

同质化护理在血糖管理中的应用

王星媛

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

【摘要】目的 评价在血糖管理中应用同质化护理的效果。**方法** 在2019年2月到2020年5月的临床工作中，随机选74例2型糖尿病患者，抽签法分成甲组和乙组进行研究，每组患者均为37例。乙组常规护理，甲组同质化护理，比较两组的自我管理能力和血糖水平。**结果** 乙组血糖监测自我管理能力评分、日常用药自我管理能力评分、日常饮食自我管理能力评分、日常运动自我管理能力评分低于甲组（ $P < 0.05$ ）。乙组餐后两小时血糖、空腹血糖低于甲组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在临床血糖管理工作中，开展同质化护理可明显降低患者的血糖水平，并且可明显提高患者的自我管理能力，提高血糖管理的效果。

【关键词】 血糖管理；同质化护理；血糖水平；自我管理能力

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 04-136-02

随人们生活水平提高以及生活方式改变，糖尿病的患病率在逐渐增加，患者病程较长，如果不及时控制血糖就会导致各种并发症发生，而影响患者神经、免疫以及肠胃等系统^[1]。所以，对于糖尿病患者来说，要控制好血糖，做好血糖管理，避免或者减少相关并发症的发生，提高生活质量。

1 资料和方法

1.1 临床资料

在2019年2月到2020年5月的临床工作中，随机选74例2型糖尿病患者，抽签法分成甲组和乙组进行研究，每组患者均为37例。42~73岁 / (58.52±5.36)岁。女性30例、男性44例。两组性别、年龄比较 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

乙组常规护理：介绍糖尿病知识、降糖药物作用以及使用方法和胰岛素作用以及注射方法，并且做好用药、运动、饮食等指导。

甲组同质化护理：（1）建立同质化护理小组，给予成员同质化培训，规范、明确操作标准，规范护理流程。小组成员对血糖管理中的问题进行分析、总结，结合实际情况制定护理方案。（2）既定方案的执行，在同质化护理的实施过程中，要提高小组成员的风险安全意识，做到及时、实时的反馈，定期总结、分析不足，制定解决策略，确保护理服务质量持续提高。邀请护理经验丰富、护理操作技术娴熟人员给予小

组成员培训，内容主要是血糖监测、饮食、运动、用药等方面，重点培训胰岛素注射以及低血糖处理等。建立微信群，小组成员均加入群聊，及时更新最新的糖尿病知识，便于小组成员学习、了解最新知识。（3）强化质量管理，在注射胰岛素培训中，质控人员考察细节，且在现场进行答疑解惑。质控人员不定期的或者定期的抽查，对小组成员进行糖尿病知识、理论知识、操作技术等考核，对于不合格成员强化培训，直到合格为止。

1.3 观察指标

医护人员从血糖监测、日常用药、日常饮食、日常运动等方面对两组的自我管理能力进行评价，每项均为0~100分，医护人员主观评分，得分越高则自我管理能力越强^[2]。测量两组的餐后两小时血糖、空腹血糖。

1.4 统计学分析

SPSS23.0软件对数据做分析，计数资料以（%）体现， χ^2 检验，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）体现，t检验，有统计学差异以 $P < 0.05$ 体现。

2 结果

2.1 自我管理能力对比

乙组血糖监测自我管理能力评分、日常用药自我管理能力评分、日常饮食自我管理能力评分、日常运动自我管理能力评分低于甲组（ $P < 0.05$ ）。

表1：自我管理能力对比 [（ $\bar{x} \pm s$ ），分]

分组	血糖监测	日常用药	日常饮食	日常运动
乙组 /37 例	75.35±8.36	84.32±5.35	80.32±7.42	82.32±6.25
甲组 /37 例	94.36±5.11	96.21±1.42	96.32±2.52	95.42±3.36
t	11.8017	13.0661	12.4197	11.2296
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 血糖水平对比

乙组餐后两小时血糖、空腹血糖低于甲组（ $P < 0.05$ ）。

表2：血糖水平对比 [（ $\bar{x} \pm s$ ），mmol/L]

分组	餐后两小时血糖	空腹血糖
乙组 /37 例	13.12±1.42	9.81±1.05
甲组 /37 例	9.83±1.52	6.45±0.84
t	9.6208	15.1995
P	0.0000	0.0000

3 讨论

在临床中，开展同质化护理的目的是提高护理人员的 work 规范性，确保护理工作按医院规范有效的开展，防止不必要医疗纠纷发生，并且确保患者恢复效果^[3]。因为糖尿病存在多样性，导致糖尿病患者并非都是在内分泌科诊治。有调查数据发现：在医院所有住院患者中，约1/10患者是患有糖尿病的。也就是说一些患者并非因糖尿病住院治疗，但因为糖尿病存在对手术、治疗等产生影响，而且一些科室的护理人员并非是内分泌科专科护士，可能对于糖尿病相关护理不了解或者了解不足，而影响到患者的血糖管理。同时，护理人

（下转第139页）

观察组疼痛症状评分(VAS)、患者术后住院时间、住院费用低于对照组($P<0.05$)。见表1。

表2: 两组患者并发症发生率比较[n(%)]

组别	例数	发生(例)	未发生(例)	发生率(%)	χ^2	P
观察组	76	6(7.89)	70(92.10)	7.89	16.690	<0.05
对照组	127	48(37.79)	79(62.20)	37.79		

3 讨论

髋骨关节炎是中老年患者中发生率较高的疾病,此类疾病的病程非常的长,并且会由于劳累造成反复的发作,影响患者健康、生活。如果患者发生疾病则会造成关节功能的行动不便,对于患者来讲造成心理和生理上的打击,严重者甚至不能实现生活的自理,对患者的生活造成极为严重的影响。

近年来,外科加速康复理念下的围术期护理在髋骨关节炎患者中得到应用,且效果理想。观察组疼痛症状评分(VAS)、患者术后住院时间、住院费用低于对照组($P<0.05$),说明外科加速康复理念下的围术期护理能提高改善髋骨关节炎患者的疼痛以及活动功能的指标,帮助患者缓解疼痛的同时能够提高膝关节的活动能力,帮助患者快速的恢复健康。临床研究表明:外科加速康复理念下的围术期护理能让医护人员根据髋骨关节炎患者前期特点,结合现有的医学研究成果,执行相应的治疗方法选择,能帮助患者减轻疾病带给自身的痛苦,最重要的是能够帮助其恢复关节的功能应用。本研究中,观察组治疗后观察组患者并发症发生率低于对照组($P<0.05$),说明外科加速康复理念下的围术期护理能提高髋骨关节炎患者的生存质量,帮助患者早日恢复正常的的生活状态。临床研究表明:外科加速康复理念下的围术期护理用于髋骨关节炎患者能对患者的生活质量起到提升的作用,最重要的是能够

2.2 并发症发生率比较

观察组患者并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。见表2。

帮助患者真正的解决生活中的疾病问题,帮助其恢复正常人的生活。通过对患者进行术前、术中、术后的护理方法,能够很好的对于为患者进行疾病的预防和治疗,再这样的基础上最关键的就是能够保证患者接受针对性的治疗方法,使患者能够得到更加具体的护理,从而帮助患者尽快恢复健康。

综上所述,外科加速康复理念的围术期护理能改善患者的疼痛症状及髋骨关节功能,提高髋骨关节炎患者生存质量,有效帮助患者恢复健康,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 杨莹.快速康复外科理念在髋关节置换患者围手术期护理中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(24):206+208.
- [2] 胡梅园.快速康复外科理念在预防老年患者人工髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成护理中的应用体会[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(44):88+94.
- [3] 姜攀.快速康复外科理念在髋关节置换患者围手术期护理中的应用价值体会[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(43):71+75.
- [4] 任变琴,王巧莲.快速康复外科在髋关节置换围手术期护理中的应用[J].中国民间疗法,2018,26(10):96-97.

(上接第136页)

员属于糖尿病患者的第一线护理人员,其相关知识掌握程度、疾病认知度以及护理行为等会直接影响患者的血糖管理和康复^[4]。所以,本课题建立质化护理小组,对小组成员统一进行疾病理论知识、护理技能操作等培训,结合实际制定护理流程,强化内分泌科护理人员同非内分泌科护理人员之间的联系,尽可能发挥专科护士的作用,提高非内分泌科护理人员的糖尿病护理专科知识掌握度,并且提高其糖尿病专科护理水平,实现优势互补,最终促进糖尿病患者的同质化护理,提高护理质量,确保患者血糖管理效果,有效控制患者的血糖水平,提高患者的自我管理能力和^[5]。

总之,在临床血糖管理工作中,开展同质化护理可明显降低患者的血糖水平,并且可明显提高患者的自我管理能力和提高血糖管理的效果。

(上接第137页)

口腔科应用人性化护理效果显著,是提升服务质量关键,需要以病人角度分析,全面观察病人心理变化,尽量满足病人与家属安全感,改善医患关系。

综上所述,将人性化护理应用于口腔科病人围手术期护理,可以降低病人血压指标,提升病人满意度,值得临床借鉴。

参考文献:

- [1] 彭梅琼.人性化护理干预对围手术期普外科患者的价值[J].中国继续医学教育,2019,011(033):173-175.

参考文献:

- [1] 翁跃霞,朱晓毅,毛元香,等.同质化护理在非内分泌科糖尿病人管理中的应用[J].特别健康,2019,25(19):100.
- [2] 李政,陈亚红,樊树峰,等.同质化管理对非内分泌科护士处理低血糖能力的影响[J].护理管理杂志,2017,17(6):436-437,446.
- [3] 唐知音,钟萍.同质化管理在初发糖尿病患者中的应用[J].健康必读,2019,13(32):291.
- [4] 周红叶,孙波,顾守闯.发挥糖尿病专科护理小组在全院开展同质化护理中的引领作用[J].糖尿病天地,2019,16(12):221.
- [5] 王璐.同质化护理在院内2型糖尿病患者血糖管理中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(A5):308-309.

- [2] 时明波.人性化护理运用于口腔颌面外科护理工作中的应用观察[J].全科口腔医学电子杂志,2019,v.6(25):119-120.

- [3] 王芳,刘思佳,田璐鸣.人性化护理运用于口腔颌面外科护理工作中的应用观察[J].中国医药指南,2020,v.18(03):335-336.

- [4] 陈丽华.人性化护理服务模式对口腔修复科患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,007(002):318-319.

- [5] 李静,金英淑,回金.加速康复外科理念在颌面外科围术期护理中的应用[J].全科护理,2019,17(11):76-78.