

应用优质护理在老年糖尿病患者中的临床效果探析

拜晓敏

云南省第一人民医院 云南昆明 650032

【摘要】目的 探讨优质护理在老年糖尿病患者中的临床效果。**方法** 选择2017年11月至2019年2月到我科就诊的80例老年糖尿病患者作为此次研究的对象。其中2017年11月至2018年6月到院的40例患者归为对照组,采取常规护理干预;2018年7月至2019年2月到院的40例患者归为观察组,在常规护理的基础上予以优质护理干预。对比两组患者护理前后的血糖水平变化情况。**结果** 两组患者的血糖水平在护理前无较大差异($P > 0.05$),护理后观察组患者的血糖水平显著优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 予以老年糖尿病患者优质护理干预,能够有效的改善其血糖水平,进一步提高其临床护理效率,促进患者生活质量的提升。

【关键词】 优质护理;老年糖尿病;临床效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 02-102-02

前言

随着社会经济的发展和人们的生活习惯、饮食结构的改变,老年糖尿病的发生率随之上升^[1]。糖尿病是一种代谢性疾病,其特点为血糖水平比常人高,长时间的高血糖会给心血管、神经等带来损害。有研究指出^[2],予以老年糖尿病患者优质护理干预,能够起到良好的作用,可有效的改善其血糖水平。基于此,本文选择2017年11月至2019年2月到我科就诊的80例老年糖尿病患者进行此次研究,现做以下报告。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2017年11月至2019年2月我科收治的80例老年糖尿病患者进行此次研究。严格按照患者到院治疗的时间将其分为观察组和对照组。观察组共40例,男23例,女17例;年龄66~80岁,平均年龄(68.98±1.98)岁;病程1~7年,平均病程(3.85±1.24)年。对照组共40例,男24例,女16例;年龄67~82岁,平均年龄(69.02±2.05)岁;病程1~8年,平均病程(3.74±1.06)年。两组患者的性别、年龄、病程均无差异统计学意义($P > 0.05$)。纳入标准:经临床诊断确诊为老年糖尿病的患者。排除标准:具有严重精神障碍或精神病史的患者。参与此次研究的患者及其家属均知晓且同意;研究在院伦理委员会批准下开展。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理干预,包括健康宣教、饮食指导、心理护理等,观察组则在常规护理的基础上予以优质护理干预,具体护理措施如下:(1)健康宣教:由于患者为老年人,在进行健康宣教时应采取简单易懂的语言对患者进行疾病知识的讲解,并反复告知患者与疾病相关的知识,避免患者因年龄问题而忘记该病的注意事项。定期检查患者对疾病知识的掌握情况。(2)心理护理:密切注意患者的情绪变化情况,由于患者为老年人,容易产生孤独、消极等情绪,护理人员因加强其心理干预。定期组织病友间的交流会,鼓励其与病友进行交流互动。邀请充满正能量的病友分享关于自身的治疗情况及日常生活状态等,使患者能够通过其分享减轻自己消极的情绪,提高社会参与感。(3)饮食指导:根据患者自身情况制定一套饮食方案。严格控制患者对糖分的摄入,予以容易咀嚼、口感较软、易消化的食物,避免患者因牙口问题造成无法咀嚼的现象发生。以摄入高蛋白、低脂低盐的食

物为主,如蛋、瘦肉、鱼等。蔬菜和水果也需要等量摄入,包括洋葱、蒜头、西红柿、猕猴桃等,该类食物能够有效控制患者的血糖水平。

1.3 观察标准

将两组患者护理前后的空腹血糖值及餐后2h血糖值进行对比。空腹血糖值的正常范围为:3.9~6.1mmol/L。餐后2h血糖值的正常范围为:≤7.8mmol/L^[3]。

1.4 统计学处理法

以SPSS21.0统计软件分析, ($\bar{x} \pm s$) 为计量资料,以t检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

护理前,两组患者的血糖水平平均无显著差异($P > 0.05$),护理后,观察组患者的血糖水平与对照组相比,明显更优($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组患者护理前后的血糖水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=40)	空腹血糖值 (mmol/L)		餐后2h 血糖值 (mmol/L)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	7.75±0.41	4.52±0.47	8.95±0.48	6.24±0.61
对照组	7.47±0.67	5.68±0.51	8.74±0.57	7.35±0.49
t	1.23	4.68	0.82	3.51
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

此次研究显示,两组患者的血糖水平指标在护理前无差异统计学意义($P > 0.05$);护理后观察组患者的血糖水平指标明显优于对照组($P < 0.05$)。该结果表明,予以优质护理干预老年糖尿病患者,能够有效改善其血糖水平,进而提高其临床效率。通过开展健康宣教,为老年患者进行疾病知识的普及,定期检查其知识的掌握情况能够让老年患者对疾病加深记忆,加强对自身的管理。心理护理能够及时对患者的不良情绪进行疏导,并通过参与病友交流活动,增进与其他病友的交流,以提高社会参与感,进一步消除患者孤独的心理,提高患者抗病的自信心^[4]。饮食护理能够严格控制患者对营养的摄入,使患者的营养能够得到均衡的同时保持血糖水平处在平稳的状态,避免患者因饮食不当造成血糖值过高或过低的现象发生。

综上所述,老年糖尿病患者接受优质护理,能够更有效

(下转第105页)

2.2 各组患者护理满意度情况

见表2, 在患者护理总满意率方面, 优化组 100%, 传统组 88.14%, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表2: 患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	满意率
优化组 (n=59)	37 (62.71)	22 (37.29)	0 (0.00)	100%
传统组 (n=59)	22 (37.29)	30 (50.85)	7 (11.86)	88.14%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

乳腺癌围手术期护理工作会影响患者治疗的配合度与身心体验, 合理的护理工作加快疾病的治疗恢复速度, 提升患者护理满意度, 整体的感受更为理想。快速康复外科护理在一定程度上可以有效优化传统护理理念, 提供更好、更有效的医疗服务模式, 减少医疗总费用, 减少患者并发症, 缩短平均住院日, 加快机体恢复效率, 使其尽早回归家庭, 重新走向工作岗位、走向社会。患者体验更好, 医护工作压力更小, 是一种基于传统而优于传统的护理实验, 并且得到了广泛的效果验证。具体的操作一方面要有大方向的或者现成的模板标准, 另一方面要考虑个体情况差异, 避免笼统操作导

致的不良差错。护理人员自身也要有基本的功底, 有沟通能力, 优化工作态度, 保持耐心, 为患者提供全程、全面、专业、人性化的护理服务, 保障患者安全, 促进患者健康, 同时减少情绪波动导致的护理工作影响。

总而言之, 乳腺癌围手术期护理中运用加速康复外科护理可以有效的减少患者并发症, 整体护理满意度更为理想, 整体的状况更理想。

参考文献:

- [1] 田芳芳, 章建莉. 加速康复外科应用于乳腺癌患者围术期护理中的效果分析 [J]. 心血管外科杂志 (电子版), 2019, 8(3):218-219.
- [2] 刘莉, 陶鸿雁, 王丽君. 加速康复外科护理在乳腺癌围手术期护理中的应用 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2019, 26(5):602-605.
- [3] 李琳, 杨丽. 加速康复外科在乳腺癌病人围术期护理中的应用研究进展 [J]. 护理研究, 2019, 33(1):75-78.
- [4] 马秋风. 加速康复外科在乳腺癌患者围术期护理中的应用 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(17):3071-3072.

(上接第 101 页)

作的满意度中 $p = 0.022$ 。差异有统计学意义 ($p < 0.05$), 具体见表2。

3 讨论

急性脑梗死如果不及时诊断和治疗将会导致患者发生言语不清、脱水、贫血、营养不良、焦虑甚至吸入性肺炎等严重并发症。严重阻碍了患者康复, 延长了患者住院时间, 甚至威胁到患者生命^[4]。本次研究通过选取 56 例急性脑梗死患者作为研究对象, 通过使用不同的急诊护理方法, 对比分析了两组患者的抢救效果和护理满意度, 实验组通过全程优化护理的内容明显提高了抢救效果和护理满意度, 经过优质急诊护理后患者的生命体征平稳。实验组的研究结果相对于对照组, P 值明显小于 0.05。

综上所述, 全程优化急诊护理能够在急性脑梗死患者的抢救过程中发生重要作用, 并对脑梗死疾病的预后有积极意义, 患者及其家属的满意度更高, 值得在临床急诊护理中推广和应用。

参考文献:

- [1] 龚佳妮, 钱雯. 全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(18):249.
- [2] 刘萍. 基于人文理念的全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(13):139.
- [3] 施维. 全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析 [J]. 母婴世界, 2019, (7):214.
- [4] 路芳. 全程优化急诊护理在急性脑梗死中的抢救效果分析 [J]. 实用医技杂志, 2019, 26(5):664-665.

(上接第 102 页)

的改善其血糖水平, 使其血糖值能够保持在平稳的状态, 进而提高其临床效率, 促进患者生活质量的提升。

参考文献:

- [1] 徐芳. 心理护理干预在老年糖尿病患者康复治疗中的应用效果探讨 [J]. 当代临床医刊, 2019, 32(02):189+157.

[2] 王轲微. 优质护理干预在老年糖尿病患者中的应用效果观察 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(21):171-172.

[3] 王玲, 郝晓丽. 优质护理干预在老年糖尿病患者中的应用效果研究 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(10):123-124.

[4] 余秋红. 优质护理干预在老年糖尿病患者中的临床价值 [J]. 实用糖尿病杂志, 2017, 13(06):36-37.

(上接第 103 页)

认识自身疾病, 并改变日常生活习惯, 协同患者家属, 帮助患者养成良好的睡眠习惯, 提升患者睡眠质量^[4]。本次研究显示未行健康教育的对照组与行健康教育的实验组, 两组患者护理干预前 PSQI 总指数不存在明显差异, 护理干预后随着时间的推移, 两组患者 PSQI 总指数均有一定程度的改善, 其中实验组患者护理干预后 PSQI 总指数明显低于对照组。

综上所述, 对于腔隙性脑梗死患者健康教育的实施有利于患者睡眠质量的提升。

参考文献:

- [1] 覃尚红, 韦金华, 黄一鲜, 等. 健康教育对腔隙性脑

梗死患者睡眠质量的干预作用 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(6):200-201.

[2] 刘敏, 甄兴燕. 脑梗死患者治疗依从性在持续性健康教育影响下的改变研究 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(20):3308-3311.

[3] 钮清清, 康云勤, 赵洁. 强化随访联合健康教育在脑梗死患者二级预防中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(17):56-58.

[4] 张婧婧, 陈丽娜, 徐德恩. 实施互动式健康教育对脑梗死患者神经功能及 Barthel 指数的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(15):2326-2329.