

整体护理干预在肝病合并糖尿病患者的效果

任金玲

哈尔滨市第六医院 黑龙江哈尔滨 150030

【摘要】目的 探究肝病合并糖尿病患者应用整体护理干预模式对其护理满意度和临床血糖指标水平改善情况产生的影响。**方法** 将随机抽取的 80 例在我院接受治疗的肝病合并糖尿病患者纳入本次研究的主要对象。将患者设置成试验组和常规组,分别实施整体护理干预模式和常规护理干预模式。将两组患者的护理满意度和血糖相关指标改善情况作为评价标准。**结果** 经临床经临床护理后,试验组患者的血糖相关指标水平改善程度较对照组优异,而且试验组患者对护理服务更加满意,显著高于常规组, ($P < 0.05$)。**结论** 将整体护理干预模式应用在肝病合并糖尿病患者的临床护理工作中能够产生较为显著的积极影响,不但能够使患者的血糖水平得以有效控制,而且患者对临床护理工作更加满意,进一步提升临床护理质量,与我国现代临床护理工作要求相符合。

【关键词】 整体护理干预;肝病;糖尿病;应用效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 02-125-02

在临床上,糖尿病患者较为常见,该病属于代谢疾病中的一种。血糖水平慢性增高是该病的典型特点。糖尿病患者随着疾病的发展会出现一些并发症,其中就包括慢性肝病。相比于健康的人群,糖尿病患者患慢性肝病的几率更高。人体的肝脏主要具有解毒和代谢以及合成等功能,通过肝脏能够将人体每天摄入的糖和脂肪等成分进行生物转化。由此可见,糖尿病患者在患肝病后会进一步加重糖尿病其病情的严重程度。在有关研究中提到,对于患有慢性代谢性疾病的患者给予患者药物控制病情的同时,为患者提供有效的护理干预措施也至关重要^[1]。然而常规的护理模式较为单一,护理干预不够全面和系统。因此,应继续寻找更加有效护理肝病合并糖尿病患者的护理模式,具体效果如下所述。

1 材料与方法

1.1 一般资料

患者一般资料(表1)。

表1: 两组患者一般资料比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n)	男 / 女	年龄 (岁)	病程 (年)
试验组 (n=40)	27/13	64.13 ± 4.02	4.93 ± 2.14
常规组 (n=40)	25/15	64.58 ± 4.13	4.64 ± 2.92
t	0.695	0.527	0.396
P	3.620	2.039	4.254

1.2 方法

常规组: 对患者实施常规护理模式,护理人员在饮食和用药方面给予患者一定的指导,对患者的血糖水平变化实施密切的关注。针对于出现血糖水平异常和不适感的患者,护理人员应及时的告知主治医师进行相应的处理^[2]。

试验组: 常规护理模式和对照组相同,在此基础上辅以整体护理干预模式: (1) 入院健康教育。按照每位患者的病情和基础信息,将有关疾病的相关知识详细的讲解给患者,尤

其是该病的特点,提高患者的依从性和配合度,促进患者自我管理意识和能力的提升。另外,护理人员向患者讲解疾病的发病机制等,能够使患者正确的认识该病的发展和发病机制,保持理性的态度面对疾病,缓解其心理压力。(2) 生理护理。叮嘱患者应摄入含有较高纤维和蛋白质的食物,对其含有糖分的水果摄入量进行限制。为每位患者精准计算营养摄入量。量化患者每天糖和盐以及热量等营养物质的摄入量。嘱咐患者严格按照制定的饮食标准进食,对其不健康行为进行及时的纠正和调整。定时检测患者的肝功能,对其血糖水平进行密切的监测。不断询问患者是否出现不适感,并及时相汇报给主管医生,从而对治疗方案进行适当的调整。嘱咐患者做好皮肤清洁,护理人员叮嘱患者要严格按照医生的要求用药。护理人员对患者的个人卫生和口腔情况实时密切的关注。(3) 心理干预。受到疾病等因素的影响,患者会表现出明显的负向情绪,甚至会对生活失去信心,护理人员对患者的情绪变化进行实施关注,不断讲解和分析患者病情的改善,提高患者的治疗信心,缓解患者的心理压力。(4) 出院指导。在患者出院之际护理人员叮嘱患者应定期来院复查,并全面讲解血糖和饮食以及用药方面的知识,嘱咐患者在出现护理问题时应及时的和护理人员联系,一旦身体出现不适症状时及时就医^[3]。

1.3 观察指标

对比两组患者的相关指标。

1.4 统计学分析

用 SPSS21.0 统计学软件对数据进行分析,用 t、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度比较

表2: 护理满意度比较 (n, %)

组别 (n)	例数	非常满意	基本满意	一般满意	不满意	总满意度
试验组	40	20 (50.00)	10 (25.00)	6 (15.00)	4 (10.00)	36 (90.00)
常规组	40	14 (35.00)	8 (20.00)	7 (17.50)	11 (27.50)	29 (72.50)
χ^2	-	4.603	0.716	0.148	10.526	10.526
P	-	0.032	0.397	0.700	0.001	0.001

2.2 血糖水平控制情况比较

表 3: 血糖水平控制情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2 小时血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
试验组	40	7.54±0.94	8.40±0.48	7.54±0.86
常规组	40	8.12±1.20	12.31±1.60	9.00±1.10
t	-	4.350	17.756	8.652
P	-	0.000	0.000	0.000

3 讨论

糖尿病患者本身机体免疫力降低, 极易合并其他脏器疾病, 进一步加重患者的病情。肝病合并糖尿病患者会损害患者肝脏转化合成糖原的功能, 加重其机体糖代谢紊乱的情况。基于此, 因肝病和糖尿病两种疾病的相互作用, 临床应高度重视从患者的日常生活着手, 采取有效的护理干预措施, 以此来稳定患者的病情, 降低并发症的发生率, 将影响疾病的风险因素尽量减少^[4]。

在本次报道中, 对肝病合并糖尿病患者应用整体护理干预模式的效果进行探究, 相比于常规护理模式, 实施整体护理干预模式的试验组患者其血糖指标水平控制效果更加理想。究其原因能够发现在肝病合并糖尿病患者生活多方面介入整体护理干预模式能够使患者得到的护理指导更加细致和全面, 特别是在饮食方面得到更加专业的指导, 尤其是采用科学的计算方法对患者各个营养物质的摄入量进行量化分析, 能够使患者的自我饮食控制目标更加明确^[5]。另外, 从患者入院接受治疗到出院回家疗养整个过程中贯彻落实多方面的护理

干预措施, 包括患者的身心两个方面, 充分尊重患者之间的个体差异, 使患者得到的护理服务更加具有针对性。患者的病情得以控制后相应减轻患者的痛苦, 患者恢复生活的希望, 患者也对护理服务更加满意^[6]。

4 结论

总而言之, 在肝病合并糖尿病患者的护理工作中介入整体护理干预模式成效可观, 患者的血糖水平得以有效的控制, 而且为建立融洽的护患关系提供有利条件, 临床护理质量得以提升。因此, 整体护理模式是护理肝病合并糖尿病患者的有效方法之一, 而且该护理模式符合我国现代临床护理工作的要求。

参考文献:

- [1] 李红岩. 整体护理干预在肝病合并糖尿病患者的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(01):154-155.
- [2] 朱丽晶. 探究人性化护理干预在肝病联合糖尿病患者中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(20):157-159.
- [3] 蔡园春, 林玲. 综合护理干预在慢性乙型肝炎合并糖尿病患者中的应用效果研究[J]. 名医, 2020(13):157-158.
- [4] 于梅. 全面护理干预在乙型病毒性肝炎肝硬化合并糖尿病患者中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(25):125-126.
- [5] 牟君. 探讨营养护理干预对于肝病合并糖尿病的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(03):11-12+15.
- [6] 费卫丽. 积极护理干预在慢性乙肝合并糖尿病患者中的应用及效果探析[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(01):79-40.

(上接第 123 页)

提高患者治疗的信心, 从而改善患者机体功能, 保障患者的生活质量^[5]。

根据本文研究可知, 实验组患者的生活质量各项评分的改善程度优于对照组, 两组患者生活质量评分对比具有差异, $P < 0.05$ 统计学有意义。实验组患者护理依从率为 98.25%, 对照组患者护理依从率为 84.21%, 实验组患者治疗依从性对比对照组更高, 两组患者治疗依从性对比存在差异且具有统计学意义。为脑血管支架置入术患者才综合护理, 能够有效提高患者的生活质量以及治疗依从性, 对促进患者手术康复效果有积极的影响。

参考文献:

- [1] 余爱华, 李世玫, 李敬. 综合护理干预对脑血管支

架置入术患者生活质量及康复依从性的影响[J]. 医药前沿, 2018, 8(5):287-288.

- [2] 邓梁. 综合护理阶段性干预在脑血管支架植入术患者中的应用效果分析[J]. 中西医结合心脑血管病电子杂志, 2018, 6(30):125-126.

- [3] 冯玉华. 脑血管支架置入术后抗凝治疗的临床分析及护理干预[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(12):43-44.

- [4] 余爱华, 李世玫, 李敬. 综合护理干预提高脑血管支架置入术患者生活质量及康复依从性的效果分析[J]. 医药前沿, 2018(5):115-116.

- [5] 王华. 脑血管支架置入术后应用低相对分子质量联合综合护理的临床效果[J]. 血栓与止血学, 2018, 24(4):629-630, 634.

(上接第 124 页)

综上所述, 重症 COPD 合并呼吸衰竭实施优质护理干预, 效果显著。

参考文献:

- [1] 张利苹. 无创通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并重症呼吸衰竭患者的护理干预[J]. 中外女性健康研究, 2019(20):11-12, 48.

- [2] K.SURAJ, E.JYOTHI, R.RAKHI. Role of domiciliary noninvasive ventilation in chronic obstructive pulmonary disease patients requiring repeated admissions with acute Type II respiratory failure: A prospective cohort study[J]. Indian Journal of Critical Care Medicine, 2018, 22(6):397-401.

- [3] 黄文艳, 李宁宁. 探讨优质护理对重症慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭治疗效果的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(88):266-267.

- [4] 庞蕊楠. 探讨优质护理对重症慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭治疗效果的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(A5):267-268.

表 2: 满意度比较 (n/%)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	49	32	16	1	48 (97.96%)
对照组	49	20	21	8	41 (83.67%)
χ^2 值	-	-	-	-	11.095
P 值	-	-	-	-	0.001