

循证护理对糖尿病足患者生存质量的影响研究

王 丽

宜宾市第四人民医院 644000

【摘要】目的 分析循证护理对糖尿病足患者生存质量的影响。**方法** 选择 2022 年 1 月至 2022 年 12 月在我院接受治疗的糖尿病足患者 80 例作为本次研究对象,根据随机分配法将患者分为对照组与观察组,每组各 40 例。对照组患者实施常规护理,观察组患者采用循证护理,分别对比分析两组患者生存质量与心理焦虑抑郁评分。**结果** 观察组生活质量评分优于对照组、观察组患者焦虑、抑郁改善情况明显优于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。**结论** 循证护理在糖尿病足患者护理过程中应用效果较好,有利于缓解患者临床症状、提升患者生存质量、改善患者心理焦虑抑郁情绪,值得广泛推广。

【关键词】 循证护理;糖尿病足患者;生存质量**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 07-093-02

糖尿病是临床治疗过程中常见的一种疾病,患者在患病后会使得体内脂肪、糖、水和蛋白质出现代谢紊乱,严重影响到患者的身体健康。糖尿病足是糖尿病常见的并发症,患者在患病后,由于末梢神经以及血管发生病变,血液粘稠度提升,使得患者下肢发生缺血、坏死、感染等情况,患者在患有糖尿病足后,通常表现为疼痛、麻木、溃疡、肿胀等等,是使得患者死亡和致残的重要原因,严重的影响到患者的生活质量和身心健康。基于此,本文分析糖尿病足患者实施循证护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 1 月至 2022 年 12 月在我院接受治疗的糖尿病足患者 80 例作为本次研究对象,根据随机分配法将患者分为对照组与观察组,每组各 40 例。对照组男性人数 19 人,女性人数 21 人,年龄在 43 到 78 岁之间;观察组男性人数 20 人,女性人数 20 人,42 到 79 岁之间。纳入标准:经临床诊断确诊为糖尿病足、患者临床资料完整、本次研究内容签订知情同意书、生命体征基本稳定。排除标准:临床资料缺失、精神异常,无法进行沟通与交流、患有妊娠糖尿病、高血压糖尿病等其他类型的糖尿病患者。

1.2 方法

对照组患者采用常规的护理干预措施,包含患者生命体征监测、详细告知患者在住院期间的注意事项、做好用药指导、健康教育的内容^[1],观察组患者实施循证护理。(1)成立循证护理小组。选择科室内护理工作人员,成立循证护理小组,设置小组长,明确各岗位的具体工作职责。以糖尿病足患者护理为中心,做好专业化的考核和培训,提升护理人员的专业技能和综合素质^[2]。(2)提出问题。查阅相关资料及患者病例,及时分析患者糖尿病足发生原因。利用问卷调查与家属沟通等方式,了解现阶段患者的心理状况和营养状况,及时总结在护理过程中可能会存在的问题。比如患者心理负担较重、

缺乏糖尿病足的正确认识、健康意识相对薄弱等内容^[3]。(3)护理措施。①健康教育:通过一对一的方式,实施健康宣传教育工作,结合糖尿病足发生的原因、具体的治疗方法、康复等知识,全面地向患者进行讲解,提升患者在护理过程中的依从性^[4]。②心理护理:由于糖尿病足严重影响患者的正常生活,再加上疾病因素的影响,使得很多患者焦虑抑郁情绪非常严重,护理工作人员应及时对患者做好负面情绪排解,转移患者注意力,及时与患者进行沟通与交流,放松患者心情,帮助患者树立治疗的信心。对于焦虑、抑郁情绪严重者,要实施专门的情绪疏导。通过注意力转移法、音乐疗法来放松患者心情。③疾病护理:合理指导患者使用降血糖药物、密切监测患者病情发展变化。为患者制定每日泡脚的计划,养成每天泡脚的好习惯,用温度计检测泡脚水温,避免出现烫伤。指导患者正确修剪指甲,避免指甲导致皮肤受损,造成感染问题。及时做好患者足趾部位皮肤查看,仔细查看是否存在破溃、感染情况,可适量的使用润肤油,涂抹患者皮肤,防止皮肤干燥^[5];定期检查辅料,有针对性地给予抗生素治疗干预,定期清理患者伤口。饮食护理:结合患者的血糖情况,有针对性的调节患者饮食,多吃新鲜的蔬菜和水果,严格控制糖分的摄入,鼓励患者多喝水。

1.3 观察指标

(1)患者生存质量评分:生活饮食、精神状况、行动能力、社会关系。(2)SAS、SDS 评分:使用 SAS、SDS 量表进行分析。

1.4 统计学意义

采用 SPSS20.0 统计软件进行统计分析,计量资料用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者生活质量评分对比结果

观察组生活质量评分优于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$,具体内容如表 1 所示。

表 1: 患者生活质量评分对比

组别	例数	生活饮食	精神状态	行动能力	社会关系
观察组	40	83.31 $\pm$ 0.42	84.71 $\pm$ 0.25	73.13 $\pm$ 0.12	77.10 $\pm$ 0.19
对照组	40	78.52 $\pm$ 0.19	75.11 $\pm$ 0.28	63.35 $\pm$ 0.11	70.83 $\pm$ 0.18
T		4.9057	5.9219	8.0032	8.0342
P		0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者 SAS、SDS 评分结果

观察组患者焦虑、抑郁改善情况明显优于对照组,差异

有统计学意义, $P < 0.05$, 具体内容如表 2 所示。

表 2: 两组患者 SAS、SDS 评分结果

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	50.33 ± 0.19	42.11 ± 0.15	57.92 ± 0.21	38.18 ± 0.34
观察组	40	50.70 ± 0.11	30.09 ± 0.51	57.13 ± 0.14	30.02 ± 0.25
T		0.0433	4.9145	0.0751	3.1854
P		0.999	0.001	0.940	0.001

3 讨论

糖尿病足在治疗过程中相对困难, 预后情况较差, 常规护理干预缺乏统一的标准, 护理不够全面, 整体的护理效果并不理想。循证护理属于新型的护理模式, 以实际操作作为基础, 结合科学结论为依据, 将患者护理过程中的实际问题、医护工作人员的专业技能为护理依据, 全面结合制定科学合理的护理方案。通过成立循证护理小组、提出问题、做好问题策略实施等各种不同的方式, 做好全面的护理管理工作活动, 以此来改善患者生活质量。

分析本次结果来看, 观察组生活质量评分优于对照组, 观察组患者焦虑、抑郁改善情况明显优于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述, 循证护理在糖尿病足患者护理中的应用效果较好, 有利于提升患者的生存质量, 降低患者焦虑抑郁情绪,

在临床护理中值得推广。

参考文献:

- [1] 张京影. 循证护理对糖尿病足患者生存质量的影响研究[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38(02):16-18.
- [2] 侯宇颖, 贾竹敏. 循证护理对糖尿病足患者自我管理行为及生存质量的影响[J]. 现代医药卫生, 2021, 37(01):120-122.
- [3] 蔡菽敏. 循证护理干预对糖尿病足患者血糖控制及生活质量的影响[J]. 临床医学工程, 2020, 27(08):1111-1112.
- [4] 李景丽. 协同护理模式联合个体化护理对糖尿病足患者并发症及生存质量的影响[J]. 药品评价, 2020, 17(09):4-6.
- [5] 吴思. 协同护理模式联合个体化护理对糖尿病足患者生存质量的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(03):335-336.

(上接第 91 页)

股骨颈骨折属于较为常见的一种骨折疾病类型, 疾病原因多与患者遭受意外有关, 在发病后会严重限制患者活动能力, 使其产生强烈的疼痛感, 降低患者生活质量^[5]。手术是股骨颈骨折疾病常用治疗手段, 其可有效促进患者骨折处愈合, 提高其康复能力^[6]。手术室护理服务的展开是保证手术治疗安全性有效性的基础, 因此临床也较重视手术室护理服务配合^[7]。优质护理服务是一种系统性、综合性更高的护理干预模式, 更有助于医师动态了解患者疾病病情、生命体征变化过程, 以提高治疗方案的灵活性及有效性。本文通过研究后发现, 观察组患者的 SAS、SDS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者的护理满意度评分及舒适度评分均优于对照组 ($P < 0.05$)。充分表明, 对老年股骨颈骨折患者实施基于手术室优质护理可有效减轻手术应激, 改善患者心理状态, 提高其舒适度和满意度。

参考文献:

- [1] 陈丽娟, 邹玲玲. 基于快速康复外科理念的手术室护理在老年性股骨颈骨折患者中的应用[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(24): 4028-4030.

(上接第 92 页)

除了有关流程的指引与便捷化操作, 还要进行对应的心理干预工作。一般患者就诊过程中会因为疾病以及多种因素的干扰而导致负面情绪。护理人员需要有充分的同理心, 能够从患者以及家属的诉求出发, 了解其基本情况, 做好其情绪变化的观察。对于其出现不良情绪时, 需要提供积极的沟通引导。要做好患者病情分析, 改善负面情绪带来的影响, 多提供积极正面的案例来提升其治疗康复的信心, 构建和谐和谐的护患关系。

总而言之, 人性化护理应用在门诊分诊中, 可以有效地提升患者就诊配合度, 加快就诊速度, 提升患者护理满意度。

参考文献:

- [1] 郭细平, 刘庆红, 胡塞红, 等. 门诊分诊护理质量评价指标体系在门诊分诊护理质量持续改进中的应用[J]. 全科护理, 2022, 20(2):160-162.
- [2] 于萍. 优质护理干预对门诊分诊护理质量及护理纠纷发生率的影响[J]. 智慧健康, 2022, 8(32):226-229.
- [3] 史鹏鹏. 优质护理在医院门诊分诊护理中的应用效果观察[J]. 婚育与健康, 2022, 28(21):142-144.
- [4] 李微. 护患沟通技巧在门诊分诊护理工作中的应用效果[J]. 饮食保健, 2021(4):146.