统、主动转变,通过线上线下相结合的模式,实现了健康教育的常态化以及可及性。在维护血管通的同时,教育内容引导患者开展自我内瘘监测,识别早期并发症的产生,完善异常情况的处理。提高了患者的自我管理能力和提高患者就医依从性,可以在早期发现问题、处理问题<sup>[10]</sup>。糖尿病肾病患者血管条件差,对穿刺技术要求更高。专科护理坚持穿刺精度管理,由经验丰富的专科护士进行穿刺,严格控制好进针的角度和深度,提升一次穿刺的成功率。避免了因为反复穿刺或者穿刺不当引发的血管壁损伤、皮下血肿或者瘢痕形成,坚持无菌操作,可以降低感染的产生,继而并发症风险下降。

对比患者的血糖水平,实验组患者的血糖水平更为稳定,  $p < 0.05$ , 分析原因:血糖控制不佳是糖尿病肾病的重要因素,也是影响糖尿病肾病患者预后的独立危险因素。高血糖和透析之间处于复杂的作用,尿毒症会导致胰岛素抵抗或者分泌异常,而且透析液中会出现葡萄糖,透析过程的体液、电解质和酸碱平衡变化剧烈,而且患者透析后食欲的改变也会导致血糖波动。开展专科护理,在开展疾病相关知识宣教的同时,完善患者的营养管理,制定个体化的计划,有效的满足患者的营养需求,稳定患者的血糖水平。建立良好的心理护理和行为支持,减轻了长期焦虑导致的血糖波动。专科护理中的心理护理,建立了良好的护患关系,给予有效的情感支持,缓解了患者的压力,提升了患者治疗信心。

综上所述,对维持性血液透析的糖尿病肾病患者开展专科护理干预,可以通过多靶点、全周围的管理,降低了动静脉内瘘等血管通路相关并发症风险,改善

了患者的血糖水平,满足了患者的护理需求,值得提倡。

## 参考文献

- [1] 陈静,陈晔,成玉婷.专科护理干预对DN维持性血液透析患者血管通路并发症、血糖控制的影响[J].糖尿病新世界,2023,26(1):94-97.
- [2] 杨洋,张晓梅,汤家乐,施雯,朱天燕,张靖宇.专科护理对糖尿病肾病患者维持性血液透析血管通路并发症发生率的影响分析[J].糖尿病新世界,2023,26(8):161-163, 167.
- [3] 尹晓雨,张倩,毕晓斐.维持性血液透析患者发生血管通路并发症的影响因素分析及护理对策[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(6):133-135.
- [4] 吴绪红,詹云凤.延续护理用于糖尿病肾病患者维持性血液透析血管通路的改善效果分析[J].糖尿病新世界,2020,23(23):169-171.
- [5] 魏丽娟,汤恬恬,苏坚.预见性护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者并发症发生率的影响[J].糖尿病新世界,2025,28(22):22-2531.
- [6] 蒋菲菲,徐航,吴彬,覃祚莲,陈维芳,易娜.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(1):83-87.
- [7] 刘芳,谢小美,谢芳,赵燕群,邱成旭.舒适护理在糖尿病肾病维持性血液透析患者中的应用效果及对不良反应、满意度的影响[J].中国当代医药,2024,31(14):145-148.
- [8] 蔡丽娜,吴丽丹.正念认知疗法结合强化自能护理对糖尿病肾病血液透析患者疲乏状况及自护行为的影响[J].中外医学研究,2024,22(24):99-102.
- [9] Šafer M ,Feldi I ,Šahinović I , et al.Serum Endocan as a Predictor of Survival and Cardiovascular Events in Patients Without Diabetic Kidney Disease on Chronic Haemodialysis: A Prospective, Observational Study[J]. Medicina,2025,61(6):991-991.
- [10] XiaoYing M ,YuPing S ,XingMeng Y , et al.Effects of paricalcitol combined with hemodiafiltration on bone-metabolism-related indexes in patients with diabetic nephropathy and chronic renal failure.[J].World journal of diabetes,2023,14(9):1385-1392.

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