

优质护理服务在糖尿病患者中的应用及效果评价

彭红燕

西安交通大学第一附属医院东院

【摘要】目的 对优质护理服务在糖尿病患者中的应用及效果进行评价。**方法** 选取我院 2017 年 1 月-2018 年 1 月收治的共 100 例糖尿病患者作为研究对象,根据护理方法的差异分为对照组及观察组,其中对照组患者施以常规护理措施干预,观察组患者加以优质护理措施干预,对最终两组患者的干预效果进行指标数据差异分析。**结果** 观察组患者的依从性评分,显著高于对照组患者的依从性评分,观察组患者的满意评分,显著高于对照组患者的满意评分,以上指标,组间存在显著统计学数据比较差异($P<0.05$)。**结论** 通过对糖尿病患者实施优质护理,可以显著改善患者的整体治疗效果,同时提升患者的满意评分,效果显著,值得临床推广。

【关键词】 优质护理;糖尿病患者;应用;效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-136-02

当前糖尿病发病的概率逐渐增加,常规的治疗方法为药物治疗,这种治疗方法,虽然能够形成对于患者病情的良性控制,但是无法完全将疾病根治,在治疗过程中,如果患者因为自身因素影响,出现病情反复,将会对身体造成更大伤害,因而有必要在治疗过程中,配合相关的护理措施,从而改善整体的治疗效果^[1]。本次研究中,对我院 2017 年 1 月-2018 年 1 月间收治的共 100 例糖尿病患者进行研究,根据方法不同分为对照组及观察组,对照两组的最终干预效果差异,现作如下内容报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次选取我院 2017 年 1 月-2018 年 1 月间收治的共 100 例糖尿病患者作为研究对象,根据护理方法的差异分为对照组及观察组,每组患者 50 例,其中对照组女性 27 例,男性 23 例,患者年龄分布为 35-56 岁,平均年龄分布为 (45.35 ± 2.34) 岁,患者的病程分布为 1-4 年,平均病程为 (2.45 ± 1.21) 年,观察组女性 26 例,男性 24 例,患者年龄分布为 38-57 岁,平均年龄分布为 (44.52 ± 2.24) 岁,患者的病程分布为 1-5 年,平均病程为 (2.87 ± 1.27) 年,所有患者一般参数资料无显著统计学差异,不具有统计学分析价值,可以进行对照分析($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理措施干预,根据患者的病情状况进行系统病情分级,其中病情较为严重的患者应该重点观察,护理人员向患者进行糖尿病相关病情知识宣教,同时对患者的各项身体指标进行观察。

观察组患者在此基础上,实施优质护理服务。(1)心理护理:因为糖尿病为长期的慢性疾病,通常病情持续时间较长,患者的身体通常会出现严重的功能障碍,器官机能下降,同时患者因为自身经济及人际关系各方面原因,会出现恐惧、紧张、悲观等相关情绪,影响配合程度及治疗的依从性,这些情绪如果不及时进行干预疏导,会导致患者病情恶化,引发血糖出现异常升高以及血压不稳定等状况。护理人员在全面了解患者状况的基础上,对患者的心理状况进行系统评估,以实际的情绪状况评估为指导,形成有效的心理状况干预措施干预方案,从而降低患者的不良情绪状况。同时,护理人员应该向家属进行必要的指导,告知患者家属正确的辅助心

理干预措施。(2)健康教育:护理人员充分了解患者的身体状况,根据患者的文化程度认知状况进行健康教育干预,帮助患者深化对自身病情的认知,形成对于病情治疗的良性信心,强化综合干预效果,从而帮助患者形成系统的自身护理方案。(3)生活护理:因为患者治疗为长期过程,如果无法养成良好的生活习惯,可能导致最终的治疗效果受到影响,饮食护理为其中的重点护理措施之一,通过对患者进行药物治疗基础上的饮食干预能够辅助患者获得更好的治疗效果,根据患者的实际身体指标进行必要的食物热量的计划,形成正确的饮食习惯,减少其中不良物质的摄入,包括油脂、糖分等,让患者摄入高营养的物质,同时多注意对身体状况的观察,维持血糖的稳定。同时帮助患者养成良好的运动习惯,保证合理适量的运动量,同时能够保持适当的户外活动,呼吸新鲜空气,有利于患者身体状况的改善。(4)对患者进行用药护理:通常情况下患者需要保持长期用药,以维持自身的病况稳定,部分患者通常无法严格遵守相关的用药规定,因而需要护理人员根据患者的状况,进行用药的合理化设计,帮助患者保持用药的稳定。

1.3 观察指标

对患者的依从性进行观察,同时严格记录相关数据,其依从性的数据来源为我院自制的依从性调查表,其对最终的评分进行对比,同时对比两组患者的满意评分,其满意状况评分满分为 100 分。

1.4 统计学方法

此次研究中,涉及计数资料通过卡方实施验证,涉及计量资料以标准差形式表示的基础上,通过验证工具 t 实施验证,若组间存在显著统计学数据比较价值,则存在 $P<0.05$ 标志。

2 结果

表 1: 两组患者依从性评分及满意评分

组别	例数	依从性评分	满意度评分
观察组	50	95.25 ± 2.12	96.52 ± 3.12
对照组	50	86.25 ± 2.45	84.25 ± 3.23
t		4.562	4.513
P		<0.05	<0.05

对比可见,观察组患者的依从性评分平均为 (95.25 ± 2.12) 分,显著高于对照组患者的依从性评分

(下转第 139 页)

心理护理干预主要是护理人员结合相关的心理学理论,通过与患者交流沟通以及通过相关的动作行为来对其心理状态进行改变。本研究显示,护理之前,两组患者的SAS、SDS评分相比来说差异较小, $P > 0.05$;但在实施相关的护理干预之后,探究组的SAS评分(31.02 ± 1.05)、SDS(43.01 ± 1.25)评分和参照组的(56.68 ± 3.05)、(50.59 ± 1.64)相比来说优势显著, $P < 0.05$;且探究组患者的满意度(100%)显著高于参照组(70.37%), $P < 0.05$ 。手术治疗不仅会对患者的身体造成一定的创伤,同时也会对患者的心理方面带来一定的应激反应。手术治疗期间,若患者过度紧张就会导致

血压升高等情况发生,而在此种状态下实施手术治疗对患者是非常不利的。因此,在术前,护理人员要通过与患者的沟通交流来了解、掌握并分析患者的不良心理情绪产生的原因,后在围术期采取针对性的措施开展心理干预,进而有效缓解患者紧张、恐惧等负性情绪,增加治疗信心,提高其依从性和满意度;术后指导家属给予患者情感支持,可在一定程度上促进其恢复。

综上所述,卫生院手术患者护理中应用心理护理干预的效果较好,值得推广。

表1: 两组护理前及护理之后SAS、SDS评分比对(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
探究组	27	55.35 ± 1.22	31.02 ± 1.05	56.22 ± 3.21	43.01 ± 1.25
参照组	27	55.39 ± 1.32	42.32 ± 1.11	56.68 ± 3.05	50.59 ± 1.64
t	—	0.11	38.42	0.53	19.10
P	—	0.90	0.00	0.59	0.00

参考文献:

- [1] 王丽. 术前心理护理和人文关怀在儿童手术室护理工作中应用的具体措施及临床效果[J]. 四川医学, 2018, 39(12):1425-1428.
- [2] 董保芳. 循证护理在手术室整体护理中的应用分析[J].

现代医用影像学, 2018, 27(06):2043-2044.

- [3] 廖雯, 匡雪春, 胡懿, 等. 心理护理在围手术期老年患者中的应用疗效[J]. 临床与病理杂志, 2018, 38(07):1539-1544.
- [4] 韩秋然. 心理护理干预在多功能电离子手术患者中的应用[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(24):3680-3682.

(上接第136页)

(86.25 ± 2.45)分, 观察组患者的满意评分为(96.52 ± 3.12), 显著高于对照组患者的满意评分(84.25 ± 3.23), 以上指标, 组间存在显著统计学数据比较差异($P < 0.05$)。

3 讨论

作为慢性疾病的一种, 通常糖尿病患者会出现严重的身体机能下降, 因为长期的胰岛素用药, 患者蛋白质的功能代谢障碍以及糖脂代谢紊乱, 生活质量也会因此不同程度降低^[2]。患者的各个系统的异常会造成各项身体运行出现问题, 如果不采取合理的措施干预, 可能导致患者死亡, 在长期的胰岛素药物治疗过程中, 随着时间的延长患者的依从性也会出现一定程度的降低, 因而需要配合必要的干预措施, 实现患者的护理效果的优化^[3]。本次研究中, 根据结果可见, 观察

组患者的依从性评分, 显著高于对照组患者的依从性评分, 观察组患者的满意评分, 显著高于对照组患者的满意评分, 以上指标, 组间存在显著统计学数据比较差异($P < 0.05$)。由此可见, 通过对糖尿病患者实施优质护理, 可以显著改善患者的整体治疗效果, 同时提升患者的满意评分, 效果显著, 值得临床推广。

参考文献:

- [1] 张惠. 优质护理服务在糖尿病患者护理中的应用[J]. 糖尿病天地, 2018, 15(12):212-213.
- [2] 张惠荣. 优质护理服务在糖尿病中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(1):158-159.
- [3] 周景霞. 开展优质护理服务提升糖尿病专科护理水平[J]. 糖尿病新世界, 2015, 35(21):135-137.

(上接第137页)

者进行相应的口腔护理, 让患者取坐卧位, 防止出现反流情况^[5]。将吸入性肺炎发生率降低, 并对患者予以相应的营养干预, 让患者服用增强免疫力药物。重视各个方面护理工作, 控制感染率发生。

本组研究数据对比得出, 实验组患者的呼吸机相关性肺炎发生率为7.69%(2/26)相比于参照组患者的呼吸机相关性肺炎发生率为30.77%(8/26)较低, 组间差异性明显($p < 0.05$), 实验组患者的APACHE II评分相比于参照组明显较低, 组间数据对比呈现为 $p < 0.05$ 。

综上所述, 对急诊监护病房呼吸机相关性肺炎患者予以预防性护理干预, 主要对患者予以全面性护理干预, 控制呼吸机相关性肺炎发生, 保证患者的生命安全, 临床应用价值较高。

参考文献:

- [1] 周慧. 急诊监护病房呼吸机相关性肺炎的预防及护理对策[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(6):194-195.
- [2] 厉润. 急诊监护病房呼吸机相关性肺炎的预防及护理对策[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014(18):2802-2803.
- [3] 卢阳珍, 金艳艳, 何雪芬等. 呼吸机相关性肺炎综合干预策略的临床效果分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(22):5128-5130.
- [4] 马婷. 呼吸机相关性肺炎的预防及护理[J]. 医学信息, 2014(20):314-314.
- [5] 林允华. 急诊重症监护病房呼吸机相关性肺炎相关因素调查及护理对策[J]. 医学美学美容(中旬刊), 2014(7):434-434, 435.