

糖尿病足护理中持续护理质量改进的应用分析

徐 慧

昆明医科大学第一附属医院 650000

〔摘要〕目的 分析糖尿病足护理中持续护理质量改进的应用。方法 随机选取 60 例糖尿病足患者，摸球法分为对照组（常规治疗）与观察组（持续护理质量改进）。对比分析两组患者的治疗效果与生活质量。结果 实施护理之后，观察组生活质量评分明显低于对照组，观察组患者的好转率明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 糖尿病足护理中持续护理质量改进的应用，能够增强患者生活质量，提高患者好转率，具备较强的临床使用价值，值得推广。

〔关键词〕糖尿病足；持续护理质量改进；应用；效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）03-132-02

护理质量是衡量医院服务水平的主要因素。护理者在护理过程中的具体表现被称为护理质量，其不但能够体现护理者的能力水平，还可以显示出护理者的工作特点^[1]。为了不断强化服务水平，应以“提高护理者工作指标”为要求，以“提升服务质量”为宗旨，以“全面质量管理”为基础，拓展护理质量改进的发展应用。近年来，我院在护理糖尿病足患者时，利用了持续护理质量改进措施，效果显著，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选用 2018 年 4 月—2019 年 3 月收治的糖尿病足患者，计 60 例。参与本研究的所有患者头脑清醒，并签署了知情同意书。使用摸球法分组，每组 30 例。对照组男 16 例，女 14 例；年龄在 46—78 岁之间，平均年龄（60.6±13.8）岁。观察组男 18 例，女 12 例；年龄在 47—77 岁之间，平均年龄（60.8±14.2）岁。两组患者的基本资料不存在明显差异（ $P > 0.05$ ），可以用来对比。

1.2 方法

对照组实施常规护理方案。

观察组在对照组的基础上，改进护理方案：（1）完善护理流程，制定护理计划：糖尿病足患者在入院之后，都要详细检查足部，护理者针对患者的具体情况制定专属的护理计划。通过视频、图片等直观信息，让患者了解糖尿病足危害性，从而重视该病的治疗、护理过程。另外，护理者要帮助患者掌握解决足部小问题的相关措施，引导患者选择适当的鞋袜。发放足部护理手册，让患者做到“洗、查、擦、按、运动”。同时，对于坏疽严重的患者，护理者要实施疮口护理、疼痛护理，根据情况可合理搭配高压氧治疗。（2）提高护理者责任意识与职业技能：不断培训持续护理质量改进的理论知识，提高护理者的责任意识，激发其工作荣誉感。编制“护理服务手册”，指导护理者认真开展护理工作，手册应包含服务规范、业务能力、服务职责、职业道德、护理责任、考核制度等内容。（3）建立健全管理组织体系：建立以质量控制人员、护士长、助理为主体的组织管理体系，明确规定各层人员的具体职责。在长期的实践中，持续对各项体系进行完善。管理过程要强调细节，护理者每晚都应及时查房，尤其针对重症患者。做好交接班工作，记录患者的实时状态，随时核查各个患者的护理记录、体温单等资料。

1.3 观察指标

（1）观察分析两组患者的临床效果：治愈：坏疽创面愈合，症状全部消失，或是基本消失；有效：坏疽创面缩减，症状好转程度明显；无效：症状没有得到改善，甚至出现加重状况。总有效率 = 治愈率 + 有效率。（2）分析对比两组患者的生活质量评分

（DMQLS 评分）。

1.4 统计学分析

通过 SPSS21.0 软件分析数据，用 t 值检验计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）， χ^2 检验计数资料。 $P < 0.05$ 证明存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组临床效果对比

观察组患者的好转率明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1：两组临床效果对比（n）

组别	治愈	有效	无效	总有效率（%）
对照组	8	14	8	73.33
观察组	16	12	2	93.33
χ^2				4.32
P				0.038

2.2 两组 DMQLS 评分对比

实施护理之后，观察组 DMQLS 评分明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

表 2：两组 DMQLS 评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

	对照组	观察组	t	P
生理层面	41.21±10.05	31.05±9.16	4.092	0.000
心理层面	41.85±9.26	20.65±8.02	9.479	0.000
疫病层面	36.88±12.96	20.18±7.87	6.033	0.000
社会层面	35.48±6.10	27.03±10.26	3.877	0.000
总分	155.3±38.37	98.91±35.31	5.931	0.000

3 讨论

作为糖尿病的常见并发症，糖尿病足发展存在慢性、进行性的特点，会对下肢的大、小、微血管产生影响，临床主要表现为溃疡、溃疡坏疽、肢体末端疼痛、感染，严重者，会引发残疾、截肢，甚至死亡^[2]。报道称，糖尿病患者中有 15% 左右的病人会出现糖尿病足，而因糖尿病足截肢的患者占 1%^[3]，这种非外伤性截肢会带给病人非常剧烈的痛苦，增加病人的心理负担，采取有效护理对策，能够帮助糖尿病足患者提升生活质量，增加恢复概率。

持续质量改进是在实施质量管理过程中比较便捷有效的工具，将其应用到护理工作中，可以详细监督管理者的服务过程，并针对其中存在的问题进行不断纠正。本研究结果表明，糖尿病足护理中持续护理质量改进的有效应用，能够大幅提高糖尿病足患者的生活质量，观察组 DMQLS 评分明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。同时，观察组患者的好转率也明显高于对照组（ $P < 0.05$ ），增强临床疗效。

（下转第 134 页）

人文关怀在脑梗死患者高压氧舱康复治疗中的应用

何 燕

江油市人民医院 621700

〔摘 要〕目的 探讨脑梗死患者高压氧舱康复治疗中人文关怀的应用效果。方法 选取 2018 年 3 月-2019 年 3 月我院收治的采用高压氧舱康复治疗的 40 例脑梗死患者纳入本次研究, 对照组 (n=20) 的护理方法为常规护理、观察组 (n=20) 采用人文关怀护理, 比较临床效果。结果 观察组护理满意度 100.00%、对照组 70.00% ($P < 0.05$)。结论 在高压氧舱康复治疗的基础上应用人文关怀护理, 能够提高脑梗死患者的临床配合程度, 从而提高治疗效果。

〔关键词〕脑梗死; 高压氧舱康复治疗; 人文关怀; 应用效果

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-134-01

高压氧舱是治疗脑梗死患者的重要手段^[1], 但治疗过程中, 患者普遍存在各种负性情绪, 配合程度较差。本研究比较了常规护理与人文关怀护理在脑梗死患者中的应用效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

参与研究的 40 例脑梗死患者全部选自 2018 年 3 月-2019 年 3 月, 其中对照组 20 例, 男性 13 例、女性 7 例; 年龄 58-84 岁, 平均年龄 (68.54±1.17) 岁。观察组 20 例, 男性 12 例、女性 8 例; 年龄 56-83 岁, 平均年龄 (67.98±1.06) 岁。两组患者的个人资料比较, 差异没有统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规护理: 密切监测患者的生命指标。

人文关怀: 讲解高压氧舱康复治疗的相关知识和优势; 观察仪器参数的变化情况、患者的吸氧情况, 吸氧结束后, 指导患者减压, 调整耳压。出舱后, 帮助患者穿戴衣物, 陪伴其回到普通病房。

1.3 观察评定标准

采用填写问卷的方式调查两组患者的护理满意度, 总分 100

分, 评分 > 90 分表示非常满意、70-90 分为比较满意、 < 70 分代表不满意。总满意度 = 非常满意率 + 比较满意率。

1.4 统计学方法

本研究应用 SPSS19.0 统计学软件进行处理, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验, 计数资料以率 (%) 表示, 组间比较进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者的护理满意度比较, 观察组中, 15 例 (75.00%) 非常满意、5 例 (25.00%) 比较满意, 总满意度 100.00%。对照组中, 非常满意 6 例 (30.00%)、比较满意 8 例 (40.00%)、不满意 6 例 (30.00%), 总满意度 70.00%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

人文关怀是一种以尊重人格、尊严、生命为宗旨的护理模式, 满足了患者精神和心理的需求, 在高压氧舱康复治疗的脑梗死患者中具有良好的应用效果, 建议采纳。

〔参考文献〕

[1] 何红兵, 马伟东. 人文关怀在老年性脑梗死患者高压氧舱康复治疗中的应用效果分析 [J]. 心理医生, 2017, 23(21):344-345.

(上接第 132 页)

综上所述, 糖尿病足护理中持续护理质量改进的应用, 能够明显改善护理效果, 提高患者的临床疗效与生活质量, 具备较强的临床使用价值, 值得推广。

〔参考文献〕

[1] 栗静. 不同护理措施对糖尿病足患者的护理效果分析 [J].

当代护士: 学术版 (中旬刊), 2018, 25(11):29-31.

[2] 刘华荣. 持续性护理质量控制应用于住院糖尿病患者发生压疮的效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(24):143-144.

[3] 高红鹰, 邹菁, 田坤, 等. 护理干预在老年糖尿病患者治疗中的临床应用 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2016, 19(11):1639-1642.

(上接第 133 页)

等方式。由于临时插管的滞留时间较长, 导致患者易发生感染并发症, 严重影响患者的身体健康和生命质量。有研究显示, 在接受血液净化治疗的患者中, 发生感染并发症的患者占比在 10% 以上^[3]。在此情况下, 对接受血液净化治疗的患者在颈内静脉导管术操作期间实施全方位护理, 通过心理护理、健康宣教和并发症护理等综合性措施, 不仅能够缓解患者在治疗期间出现的不良情绪, 改善患者不良的生活习惯, 在降低感染和脱管等并发症方面, 也有明显的应用效果。在本文研究结果中, 对接受血液净化治疗的患者在颈内静脉导管术操作期间实施全方位护理的观察组, 感染发生率为 5%、护理满意度为 92.5%, 显著优于对照组的 25% 和 67.5%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见, 应用全面护

理模式对接受血液净化治疗的患者在颈内静脉导管术操作期间实施护理, 感染等并发症发生率较低, 且能够有效提高患者的护理满意度, 在临床上值得推广和应用。

〔参考文献〕

[1] 唐海燕. 临床护理路径对预防血液净化患者深静脉导管感染的应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(31):116-122.

[2] 孙凌, 梁莱兴, 尤晓玲, 等. 两种不同压迫止血方式在血液透析患者颈内静脉导管护理中的应用效果对比 [J]. 广西医学, 2018, 40(1):109-111.

[3] 马慧, 韩玲. 预见性护理在预防血液净化导管相关性血流感染中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(12):30-33.