

标准化护理干预在胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的护理效果

李 英

浙江省人民医院天台分院 317200

〔摘 要〕目的 分析标准化护理干预在胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的护理效果。方法 在 2018 年 9 月至 2020 年 2 月期间收治的胃溃疡合并糖尿病患者 66 例是本次研究对象,将患者分成观察组和对照组,每组 33 人,其中对照组患者进行常规护理,观察组患者进行标准化护理干预,对比两组患者的护理效果、护理前后血糖水平以及不良反应发生率。结果 观察组的护理效果为 93.94%,高于对照组的 72.73%, $P<0.05$ 。观察组的护理前后 FPG、2hPG 等血糖指标分别为 7.21 ± 1.32 、 5.48 ± 1.12 、 12.13 ± 1.42 、 7.14 ± 1.24 ,均要低于对照组,护理后 $P<0.05$ 。观察组的恶心、呕吐、低血糖等不良反应发生率为 9.09%,低于对照组的 30.3%, $P<0.05$ 。结论 标准化护理干预在胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的护理效果显著,能够有效促进患者身体的恢复。

〔关键词〕标准化护理干预;胃溃疡;糖尿病;内镜检查

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-159-02

目前临床进行胃溃疡诊断的主要方式为内镜检查,虽然具有较高的准确性,但是会给患者带来较多的不良反应,检查前需要患者空腹,针对胃溃疡合并糖尿病患者来说,很容易出现低血糖,因此需要联合护理进行干预^[1]。本次研究针对标准化护理干预在胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的护理效果进行分析,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 临床基础资料

本次研究所选择的对象是我院在 2018 年 9 月至 2020 年 2 月期间收治的胃溃疡合并糖尿病患者 66 例,并且随机将其分成观察组和对照组,分别接受不同的护理方式。其中观察组中男女患者人数分别为 18 人和 15 人,年龄在 43 岁至 74 岁之间,平均 (55.21 ± 1.27) 岁,对照组中男女患者人数分别为 19 人和 14 人,年龄在 42 岁至 76 岁之间,平均 (55.25 ± 1.25) 岁,对比一般资料, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组接受常规护理,观察组接受标准化护理干预。首先需要组织相关护理人员进行护理工作的培训,其中主要包括的培训内容为如何减少风险事件与不良反应、如何提高内镜检查的成功

率等,进一步提高护理人员的整体素质和操作技能。其次对患者进行健康教育。根据患者的文化水平为其提供健康教育方案,将疾病的相关发生机制、注意事项、临床表现等告知患者。随后对患者进行心理护理。患者在治疗过程中很容易出现焦、紧张等不良情绪,所以护理人员需要针对患者出现的心理情况提供心理干预措施,并且将情绪对疾病的影响告知患者,这样也可以促进患者进行自我控制。最后对患者进行环境护理。护理人员需要为患者创造一个良好的住院环境,保证病房的温度和湿度适宜。

1.3 观察指标

观察分析两组患者的护理效果、护理前后 FPG、2hPG 等血糖水平以及恶心、呕吐、低血糖等不良反应发生率。FPG 为检查前半小时的空腹血糖。

1.4 统计学分析

通过 SPSS20.0 检验相关数据,对护理效果、不良反应发生率进行 χ^2 值检验,对护理前后 FPG、2hPG 等血糖水平进行 T 值的计算, $p<0.05$ 的时候具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理效果比较

观察组的护理效果明显高于对照组, $P<0.05$,详情见表 1。

表 1: 两组护理效果比较

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=33)	20 (60.61%)	11 (33.33%)	2 (6.06%)	31 (93.94%)
对照组 (n=33)	14 (42.42%)	10 (30.3%)	9 (27.27%)	24 (72.73%)
χ^2				5.3455
P				0.0207

2.2 护理前后血糖指标比较

观察组的护理前后 FPG、2hPG 等血糖指标均低于对照组,护

理后 $P<0.05$,详情见表 2。

表 2: 两组护理前后血糖指标比较

组别	护理前 FPG	护理后 FPG	护理前 2hPG	护理后 2hPG
观察组 (n=33)	7.21 ± 1.32	5.48 ± 1.12	12.13 ± 1.42	7.14 ± 1.24
对照组 (n=33)	7.28 ± 1.13	6.19 ± 1.22	12.33 ± 1.22	8.63 ± 1.15
T	0.2314	2.4627	0.6136	5.0611
P	0.8177	0.0165	0.5416	0.0000

2.3 不良反应发生率比较

观察组的恶心、呕吐、低血糖等不良反应发生率低于对照组, $P<0.05$,详情见表 3。

3 讨论

临床进行消化道疾病诊断的时候大多数都通过内镜检查方式,该种方式具有清晰、准确的特点,能够有效提高诊断的准确性,还能够为病理学检查提供病灶标本,在临床上的应用范围比较广泛^[2]。但是内镜检查会给患者带来一定的不良反应,患者在接受

检查之前会出现不同程度的抵触心理, 这些不良情绪还会直接导致患者出现恶心呕吐、疼痛等应激反应, 所以会影响到内镜检查的顺利进行。特别是针对胃溃疡合并糖尿病患者来说, 内镜检查所带来的不良反应会直接引发大量的合并症状, 所以需要临床提供合理科学的护理方案进行干预。标准化护理干预就是一种效果显著的方式, 能够从各个方面为患者提供标准的护理服务, 可以提高整体护理效果^[3]。

在本次研究中, 观察组的护理效果高于对照组, $P < 0.05$ 。观察组的护理前后 FPG、2hPG 等血糖指标均要低于对照组, 护理后 $P < 0.05$ 。观察组的恶心、呕吐、低血糖等不良反应发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

总而言之, 标准化护理干预在胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的护理效果显著, 可以缓解患者检查过程中出现的不良情绪, 值得进一步在临床上应用和推广。

[参考文献]

(上接第 154 页)

置管后应用静疗小组护理临床效果显著, 有助于提升护理人员综合置管水平, 夯实理论基础, 完善实践操作, 不仅减少了并发症的发生, 还提高了护理满意度, 临床应用价值显著。

[参考文献]

[1] 袁丽红. 静疗小组在肿瘤化疗患者 PICC 置管后护理中的

[1] 段会琴, 邹正云, 刘玉芝. 标准化护理干预在胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的护理效果 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(2):22-24.

[2] 吴婉瑜, 黄真真, 叶佳彬, 等. 标准化护理干预在胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的护理效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(5):117-118.

[3] 郭庆梅, 隋福荣, 周玉芳, 等. 标准化护理干预在胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的护理价值分析 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(18):88-89.

表 3: 两组不良反应发生率比较

组别	恶心	呕吐	低血糖	总发生率
观察组 (n=33)	1	1	1	3 (9.09%)
对照组 (n=33)	4	3	3	10 (30.3%)
χ^2				4.6938
P				0.0302

应用 [J]. 护理实践与研究, 2018, 015(016):110-112.

[2] 朱晓. 静疗小组在肿瘤化疗患者 PICC 置管后护理中的效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019(43):117-119.

[3] 李洁. 静疗小组在肿瘤化疗患者 PICC 置管后护理效果观察 [J]. 名医, 71(04):173.

(上接第 155 页)

活质量的提高; 当患者已经出现下肢深静脉血栓症状时, 正确叮嘱其保持患肢制动状态, 防止患者情况进一步恶化。本次研究结果显示, 干预组患者的 PT、aPTT、TT、Fbg 指标, 均显著优于对照组; 其生活质量评分达到 (92.71 ± 1.55) 分, 显著高于对照组的 (76.01 ± 1.85) 分 ($P < 0.05$), 与赵淑芳^[4]的结果基本一致。表明, 实施科学、合理的预防和护理措施, 能够促进患者提升生活质量, 缓解患者下肢深静脉血栓的症状。

综上所述, 针对老年髋部骨折患者进行预防和护理干预, 起到的效果较好, 可以降低下肢深静脉血栓形成几率, 改善患者生

活质量, 值得推广。

[参考文献]

[1] 何瑞琼. 早期护理干预预防老年髋部骨折患者并发下肢深静脉血栓的效果 [J]. 临床医学工程, 2019, 26(08):1147-1148.

[2] 张素珍. 护理干预管理对预防老年髋部骨折术后下肢深静脉血栓形成的作用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A4):76-77.

[3] 吕小梅, 吴玉芬, 周艳. 老年患者髋部骨折术后下肢深静脉血栓形成的预防与护理 [J]. 血栓与止血学, 2018, 24(04):641-642.

[4] 赵淑芳. 老年髋部骨折术后下肢深静脉血栓形成的预防及护理干预效果分析 [J]. 医学信息, 2018, 31(02):172-174.

(上接第 156 页)

不仅可以控制患者的血压, 还可以提高其护理满意度, 改善其生活质量。因此, 优质护理模式值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

[1] 刘燕燕. 优质护理对高血压患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(11):165.

[2] 王琳. 优质护理对高血压患者血压及依从性的影响 [J]. 继续医学教育, 2019, 33(09):125-126.

[3] 刘晓楠. 优质护理服务模式对妊娠期高血压疾病患者的影响 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(26):153-155.

[4] 王璐. 优质护理对改善高血压患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 中国现代医生, 2019, 57(10):159-161.

(上接第 157 页)

早日出院, 因此, 健康教育值得选用^[4]。

综上所述, 盆腔炎住院患者护理中运用健康教育后的效果显著, 比较常规护理, 治疗效果更佳, 饮食知识、运动知识、疾病知识及用药知识掌握程度更高, 盆腔炎住院患者护理中值得应用健康教育方案。

[参考文献]

[1] 王少华. 整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的应用效果观

察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(60):101-101.

[2] 韩秀娟. 健康教育护理干预对盆腔炎患者的护理效果 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(21): 145-146.

[3] 程翠红, 王玲丽, 徐秋英, 等. 中医多模式干预在慢性盆腔炎患者护理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(21): 61-64.

[4] 康小前, 汪为芳. 连续性健康教育对盆腔炎患者健康知识及治疗依从性的临床观察 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(13):1820-1823.

(上接第 158 页)

[参考文献]

[1] 杨二芳, 姚菊峰, 董怡, et al. 老年带状疱疹后遗神经痛的中西医结合护理研究进展 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2018, 4(2):91-94.

[2] 钱燕群, 奚广军, 陆琦. 牛痘疫苗致炎兔皮提取物注射液对老年带状疱疹后遗神经痛患者的临床疗效 [J]. 中华老年医学杂志, 2018, 37(2):202-205.

志, 2018, 37(2):202-205.

[3] 底君, 胡嘉元, 杨顶权. 带状疱疹后遗神经痛中医药治疗进展 [J]. 世界中西医结合杂志, 2016, 11(7):1034-1036.

[4] 范丽娜, 刘英. 带状疱疹后遗神经痛患者的治疗及护理体会 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2017, 3(7):143-144.

[5] 曹鑫, 秦桂芳. 带状疱疹后遗神经痛的治疗与护理 [J]. 饮食保健, 2016, 3(17):35-36.