

在老年糖尿病患者护理中应用个案管理方法的临床效果

魏婷婷

中国人民解放军南部战区总医院 广东广州 510010

【摘要】目的 观察老年糖尿病患者护理中应用个案管理方法的临床效果。**方法** 我院2019年4月-2020年4月收治的62例老年糖尿病患者为本次研究对象,按照是否应用个案管理方法将患者分为对照组(31例:未应用个案管理方法)与实验组(31例:应用个案管理方法),比较两组患者干预效果。**结果** 实验组患者干预期间糖尿病不良反应发生率(6.45%)显著低于对照组,数据差异明显($P<0.05$)。**结论** 老年糖尿病患者个案护理管理方法干预效果显著优于常规护理管理。

【关键词】 老年糖尿病; 护理管理; 个案管理方法; 临床效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-113-02

我国人口老龄化程度日渐加剧,老年糖尿病每年确诊率逐年攀升,老年糖尿病患者普遍具有疾病认知低、自我护理能力差、血糖波动大、糖尿病并发症发生率高等特点,常规护理管理实施过程中忽视个体认知差异以及情感需求^[1]。近些年,部分医学研究者提出,对于老年糖尿病患者开展个案管理以提升护理干预效果^[2]。本次研究在上述研究启发下,比较我院2019年4月-2020年4月62例未应用个案管理方法以及应用个案管理方法老年糖尿病患者干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院2019年4月-2020年4月收治的62例老年糖尿病患者按照是否应用个案管理方法将患者分为对照组与实验组,实验组应用个案管理方法患者中男($n=18$)、女($n=15$),年龄区间为:62岁~77岁、平均(68.22 ± 1.42)岁,糖尿病病程/平均病程为:1年~7年, (4.02 ± 0.11)年,糖尿病分型:I型糖尿病、II型糖尿病例数分别为6、25。对照组未应用个案管理方法患者中男($n=17$)、女($n=16$),年龄区间为:61岁~78岁、平均(68.15 ± 1.41)岁,糖尿病病程/平均病程为:1年~6年, (4.04 ± 0.15)年,糖尿病分型:I型糖尿病、II型糖尿病例数分别为5、26。两组患者男女比例、平均年龄、糖尿病平均病程以及糖尿病分型等经统计学验证无差异可对比($P>0.05$)。

1.2 病例选择标准

纳入标准: (1)参考我国万学红、卢雪峰主编第九版《诊断学》中糖尿病临床诊断标准,且患者年龄均超过60岁。(2)患者均精神、认知、神志正常,且自愿参与本次研究,并配合研究需要定期入院复诊。

排除标准: (1)排除伴糖尿病并发症患者。(2)排除未遵照医嘱定期入院复诊患者。(3)排除无法正常言语交流的患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组(常规护理)

患者定期入院门诊复诊,护理人员向患者发放糖尿病健康手册,并回答患者饮食、运动、用药相关问题。

1.3.2 实验组(个案管理模式)

为患者构建个人档案,在患者定期入院门诊复诊时护理人员开展一对一健康教育,每次健康教育时间在10min左右,主要内容包括饮食、运动、用药等方面, (1)饮食:护理人员结合患者复诊时血糖控制情况,询问患者日常饮食情况,

结合血糖有效控制案例,强调控制高糖饮食摄入对患者病情的影响,患者日常生活中应禁止食用西瓜、香蕉、糕点等。(2)运动:依据患者身体状况指导患者行有氧运动,在排除糖尿病视网膜病变、糖尿病足以及心脑血管疾病,患者自主活动不受限制的情况下,患者每周至少行3次至5次中小强度有氧运动,一般情况下,每次持续运动时间为30min,中小强度有氧运动包括散步、慢跑、登楼梯等,患者在运动时若出现胸闷、头晕应立即停止运动。(3)用药干预:结合患者降糖药给药方法开展专业指导,对于口服药物患者通过举例的形式,强调规律用药对患者病情控制的重要性。对于应用胰岛素皮下注射给药患者,应通过提问以及请患者临床模拟给药等方式,保证患者完全掌握给药方法。

1.4 观察指标

比较两组患者干预期间糖尿病不良反应发生情况。

1.5 统计学处理

应用SPSS21.0系统处理结果中变量资料, (%) 相关变量资料应用 χ^2 检验, $P<0.05$ 预示组间变量资料数据差异明显,统计学意义成立。

2 结果

比较两组老年糖尿病患者干预期间不良反应发生情况,具体情况(见表1),实验组患者不良反应发生率显著低于对照组。

表1: 两组老年糖尿病患者干预期间不良反应发生情况 [n/%]

组别	n	低血糖	糖尿病足	糖尿病酮症酸中毒	不良反应发生率
实验组	31	2 (6.45%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	6.45%
对照组	31	5 (16.13%)	2 (6.45%)	2 (6.45%)	29.03%
χ^2 值					5.263
P 值					< 0.05

3 讨论

近些年,部分医学研究指出普遍老年糖尿病患者血糖控制不佳,绝大多数老年糖尿病患者血糖波动大,糖尿病足、糖尿病酮症酸中毒等并发症发生率高,常规老年糖尿病患者护理中护理人员结合患者提问开展饮食、运动、用药等方面的指导,护患沟通中需患者主动提出疑惑^[3]。而绝大多数老年糖尿病患者受自身认知程度的限制以及自卑、焦虑等负面心理情绪的影响,往往对临床护理干预存在一定的抗拒,不会主动寻求护理人员的帮助。个案管理方法的应用是一种合

(下转第116页)

中不要有突然闭嘴、摇头等意外行为,以避免划伤黏膜。嘱其若有不适,可举左手进行示意。

4.4 采取安全预防措施

口腔器械在口腔内反复操作,遇唾液后粘滑易脱落。护理人员可在易脱落的小器械的末端系安全绳,套在医生的中指上,一旦发生脱落,立即将器械拉出,可避免误吞。

4.5 体位调节

根据医师的操作习惯和患者舒适度调节体位,治疗上颌时,使患者上颌牙的咬合面与地面成 45° ,在操作者肩肘之间;治疗下颌时,使下颌牙的咬合面与地平行,下颌略低于操作者的肘关节,避免发生器械滑落导致的风险。

4.6 吸引器的放置

护理人员配合医师正确放置吸引器,以防止器械划伤患者黏膜。在治疗右下磨牙时,护理人员应用吸引器压住舌体,以避免牵拉颊黏膜造成舌黏膜损伤;在治疗左下磨牙时,应用吸引器牵拉患者颊侧,以避免治疗牵拉舌黏膜造成颊黏膜损伤。

5 小结

(上接第112页)

提高配合,减轻患者治疗的不良反应。本研究中,干预后,观察组患者临床的护理技术,服务态度,身体舒适以及输液室环境等相关指标满意程度均高于对照组($P<0.05$),说明在临床门诊护理过程中采用人性化护理对患者进行干预,能够提高患者的临床护理技术,服务态度以及环境和身体等相关指标的满意程度,提高治疗效果^[4]。本研究中,干预后,观察组患者的临床产生的穿刺失误,输液架不牢固以及渗液等不良并发症的发生概率低于对照组($P<0.05$),说明在临床门诊护理过程中采用人性化护理对患者进行干预,能够减轻临床的不良反应发生效率,降低失败率。

综上所述:在临床门诊护理过程中采用人性化护理对患者进行干预,能够提高患者的临床护理技术,服务态度以及

口腔门诊不仅疾病种类多、医疗器械多、患者流量大,且专业性较强,需要护理人员不仅有娴熟的护理操作技能,还要熟悉各种口腔疾病的治疗方法流程、各种器械药品的用法。既是为患者服务,也是为医师服务^[5]。做好与医师的沟通,了解其操作习惯,增加配合默契度,准确、快速传递医生治疗疾病所需药品、器械。在护理过程中,严格执行操作规范流程,以降低器械和药品使用中存在的风险,提高护理质量和患者满意度。

参考文献:

- [1] 唐国华,唐子为,文旭敏袁等.风险管理在口腔护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2018,15(6):16-17.
- [2] 蒲翠红.口腔门诊护理中器械、药品风险分析及应对措施分析[J].心理医生,2017,23(9):239-240.
- [3] 陈格云.口腔科门诊医院内感染管理的6S护理模式管理效果[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(21):2772-2774.
- [4] 李珊珊,谢丽.口腔护理管理中风险管理的应用价值[J].中外医学研究,2016,14(17):86-87.

环境和身体等相关指标的满意程度,提高治疗效果,能够减轻临床的不良反应发生效率,降低失败率,值得推广。

参考文献:

- [1] 张莉娜.人性化护理对急诊急腹症患者满意度和护理质量的影响[J].结直肠肛门外科,2018,24(S2):200-201.
- [2] 蔡婷婷.人性化护理在提高胃癌患者手术室护理质量中的应用效果[J].结直肠肛门外科,2018,24(S2):321-322.
- [3] 高伟红,张莉,魏敏,等.人性化护理在眼科病房中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2018,24(35):4295-4298.
- [4] Vuong Q H. Sociodemographic Factors Influencing Vietnamese Patient Satisfaction with Healthcare Services and Some Meaningful Empirical Thresholds[J]. Iranian Journal of Public Health, 2018, 47(1):119-126.

(上接第113页)

作性的护理管理方式,该模式实施过程中,护理人员主动与患者沟通,一方面可使患者感受到来自医护人员的关心,推动良好护患关系的建立,另一方面可避免护理干预不到位值糖尿病并发症发生率升高,通过给予糖尿病饮食、运动、用药等方面系统性教育管理,以提升患者疾病自我控制能力,减少相关糖尿病并发症发生风险^[4]。

本次研究显示实验组行个案管理方法的实验组,糖尿病不良反应发生率为6.45%,显著低于行常规护理干预的对照组,综上所述,老年糖尿病患者护理管理模式的改进可影响患者

病情控制,其中个案管理方法有较高的临床推广价值。

参考文献:

- [1] 李玲.个案管理方法在老年糖尿病患者护理中的应用[J].当代护士,2018,25(5):20-21.
- [2] 王婧.个案管理方法在老年糖尿病患者护理中的应用价值[J].糖尿病天地,2018,15(6):266.
- [3] 于杰.个案管理方法在老年糖尿病患者护理中的应用效果及价值分析[J].健康大视野,2019,11(12):284-285.
- [4] 黄静一,江仁美.个案管理模式在糖尿病护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2020,20(55):17-18.

(上接第114页)

综上所述,早期新生儿黄疸中应用抚触护理能显著降低胆红素含量,增加每天排便次数,值得临床应用和推广。

参考文献:

- [1] 邝笑针.早期综合护理干预对新生儿黄疸发展的影响[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(4):600-601.
- [2] 张花.抚触护理结合综合护理干预在早期新生儿黄疸中的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(40):10,36.

[3] 闫红.早期综合护理对新生儿黄疸的预防效果分析[J].系统医学,2019,4(12):147-149.

[4] 施海燕.早期综合护理干预减轻新生儿黄疸的效果观察[J].中外医学研究,2018,16(23):70-72.

[5] 张苏红,徐晓妮,王亚萍等.抚触护理联合早期游泳对新生儿黄疸的影响[J].中国医药导报,2016,13(17):161-164.

[6] 彭旗文.抚触护理联合早期游泳对新生儿黄疸的影响研究[J].现代诊断与治疗,2017,28(18):3522-3523.