

多样性护理方式在糖尿病合并创伤性骨折患者中的应用效果观察

张红丽

四川省遂宁市中心医院 629000

摘要: **目的:** 探究多样性护理方式在糖尿病合并创伤性骨折患者中的护理效果影响。**方法:** 将 2022.01-2022.12 时段内本医院收治的糖尿病合并创伤性骨折病患按照收治时间先后进行分组对照实验。参照组行常规护理, 病患收治时段为 2022.01-2022.06; 探究组行多样性护理方式, 病患收治时段为 2022.07-2022.12, 对比两组病患在不同护理模式下的效果差异。**结果:** 探究组病患空腹血糖值与餐后两小时血糖值、糖化血红蛋白指数均低于参照组; 探究组病患对于健康知识的掌握度评分以及护理依从度评分、护理满意度评分均高于参照组; 对比两组病患的并发症发生情况, 可发现探究组病患仅发生 2 例并发症, 发生率为 4.35%, 低于参照组的 11 例、23.91%; 对比两组病患的生活质量, 可发现探究组病患的生活质量各项评分均高于参照组, 表示探究组病患的生活质量更佳。**结论:** 在糖尿病合并创伤性骨折病患的护理中实施多样性护理方式的效果较好, 显著改善了病患的血糖水平, 提升了病患对疾病健康知识的了解程度, 并且病患对于护理操作依从度以及满意度也更高, 并发症发生更少, 生活质量也更佳。此种护理模式效果显著, 应值得大力推广应用于医院临床护理工作之中。

关键词: 多样性护理方式; 糖尿病合并创伤性骨折; 血糖; 生活质量

Application effect observation of diverse nursing methods in diabetic patients with traumatic fracture

Hongli Zhang

Suining Central Hospital of Sichuan Province 629000

Abstract: Objective: To explore the effect of diverse nursing methods in patients with diabetes complicated with traumatic fracture. Methods: The patients with diabetes mellitus combined with traumatic fracture admitted to our hospital during 2022.01 to 2022.12 were grouped into a control experiment according to the time of admission. The reference group received routine nursing, and the admission period was 2022.01-2022.06. We explored the diverse nursing methods in the group, and compared the effects of different nursing modes between the two groups in the period of admission from 2022.07 to 2022.12. Results: Fasting blood glucose, 2 hours postprandial blood glucose and glycosylated hemoglobin index in the inquiry group were lower than those in the reference group. The scores of health knowledge mastery, nursing compliance and nursing satisfaction of patients in the inquiry group were higher than those in the reference group. By comparing the incidence of complications between the two groups, it was found that only 2 cases of complications occurred in the inquiry group (4.35%), which was lower than that in the reference group (11 cases, 23.91%). Comparing the quality of life of patients in the two groups, it was found that the quality of life scores of patients in the inquiry group were higher than those in the control group, indicating that the quality of life of patients in the inquiry group was better. Conclusions: In the care of patients with diabetes mellitus and traumatic fractures, the implementation of a variety of nursing methods is effective, significantly improving the blood glucose level of patients, improving the health knowledge of the disease, and patients are more compliant and satisfied with the nursing procedures, fewer complications, and better quality of life. This nursing model has remarkable effect and should be widely applied in hospital clinical nursing work.

Keywords: Diverse nursing methods; Diabetes mellitus with traumatic fracture; Blood sugar; Quality of life

我科室开展了针对于糖尿病合并创伤性骨折病患的护理模式研究, 具体探究了多样性护理方式在此类病患中的效果影响, 详细分析与报告如下:

一、资料和方法

1.1 资料

将 2022.01-2022.12 时段内本医院收治的糖尿病合并创伤性骨折病患按照收治时间先后进行分组对照实验。参照组行常规护理, 病患收治时段为 2022.01-2022.06; 探究组行多样性护理方式, 病患收治时段为 2022.07-2022.12。每组选取糖尿病合并创伤性骨折病患 46 例, 其中探究组男、女各 25、21 例, 年龄在 34-58 岁之间, 平均为 (44.43 ± 2.24) 岁, 糖

尿病病程分布为 1-12 年, 均值为 (6.45±1.65) 年; 而参照组男、女各 24、22 例, 年龄在 35-57 岁之间, 平均为 (45.29±2.15) 岁, 糖尿病病程分布为 1-11 年, 均值为 (6.12±2.06) 年。

1.2 方法

参照组采用常规护理模式: 主要包括促进健康意识、药物临床护理、基本生命体征监测和护理。治疗前病情、禁忌史询问并记录, 依据病患具体病情制定对症护理计划, 耐心解答病患及家属疑虑, 打消顾虑。提高健康意识: 护理人员帮助病患快速完成住院手续的办理, 帮助病患尽快熟悉医院环境, 并获得病患的信任。同时, 告知病患健康状况, 提高病患对糖尿病和创伤性骨折的认识, 使病患能够更好地合作治疗。此外, 可以结合成功治疗的案例或适当治疗计划的科学性质, 帮助病患建立对战胜疾病的信心。治疗中按照相关规定规范基础护理, 并发症检测护理, 用药和生活指导等。药物的临床治疗护理: 护理人员严格按照医生所下医嘱治疗病人。告知病患按时服用药物的剂量, 以确保正确的剂量和正确的用药方式。护理人员应对首次使用药物治疗的病患进行 24 小时药物反应监测, 密切监测病人的不良反应。如果病人服药后反应过度, 护理人员应立即停止其用药, 并与负责治疗病人的医师取得联系。体征的监测和治疗: 护理人员应严格监测病患的生命体征, 如心率、呼吸频率等。如果病患体征波动较大或不正常, 应立即联系相关医务人员进行治疗。做好记录, 对所有病患进行护理效果回访跟踪调查, 总结数据并进行分析^[1]。

探究组采用多样性护理方式模式: ①对病患进行全方位的评估, 检查病史、用药禁忌等情况, 对护理管理方案完成制定, 做好相互配合协调工作, 联合查房, 加强沟通, 重视病患反馈情况, 针对不同的病患做好个性化、有针对性的护理, 尤其是病患心理、情绪、精神上的精细护理, 做好健康教育: 进行科学、有效的健康知识宣教, 可以采取多种方式, 如病患相关疾病最新健康信息发布、与病人的面对面交流、集体讲座、视频与音频的分享传播或公开播放、布告栏定时更换不同的健康知识等, 使病人能够了解自己所患疾病的相关特征、治疗的特点、护理的要点、康复要点、日常医疗管理要点等等^[3]。通过转移注意力, 来改善患者情绪的紧张情况, 及时根据病患的情况做好护理管理方案的调整^[2]。②心理护理: 病患在住院后经常因持续疼痛而发生一系列心理问题。因此, 护理人员应根据病患的具体情况进行心理干预。

有些病人有消极情绪, 如抑郁、焦虑和消极治疗。护理人员可以鼓励病人和他们的家人在一起。通过科学促进治疗的计划, 提高病患对治疗的信心。有些病人也可能有过度的情绪, 如不耐烦、易怒和怨恨。在这一点上, 护理人员应该立即采取适当的心理行动, 帮助病人改善他们的不良情绪, 并在最好的情况下接受治疗^[3]。③生理护理: 生理护理包括饮食和身体护理。其中, 护理人员应根据病患出院后的临床数据制定适当的饮食计划。在病人的日常饮食中, 高糖、高脂肪和高碘的食物摄入量应尽可能受到控制, 主要是清淡饮食, 以避免强烈刺激性的食物。此外, 告知病患应多喝水、主动喝水, 以促进内部循环的恢复。由于创伤性骨折, 病人不得不长时间卧床休息。在此期间, 很可能会出现褥疮和其他症状的并发症。护理人员必须定期帮助病患翻身, 用热湿毛巾清洗压力区域, 以保持病患皮肤组织的清洁, 预防压疮。此外, 必须定期更换病人使用的床单和被罩, 以确保病人在床上的舒适^[4]。④环境护理: 护理人员应为病患提供良好的康复环境, 并严格控制病房的温度和湿度, 温度控制在 25 摄氏度的左右, 湿度控制的最优范围为 80%。此外, 必须严格控制对电子设备的设定, 以保持内部和外部的安静^[5]。

1.3 统计学方法

SPSS21.0 数据处理并分析, t 值、 χ^2 值检验。

二、结果

2.1 两组病患血糖水平对比

两组采用不同的护理模式后, 经过观察记录可发现探究组病患餐前、餐后两小时的血糖值以及糖化血红蛋白指数都更低。见下文表 2-1:

表 2-1 两组病患血糖水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	探究组	参照组	t	P
病例数	46	46	0.000	> 0.05
空腹血糖 (mmol/L)	6.28±1.59	8.09±1.66	5.855	< 0.05
餐后两小时血糖 (mmol/L)	9.54±2.16	10.67±1.78	6.896	< 0.05
糖化血红蛋白 (%)	6.13±1.42	7.03±1.44	5.557	< 0.05

2.2 两组病患护理依从度对比

两组采用不同的护理模式后, 经过详细观察记录可发现探究组病患对于健康知识的掌握、对护理操作的依从度、对护理操作的满意度更高。具体详情见表 2-2:

表 2-2 两组病患护理依从度对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	探究组	参照组	t	P
病例数	46	46	0.000	>0.05
健康知识掌握评分	89.45±4.04	76.63±8.12	8.438	<0.05
护理依从度评分	86.05±0.63	75.16±0.23	4.342	<0.05
护理满意度评分	92.72±0.82	82.25±0.14	4.845	<0.05

2.3 两组病患并发症发生对比

两组采用不同的护理管理模式后,经过记录可发现探究组的病患并发症发生更少。详情见下文表 2-3:

表 2-3 两组病患并发症发生指标对比 (n, %)

并发症	探究组	参照组	x2	P
病例数	46	46	0.000	>0.05
肌肉萎缩	1 2.17%	4 8.70%	\	
下肢深静脉血栓	0 0.00%	1 2.17%		
压疮	0 0.00%	3 6.52%		
酮症酸中毒	1 2.17%	3 6.52%		
总发生率	2 4.35%	11 23.91%	4.548	<0.05

2.4 两组病患生活质量指标对比

两组采用不同的护理模式后,经过调查以及回访跟踪记录可发现探究组病患生活质量指标各项评分都更高,说明本组病患生活质量更高、更好。见下文表 2-4:

表 2-4 两组病患生活质量指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	探究组	参照组	t	P
病例数	46	46	0.000	>0.05
情绪 护理前	45.46±1.03	45.34±3.14	0.014	>0.05
功能 护理后	81.63±0.66	70.16±8.61	13.632	<0.05
躯体 护理前	40.63±0.27	40.34±81.51	0.634	>0.05
功能 护理后	81.10±0.13	70.16±8.03	14.632	<0.05
社会 护理前	40.57±6.48	40.51±6.86	0.123	>0.05
功能 护理后	88.44±6.55	78.32±6.47	15.107	<0.05
角色 护理前	47.18±1.61	42.16±1.43	0.543	>0.05
功能 护理后	81.15±6.42	70.85±1.42	12.120	<0.05
认知 护理前	44.18±6.57	44.20±6.56	0.115	>0.05
功能 护理后	83.84±8.45	76.42±1.52	15.146	<0.05
活力 护理前	40.55±3.22	40.21±6.54	0.624	>0.05
护理后	86.81±8.45	70.82±8.43	15.127	<0.05
精神 护理前	47.16±80.16	47.46±0.11	0.342	>0.05
健康 护理后	81.15±8.63	76.45±0.65	15.633	<0.05
生理 护理前	40.24±0.81	40.86±7.01	0.866	>0.05
健康 护理后	81.52±7.77	70.52±8.31	15.634	<0.05
综合 护理前	48.54±1.63	48.52±1.54	0.481	>0.05
得分 护理后	85.88±8.14	75.55±1.12	14.423	<0.05

三、结论

本研究通过采用多样性护理方式的模式,对糖尿病合并创伤性骨折病患进行护理,效果较为优异。根据本次实验对

比两组病患护理前后的血糖水平,可发现探究组病患空腹血糖值 (6.28 ± 1.59) 与餐后两小时血糖值 (9.54 ± 2.16)、糖化血红蛋白指数 (6.13 ± 1.42) 均低于参照组 (8.09 ± 1.66)、(10.67 ± 1.78)、(7.03 ± 1.44); 对比两组病患的护理依从情况,可发现探究组病患对于健康知识的掌握度评分 (89.45 ± 4.04) 以及护理依从度评分 (86.05 ± 0.63)、护理满意度评分 (92.72 ± 0.82) 均高于参照组 (76.63 ± 8.12)、(75.16 ± 0.23)、(82.25 ± 0.14); 对比两组病患的并发症发生情况,可发现探究组病患仅发生 2 例并发症,发生率为 4.35%,低于参照组的 11 例、23.91%; 对比两组病患的生活质量,可发现探究组病患的生活质量各项评分均高于参照组,综合评分为 (85.88 ± 8.14),参照组综合评分则为 (75.55 ± 1.12),表示探究组病患的生活质量更佳。

综上所述:在糖尿病合并创伤性骨折病患的护理中实施多样性护理方式的效果较好,显著改善了病患的血糖水平,提升了病患对疾病健康知识了解程度,并且病患对于护理操作依从度以及满意度也更高,并发症法发生更少,生活质量也更佳。将此种护理模式应用于此类病患中,对病患的预后将有更为积极有效的影响。

参考文献:

- [1]柳海霞.糖尿病护理中多样性护理方式的应用价值研究[J].糖尿病新世界,2021,24(15):129-132.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2021.15.129.
- [2]林李清,陈阿梅.糖尿病合并创伤性骨折患者应用多样性护理方式的效果研究[J].糖尿病新世界,2021,24(07):157-160.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2021.07.157.
- [3]施晶晶,戴清玉,胡洁晶,余婉鹏,黄燕鹏.多样性护理方式在糖尿病合并创伤性骨折患者中的应用效果分析[J].糖尿病新世界,2020,23(21):3-5.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2020.21.003.
- [4]黄微.多样性护理方式在糖尿病合并创伤性骨折患者中的应用效果观察[J].糖尿病新世界,2019,22(24):159-161.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2019.24.159.
- [5]林瑜萍,谢卫妹.多样性护理方式在糖尿病合并创伤性骨折患者中的应用效果研究[J].糖尿病新世界,2019,22(10):135-136.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2019.10.135.