

强化护理干预在糖尿病视网膜病变患者应用效果分析

赵美玲

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院内分泌科 443400

【摘要】目的 强化护理干预在糖尿病视网膜病变患者应用效果分析。**方法** 选择2022年6月-2023年6月本院收治糖尿病视网膜病变患者100例,按随机数表分为两组,对照组50例采用常规护理干预,研究组50例采用强化护理干预,对比两组患者护理效果。**结果** 研究组患者治疗依从性高于对照组,差异比较具有统计学意义($P < 0.05$);研究组患者满意度96.00%高于对照组74.00%,差异比较具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 强化护理干预运用糖尿病视网膜病变患者中,护理效果显著,可提高患者治疗依从性,提升其护理满意度,在临床上具有一定推广价值。

【关键词】 强化护理干预;糖尿病视网膜病变;护理效果

【中图分类号】 R473.77

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 09-146-02

糖尿病是一种临床常见慢性疾病,若未得到及时、有效治疗,随着病情发展,将出现多种并发症,其中,糖尿病视网膜病变是其常见严重并发症,易对患者日常工作和生活造成影响,故采取科学、有效护理措施,具有积极意义^[1]。本研究选择2022年6月-2023年6月本院收治糖尿病视网膜病变患者100例采取不同护理方法分析,报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年6月-2023年6月本院收治糖尿病视网膜病变患者100例临床资料,按随机数表分两组。研究组50例,男女比例25:25,年龄45-75岁,平均年龄(55.47±1.24)岁;对照组50例,男女比例24:26,年龄45-78岁,平均年龄(55.48±1.25)岁。两组基线资料比较,差异在统计学上无意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采取常规护理:护理人员保持干净、整洁的病房环境,叮嘱患者饮食以清淡为主,忌辛辣食物。

研究组采取强化护理:建立信息档案:护理人员在患者入院后,收集姓名、职业、病情等信息,建立个人信息档案;并依据患者病情情况,按时对其血糖、病情进行记录,制定适宜的护理服务。健康宣教:部分患者受认知水平限制,缺乏对疾病的正确认知,护理人员发放手册、播放视频等方式,

帮助患者了解疾病产生的原因、症状,提高患者对疾病的认识。饮食指导:护理人员严格控制患者饮食,以营养、清淡的饮食为主,提醒患者避免辛辣、油腻等刺激性食物;并培养患者良好饮食习惯,避免摄入过多糖、脂类食物。心理护理:疾病造成患者视力大幅下降,出现焦虑、抑郁等不良情绪,护理人员应主动与患者沟通,消除其不良情绪,以治疗成果案例树立其战胜疾病的信心。

1.3 观察指标和评定标准

对比两组治疗依从性情况,包括完全依从、基本依从、不依从,完全依从:遵循医嘱;基本依从:基本遵循医嘱;不依从:不遵循医嘱;对比两组患者护理后满意度:采取问卷的形式进行调查,包括满意、一般、不满意,85分及以上为非常满意;75-85分为基本满意,75分以下为不满意。总满意=(非常满意+基本满意)

1.4 统计学处理

SPSS21.0统计软件处理与分析,计量数据选择($\bar{x} \pm s$)表示且符合正态分布,以t检验差异;计数数据选择[% (n)]代表,以 χ^2 检验差异, $P < 0.05$ 时有意义。

2 结果

2.1 两组治疗依从性情况

研究组患者治疗依从率比对照组高,差异比较具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组治疗依从性情况比较 [n (%)]

组别	例数 (n)	完全依从	基本依从	不依从	依从率
对照组	50	19 (38.00)	19 (38.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
研究组	50	30 (60.00)	17 (34.00)	3 (6.00)	47 (94.00)

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者护理满意度对比

研究组患者护理满意度高于对照组,差异比较具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2: 两组患者护理满意度对比 [n (%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意率
对照组	50	21 (42.00)	15 (32.00)	13 (26.00)	37 (74.00)
研究组	50	30 (60.00)	17 (34.00)	3 (6.00)	48 (96.00)

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

近年来,人们生活质量水平不断提升,人们生活方式、饮食习惯也随之改变,造成糖尿病患者不断增加。糖尿病视

网膜病变病是其常见并发症,目前,疾病病因尚未明确,可能与血糖、血脂、血压的控制不理想有关,故需采取有效护理干预,预防及控制患者血糖水平^[2-3]。为此,本文对本院收治糖尿病视网膜病变患者100例临床资料予以分析。

本研究结果显示:研究组患者治疗依从性高于对照组,差异比较具有统计意义,表明强化护理干预运用糖尿病视网膜病变患者中,预后效果良好,可提高患者治疗依从性。究其原因:受患者认知水平限制,患者缺乏对疾病的正确认知,易在治疗过程中产生紧张、焦虑等不良情绪,从而降低治疗依从性。强化护理通过发放手册、播放视频等直观方式,帮助患者了解疾病产生的原因、症状,提高患者对疾病的认识,

(下转第148页)

出现手指离断后往往会产生严重的焦虑、抑郁、担忧、恐惧等心理,担心手指无法恢复正常的功能和外形,担忧对今后的生活、工作等造成影响^[4]。因此加强对患者的护理干预显得尤为重要,个体化护理结合以患者为中心思想以及患者个体化特点,制定行之有效的护理方案,有效促进断肢再植患者治疗期间负性情绪的缓解,促进患者社会功能的恢复,提高生活质量^[5]。通过全程的个体化心理护理及时纾解患者的不良情绪,认识到康复锻炼的积极意义,预防血管危象的发生,提高康复锻炼的依从性^[6]。本研究结果显示:护理后观察组患者的HAMD评分、HAMA评分低于对照组($P < 0.05$);护理干预后观察组患者的社会功能各项评分高于优于对照组($P < 0.05$)。说明,对断肢再植患者应用个体化护理方案有助于纾解患者的负性情绪,促进患者社会功能的恢复,值得推广。

参考文献:

[1] 沈亚丽, 梁文仙, 李静. 个体化护理方案对断肢再植病人负性情感及社会功能的影响[J]. 锦州医科大学学报, 2017, 38(6): 103-105.

[2] 张启星, 慧悦华. 个体化护理方案对断肢再植病人负性情感及社会功能的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(35): 143.

[3] 文淑君, 陈月琴, 王强, 等. Flow-through 股前外侧穿支皮瓣修复断肢再植创面的围手术期护理[J]. 实用手外科杂志, 2022, 36(3): 414-417.

[4] 周春元, 施凤有, 罗健华, 等. 健康教育在断肢(指)再植护理中的应用及对患者术后功能恢复的影响[J]. 云南医药, 2021, 42(2): 190-192.

[5] 牛静静, 倪国骅. 医护患三位一体强化干预在断肢再植患者康复功能锻炼中的应用[J]. 中国民康医学, 2020, 32(2): 162-164.

[6] 陈红艳, 周谦. 心理护理在断肢再植患者护理中的应用分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(4): 287.

表2: 两组患者社会功能情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	职业和工作	社会性退缩	家庭职能	个人生活自理	对外界的兴趣和关注	责任心和计划性
观察组	40	78.23±3.25	55.01±3.35	72.25±3.45	88.22±4.03	82.31±3.54	74.05±3.28
对照组	40	70.05±3.17	72.23±3.41	55.14±3.17	82.15±3.58	75.13±3.45	55.07±3.32
t		11.3815	9.5385	9.5977	7.1101	9.0421	12.1830
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(上接第145页)

在对两组患者进行护理满意度调查时发现,观察组对护理满意度90.48%(19/21;非常满意11例,满意8例)显著高于对照组52.38%(11/21;非常满意5例,满意5例),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

ICU即重症加强护理病房,是一种集现代化医疗护理技术为一体的医疗组织管理形式^[1]。将重症病人集中起来,在人力、物力和技术上给予最佳的保障,一起得到良好的救治效果^[2]。在临床治疗上,ICU具有全面的生命监测系统以及抢救措施,同时还可以保证无菌条件,对重症患者以及手术后需要护理的人员具有重要意义,但是在ICU中由于患者需要长时间卧床、活动受限、独处等多方面因素,导致患者身体僵硬,容易出现压疮,不利于患者康复,需要辅助呼吸的患者经常出现口腔问题,多方面因素干扰患者身体机能恢复速度,严重降低患者的生活质量,增加医患护之间的矛盾^[3-4]。中医护理干预主要是将中医理论与临床护理相结合,通过中医按摩以及中药膳食等方式促进患者康复,如给予患者委中穴按摩可以缓解患者腰酸背痛的症状,内关穴可以改善患者心脏功能,

还可以缓解患者恶心、呕吐等症状,长期卧床、静脉滴注都会引起患者水肿情况,不利于患者恢复,阴陵泉穴可以帮助患者消除腿部水肿^[5]。长期卧床患者容易出现压疮,使用红花、三七进行清洁,具有舒筋活血的功能,能够有效预防压疮。

综上所述,对ICU内的患者的护理过程中采取中医护理干预,可以提高患者的生活质量,提高护理满意度,具有推广价值。

参考文献:

[1] 张晓梅, 毛艳. 重症ICU患者临床治疗期间予以中医护理干预对患者预后的影响及可行性[J]. 特别健康, 2021(19):227.

[2] 冯乐香, 张晓玉, 卢小清. 中医护理干预策略在重症ICU患者护理中的应用[J]. 中国医药科学, 2019, 9(6):146-148.

[3] 李洪云. 中医特色护理干预在重症监护室心衰患者护理中的效果观察[J]. 中医临床研究, 2021, 13(3):78-79.

[4] 梁玫. 重症ICU患者实施中医护理干预的效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(97):347-348.

[5] 魏丽丽. 中医护理措施在预防机械通气重症监护病房获得性衰弱患者的应用[J]. 中医临床研究, 2021, 13(33):6-11.

(上接第146页)

提升其治疗配合度。同时,受疾病影响,造成患者视力大幅下降,出现焦虑、抑郁等不良情绪,护理人员应主动与患者沟通,消除其不良情绪,以治疗成果案例树立其战胜疾病的信心。本研究结果显示:研究组患者满意度高于对照组,差异比较具有统计意义,表明强化护理干预运用糖尿病视网膜病变患者中,可提升其护理满意度,在临床上具有一定推广价值。究其原因:护理人员通过心理护理、饮食护理等强化护理干预手段,保证患者病情稳定,满足其合理需求,有助于患者尽快恢复,从而提升满意度。

综上所述,强化护理干预运用糖尿病视网膜病变患者中,

护理效果良好,可提高患者治疗依从性,提升其护理满意度,在临床上具有一定推广价值。

参考文献:

[1] 张佳楠, 吕搏, 姜宏春等. 优质护理干预在糖尿病性视网膜病变中的应用效果分析及对生活质量的改善[J]. 中国医学创新, 2021, 18(13):106-110.

[2] 廖玉芹, 赖利利, 陈碧红. 探讨强化护理干预在糖尿病视网膜病变患者中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(05):135-138.

[3] 宋红梅, 陈洋洋, 牛廷廷. 眼科护理干预在糖尿病性视网膜病变患者中的应用效果探讨[J]. 系统医学, 2020, 5(08):157-159.