

全面及针对性护理在内分泌失调伴肥胖症患者中的应用

林斌

云南省昆明市延安医院云南昆明650051

【摘要】目的: 临床干预内分泌失调伴肥胖症患者过程中, 予以全面及针对性护理的应用价值探究。方法: 选取2022年1月~2022年12月期间, 我院临床接诊80例患者, 以计算机表法进行分组, 研究组全面及针对性护理; 对照组常规护理, 每组患者人数各40例, 分析患者满意度、依从性、**BMI评分**、**脂肪阻力**等。**结果:** 研究组护理满意度(100.00%)高于对照组护理满意度(85.00%)。研究组护理依从性(97.50%)高于对照组护理依从性(80.00%)。研究组BMI评分低于对照组, 研究组脂肪阻力低于对照组, $P<0.05$ 。**结论:** 干预内分泌失调伴肥胖症患者, 以全面及针对性护理, 能提高护理依从性、满意度, 有效控制BMI评分, 值得临床使用。

【关键词】内分泌失调; 肥胖症; 全面护理; 针对性护理

Application of Comprehensive and Targeted Nursing Care in Patients with Endocrine Disorders and Obesity

Bin Lin

Yan'an Hospital of Kunming Yunnan Kunming 650051

Abstract: Objective: To explore the application value of comprehensive and targeted nursing in patients with endocrine disorders and obesity in clinical intervention. Methods: During January 2022~December 2022, 80 patients were clinically admitted to our hospital, grouped by computer table method, and the study group provided comprehensive and targeted care. The control group had 40 patients in the usual nursing group, and the patient satisfaction, adherence, BMI score, fat resistance, etc. were analyzed. Results: Nursing satisfaction (100.00%) in the study group was higher than nursing satisfaction in the control group(85.00%). Nursing adherence in the study group (97.50%) was higher than that in the control group (80.00%). The BMI score of the study group was lower than that of the control group, and the fat resistance of the study group was lower than that of the control group, with a $P<0.05$. Conclusion: Intervention in patients with endocrine disorders and obesity can improve nursing compliance and satisfaction with comprehensive and targeted nursing, and effectively control BMI scores, which is worthy of clinical use.

Keywords: Endocrine disorders; Obesity; Comprehensive care; Targeted nursing

肥胖症已发展成为全球关注的主要健康问题, 并与人们健康息息相关, 同时对其日常生活质量造成较大的影响。随着我国经济持续发展, 人们生活水平得到显著改善, 致使肥胖患者人数逐年增加。经过众多学者对肥胖症的深入研究发现, 该症状与患者内分泌失调存在密切关系, 同时不良的饮食、生活习性均能导致患者内分泌失调。因此, 临床需要纠正患者不良生活习性, 改善饮食结构, 通过护理服务, 恢复患者体内内分泌平衡, 逐渐降低患者体重, 使其恢复健康。本文选取我院临床接诊80例患者, 予以全面及针对性护理干预, 具体内容详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院接诊80例肥胖患者, 以计算机表法分组, 每组各40例, 研究组男性人数为21例, 女性人数为19例, 年龄选取标准为20岁~58岁, 均数年龄为 (39.85 ± 4.21) 岁, 对照组男性人数为20例, 女性人数为20例, 年龄选取标准为21岁~59岁, 均数年龄为 (39.75 ± 4.03) 岁, 两组一般资料, 无统计学意义, $P>0.05$ 。

纳入标准: 自愿参与研究, 具备授权同意书。

排除标准: 认知功能障碍者、精神类疾病者排除。

1.2 方法

对照组予以常规护理, 结合院内护理规定, 予以患者生理干预, 积极开展健康教育、饮食指导、环境护理等, 使患者积极配合护理服务, 提高减脂效果。

研究组予以全面及针对性护理, (1)全面护理: 护理人员结合患者症状情况, 为患者进行健康教育, 提高患者对自身疾病认知情况, 积极配合护理干预。肥胖患者自身情绪敏感性高, 护理人员需要耐心、热情地与患者进行交流, 缓解患者滋生负性情绪, 帮助患者进行心理疏导, 并时常自我调节, 减少负面情绪滋生。指导患者家属多陪伴患者, 来自家庭的鼓励, 能够增强患者减脂决心, 由家属督促患者按时用药、运动, 规律作息, 提高恢复效果。 (2)针对性护理: 饮食作为人体主要营养摄入源, 患者恢复期间, 由工作人员结合患者机体变化, 制定针对性饮食计划, 严禁食用油腻、刺激类食物, 以清淡饮食为主, 如优质蛋白、蔬菜等, 适当摄入牛肉、鱼虾等食物, 少食多餐, 主食摄入量 $<100g/顿$ 。患者初期体重控制完成后, 由护理人员督促患者进行运动, 结合患者体质状态制定个性化训练计划, 以有氧运动为主, 每日坚持进行训练, 不可半途放弃, 随机体状态逐渐提高, 适当增加运动强度。

1.3 评价指标

1.3.1 满意度

邀请患者以及家属参与满意度评定, 使用非常满意、满意、不满意等指标作为评估标准, 满意度等于满意与非常满意之和。

1.3.2 依从性

由工作人员详细评估患者护理依从性状态, 以完全依从、部分依从、不依从三项指标作为评估标准, 依从性=(完全依从+部分依从)/例数×100%。

1.3.3 BMI 评分

由工作人员协助患者进行体重、身高等数值测量, 计算公式为体重除以身高的平方。正常BMI 评分范围: 18.5 ~23.9。

1.3.4 脂肪阻力

护理人员使用生物电阻抗测仪, 对患者脂肪阻力进行检测, 并比较两组患者数据。

1.4 统计学分析

统计数据SPSS25.0分析, 计数(%)表示, 检测t, χ^2 表示, 统计资料($\bar{x} \pm s$) 表示, $P > 0.05$, 差异无统计学意义, $P < 0.05$, 存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度对比

研究组护理满意度(100.00%)高于对照组护理满意度(85.00%), $P < 0.05$ 。见表1。

表1两组满意度对比[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组	40	30	10	0	100.00
对照组	40	28	6	6	85.00
χ^2 值					6.4865
P值					0.0108

2.2 两组患者护理依从性对比

(80.00%), $P < 0.05$ 。见表2。

研究组护理依从性(97.50%)高于对照组护理依从性

表2两组依从性对比[n(%)]

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	依从有效率
研究组	40	30	9	1	97.50
对照组	40	25	7	8	80.00
χ^2 值					6.1346
P值					0.0132

2.3 两组BMI 评分、脂肪阻力状态对比

脂肪阻力, $P < 0.05$ 。见表3。

研究组BMI 评分、脂肪阻力低于对照组BMI 评分、

表3两组BMI 评分、脂肪阻力对比[$\bar{x} \pm s$]

组别	n	BMI评分(分)	脂肪阻力状态(kQ)
研究组	40	24.12 ± 1.56	2.12 ± 1.05
对照组	40	28.98 ± 3.25	3.65 ± 0.75
t值		8.5262	7.4991
P值		0.0000	0.0000

3 讨论

内分泌失调作为肥胖患者主要病理因素, 由于患者体内内分泌功能紊乱, 导致三酰甘油激素过度分泌, 影响患者正常生理功能。加之患者日常饮食失衡, 过度熬夜、暴饮暴食等, 逐渐加重内分泌失调情况。早期干预肥胖症时, 以药物进行干预, 虽具有一定效果, 但由于患者依从性较差, 患者生活规律性较低, 导致体重控制效果较低。随着护理干预的加入, 能够有效提高患者依从性, 纠正患者不良生活习惯, 应用价值极高。本次研究, 研究组护理满意度(100.00%)高于对照组护理满意度(85.00%), 研究组护理依从性(97.50%)高于对照组依从性(80.00%)研究组BMI 评分低于对照组, 研究组脂肪阻力低于对照组, $P < 0.05$ 。分析原因, 常规护理仅能依照院内护理规章予以对应生理干预, 对于细节把握、规范性等仍存在较大提升空间。而全面及针对性护理服务, 具有全面性、科学性、

针对性等较多优势, 临床服务期间, 能够结合患者症状实际情况, 制定针对性护理计划, 提高护理质量的同时, 纠正患者不良生活习惯, 提高患者护理依从性, 使其尽早恢复健康。

综上所述, 临床干预内分泌失调肥胖症患者, 以全面及针对性护理, 能够有效控制患者体重, 提高患者依从性、满意度, 应用价值极高, 值得临床借鉴。

参考文献:

- [1] 张卓伟, 徐娟, 孙翔飞, 杨昆, 张轩萍. 不同体质指数肥胖症病人行腹腔镜袖状胃切除术后效果分析[J]. 护理研究, 2022, 36(17):3175-3178.
- [2] 丁婷, 肖鹏翔, 冷英杰, 邱丽兴. 行为转变理论下以饮食、运动为中心的多元化护理在肥胖症中的应用[J]. 中外医学研究, 2022, 20(24):106-109.
- [3] 刘婷, 杨丽, 孙霞. 早期康复结合健康信念模式在

病态肥胖症患者行袖状胃切除术后的护理效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(06):130-132

[4] 黄永群. 循证护理对内分泌失调型肥胖症患者情绪及体重的影响研究[J]. 吉林医学, 2020, 41(03):723-725

[5] 黄静. 循证护理对内分泌失调型肥胖症患者情绪、治疗效果及体重指数的影响[J]. 中国误诊学杂志, 2021, 16(03):266-268

[6] 燕俊梅, 陶云华, 汤民. 肥胖症患者袖状胃

切除术的多学科延续性护理[J]. 泰州职业技术学院学报, 2020, 20(06):94-96

[7] 李占. 综合护理干预对内分泌失调型肥胖患者减肥效果的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(07):200-201

[8] 郝晓光. 全面及针对性护理在内分泌失调伴肥胖症患者中的应用效果研究[J]. 中国医药指南, 2022, 20(16):125-127.