

循证式督导护理在提高糖尿病肾病血液透析患者管理水平中的作用分析

郑梦含

陆军第七十二集团军医院心肾内科 浙江湖州

【摘要】目的 探析循证式督导护理在提高糖尿病肾病血液透析患者管理水平中的实际作用。**方法** 将 2023 年 5 月~2025 年 5 月我院的 70 例糖尿病肾病血液透析患者纳入此次研究, 按照信封法随机分成参考组(采取常规护理)与实验组(采取循证式督导护理), 各 35 例。对比两组的血糖水平及并发症发生情况。**结果** 实验组的血糖水平更优($P<0.05$); 在并发症发生率上, 实验组更低($P<0.05$)。**结论** 循证式督导护理可有效控制糖尿病肾病血液透析患者的血糖水平, 降低并发症风险。

【关键词】 循证式督导护理; 糖尿病肾病; 血液透析; 血糖管理; 并发症

【收稿日期】 2025 年 8 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250469

Analysis on the role of evidence-based supervision nursing in improving the management level of hemodialysis patients with diabetes nephropathy

Menghan Zheng

Department of Cardiology and Nephrology, 72nd Army Group Hospital, Huzhou, Zhejiang

【Abstract】Objective To explore the practical role of evidence-based supervision nursing in improving the management level of hemodialysis patients with diabetes nephropathy. **Methods** 70 hemodialysis patients with diabetes nephropathy in our hospital from May 2023 to May 2025 were included in this study. According to the envelope method, they were randomly divided into a reference group (routine nursing) and an experimental group (evidence-based supervision nursing), 35 cases in each group. Compare the blood glucose levels and incidence of complications between the two groups. **Results** The experimental group had better blood glucose levels ($P<0.05$); The incidence of complications was lower in the experimental group ($P<0.05$). **Conclusions** Evidence based supervision nursing can effectively control the blood sugar level of hemodialysis patients with diabetes nephropathy and reduce the risk of complications.

【Keywords】 Evidence based supervision nursing; Diabetes nephropathy; Hemodialysis; Blood glucose management; Complication

糖尿病肾病是糖尿病常见的微血管并发症。病情进展后, 患者常需血液透析治疗来维持生命。血液透析治疗过程复杂, 而且糖尿病肾病患者本身有代谢紊乱等问题, 这导致患者治疗期间管理难度大^[1]。针对此类患者, 有效的护理干预能提高患者治疗效果, 改善患者生活质量, 还能降低并发症发生率。循证式督导护理是新型护理模式, 它以循证医学为基础, 根据患者实际情况, 制定并实施科学合理的护理方案^[2]。同时, 它还重视对护理过程的督导和评估, 以此确保护理效果。本研究旨在探讨循证式督导护理在提高糖尿病肾病血液透析患者管理水平中的实际作用, 为临床护理工作提供参考。现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2023 年 5 月~2025 年 5 月我院的糖尿病肾病血液透析患者 70 例纳入此次研究, 按信封法随机分为实验组和参考组, 各 35 例。实验组男性 20 例, 女性 15 例; 年龄 45~75 岁, 均值(60.33 ± 7.24)岁; 患病 3~10 年, 均值(7.03 ± 2.23)年。参考组男性 18 例, 女性 17 例; 年龄 46~76 岁, 均值(60.41 ± 6.98)岁; 患病 2~11 年, 均值(7.02 ± 2.26)年。两组的基本信息差异小($P>0.05$)。纳入标准: (1) 符合《中国糖尿病防治指南(2024 版)》^[3]中糖尿病肾病诊断标准; (2) 规律接受血液透析治疗 ≥ 3 个月; (3) 意识清晰, 能配

作者简介: 郑梦含(1997-)女, 安徽亳州, 汉族, 本科, 护师, 研究方向: 高血压、糖尿病。

合干预；（4）签署知情同意书。排除标准：（1）合并严重心脑血管疾病、恶性肿瘤；（2）近期接受肾移植或预期生存期<6个月；（3）参与其他临床研究；（4）对护理方案存在禁忌。

1.2 方法

参考组采取常规护理，涵盖透析前评估生命体征，指导患者控制饮食和水分摄入；透析中监测机器参数，观察患者反应；透析后交代注意事项，定期随访血糖等。

实验组在参考组的基础上采取循证式督导护理：

（1）成立循证护理小组，由护士长担任组长，成员包括资深护士、医生及营养师。所有成员均完成循证护理培训，具备专业实践能力。（2）针对糖尿病肾病血液透析患者的核心护理问题包括：血压与血糖的精准调控策略、透析相关并发症的预防措施以及患者治疗依从性的提升方案。（3）证据检索：通过检索 PubMed、万方、知网等数据库，以“糖尿病肾病”、“血液透析”、“循证护理”、“血压控制”、“血糖控制”、“并发症”为关键词，筛选高质量随机对照试验和系统评价作为循证依据。（4）制定护理方案：结合患者实际情况和检索到的证据，制定个性化的循证式督导护理方案。具体内容涵盖：①规范降压用药并动态监测，适时调整剂量，指导规律作息、适度运动及低盐饮食；②制定个体化控糖方案，指导降糖药或胰岛素使用，定期监测血

糖，营养师设计膳食计划以平衡营养与血糖控制；③重点防范透析相关低血压、低血糖及感染，加强生命体征监测及个人卫生管理；④通过多样化健康教育提升患者及家属疾病认知，定期随访督导用药、饮食及运动情况，及时干预纠正问题。（5）护理方案实施与评估：按照制定好的护理方案对患者进行护理干预。护理过程中，定期评估护理效果。根据评估结果，及时调整护理方案。

1.3 观察指标

（1）血糖水平：护理前及护理后，采集患者空腹静脉血和餐后 2h 指尖血，检测空腹血糖（FPG）和餐后 2h 血糖（2hPG）。（2）并发症发生情况：统计护理期间患者低血压、低血糖、感染、发热等并发症的发生情况。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理，采用卡方（ χ^2 ）对分类变量进行统计，使用 t 对连续变量进行统计，以%和（ $\bar{x}\pm s$ ）表示， $P<0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的血糖水平

护理前，两组的血糖水平相近（ $P>0.05$ ），护理后，实验组更优（ $P<0.05$ ），详见表 1。

2.2 对比两组的并发症发生情况

在并发症发生率上，实验组更低（ $P<0.05$ ），详见表 2。

表 1 两组的血糖水平比较（ $\bar{x}\pm s$,mmol/L）

组别	例数	FPG		2hPG	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	35	10.25±2.13	5.05±0.27	11.21±3.12	5.41±0.51
参考组	35	10.14±2.03	6.25±0.44	11.32±3.03	7.89±1.01
t	-	0.221	13.752	0.150	12.967
P	-	0.826	0.001	0.882	0.001

表 2 两组的并发症发生情况比较[n(%)]

组别	例数	低血压	低血糖	感染	发热	总发生
实验组	35	0（0.00）	0（0.00）	1（2.86）	0（0.00）	1（2.86）
参考组	35	1（2.86）	1（2.86）	3（8.57）	2（5.71）	7（20.00）
χ^2	-					5.081
P	-					0.024

3 讨论

糖尿病肾病发病机制尤为复杂，是多种因素相互作用产生的病理过程。长期高血糖会通过多元醇通路激活、晚期糖基化终产物蓄积、蛋白激酶 C 激活等途

径，损伤肾脏微血管内皮细胞^[4]。该病理过程表现为：肾小球基底膜增厚、系膜基质增生，胰岛素抵抗加重代谢紊乱并激活肾素-血管紧张素系统（RAAS），导致肾小球高压，加速硬化进程^[5]。这些机制会让肾小球滤过

功能慢慢下降，发展到终末期肾病就需要进行血液透析。

本研究里，实验组采取了循证式督导护理，通过系统化的实施路径，展现出显著优势。在血糖管理方面，循证方案整合了最新临床指南里关于糖尿病肾病患者的血糖控制目标，营养师参与制定饮食计划，实现碳水化合物精准分配。同时结合动态血糖监测，指导胰岛素或降糖药的剂量调整。这克服了常规护理中饮食指导不具体、药物调整不及时的问题。循证护理通过个体化干预有效稳定血糖（FPG/2hPG），减少肾损伤及低血糖风险；同时基于并发症危险因素分析，针对性实施透析监测、通路维护及感染防控措施。根据证据采用低温透析或序贯透析模式预防低血压，通过严格无菌操作和皮肤护理降低感染发生率^[6]。循证护理较常规护理更具科学性，使实验组并发症发生率显著降低。该模式以证据为基础，将经验性护理转变为标准化干预，并通过持续督导和动态调整确保方案有效落实。

综上所述，循证式督导护理能改善糖尿病肾病血液透析患者的血糖水平，降低并发症风险，是提升患者管理水平有效护理模式。

参考文献

- [1] 于淑婷.糖尿病肾病血液透析患者管理中运用循证式督导护理的效果研究[J].吉林医学,2021,42(10):2554-2556.
- [2] 潘秀群,唐琦,卢美伦,等.循证式督导法护理方案在老年终末期肾功能衰竭血液透析患者护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(12):109-111.
- [3] 中华医学会糖尿病学分会.中国糖尿病防治指南（2024版）[J].中华糖尿病杂志,2025,17(1):16-139.
- [4] 郑红霞.循证护理在慢性肾功能衰竭患者血液透析护理中的效果[J].中华养生保健,2023,41(11):106-109.
- [5] 杨盼盼,张瑞,罗静,等.优质护理管理模式下的循证式督导法对慢性肾衰竭血液透析患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(03):63-66.
- [6] 姜金花,潘月帅,周丹,等.督导式预警性护理模式联合血糖控制在重症肺炎合并 2 型糖尿病患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(05):59-61.

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