

对人性化护理在糖尿病护理中的应用效果进行分析

管姣

(贵州省盘州市人民医院 553537)

摘要: 目的: 探究在糖尿病护理中采取人性化护理方式的综合效果。方法: 选取我院2020年1月~2021年1月内本院收治的96例糖尿病患者, 采取随机对照法, 将其分为观察组与对照组, 每组患者48例。对照组患者采取常规护理方法, 观察组患者在此基础上采取人性化护理, 对比两组患者的护理满意度以及血糖控制情况、住院时间。结果: 观察组患者满意度明显高于对照组, 经过护理后观察组患者个血糖控制情况良好, 住院天数缩短, 明显优于对照组, 差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 采取人性化护理方式, 对于糖尿病护理而言具有重要意义, 患者满意度极高, 具有临床推广价值。

关键词: 人性化护理; 糖尿病护理; 效果

Abstract: Objective To explore the comprehensive effect of humanistic nursing in diabetes care. Methods Ninety-six patients with diabetes in our hospital from January 2020 to January 2021 were randomly divided into observation group and control group, with 48 patients in each group. Patients in the control group were given routine nursing care, while patients in the observation group were given humanized nursing care on this basis. The nursing satisfaction, blood sugar control and hospitalization time of the two groups were compared. Results The patients' satisfaction in the observation group was significantly higher than that in the control group. After nursing, the patients' blood glucose in the observation group was well controlled, and the hospitalization days were shortened, which was significantly better than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion Humanized nursing is of great significance for diabetes care, with high patient satisfaction, which is worthy of clinical promotion.

Keywords: Humanized nursing; Diabetes care; effect

糖尿病的主要病因是由于患者的胰岛素功能降低或者机体分泌胰岛素的功能减退, 进而导致体内脂肪、蛋白质以及水电解质之间较为混乱。当前, 临床还无法完全治愈糖尿病, 此病情会干扰患者终身, 需要长期治疗、长期服药来控制病情, 而且在病情发作后存在诸多并发症。受到多种原因的限制, 患者在治疗过程中, 生理心理都面临着巨大挑战。而通过人性化护理也能够实现对糖尿病患者的人文关怀, 进而缓解患者在治疗过程中的紧张感以及不可治愈的心理负担, 使得临床治疗效果得以提升。

1、一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2020 年 1 月~2021 年 1 月内本院收治的 96 例糖尿病患者, 采取随机对照法, 将其分为观察组与对照组, 每组患者 48 例。观察组男性病例 27 例, 女 21 例, 年龄 37~68 岁, 平均 (52.13±5.24) 岁; 对照组病例男 28 例, 女 20 例, 年龄 36~69 岁, 平均 (53.12±5.67) 岁。经比较两组一般资料, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者中的给予常规护理方法, 主要护理工作内容包括药物治疗、运动治疗、胰岛素注射以及饮食控制等。对于出现并发症的患者, 应当关注患者的神经系统。

1.2.2 观察组

①健康教育。了解观察组患者的病情与病程, 并给予其相应的健康知识教育, 对于病情较短以及病理症状较轻的患者, 可以对其展开并发症知识的教育, 使其能够及时预防并发症; 对于病情较为严重以及病程较长的患者, 由于已经出现并发症, 这时就应当综合考虑患者出现并发症的因素, 并缓解患者的痛苦和痛苦, 加强对患者自我管理健康知识的教育。除此之外, 在进行人性化健康教育过程中也应当把握患者的心理活动, 对发病初期的患者应当予以温和的态度, 并帮助其掌握糖尿病的基本知识; 对发病中期患者, 则可以通过劝解的方式完成教育, 缓解其紧张心理, 使其能够配合临床治疗方式; 对患病晚期患者而言, 已经初步了解糖尿病的相关知识, 但在健康教育时应当以激励为主, 构建和谐医患关系。②语言交流。在对患者进行个性化护理时, 护理人员应当注意自身的语言、语气, 面对患者的疑问要真诚自信, 通过换位思考减轻患者的心理压力, 以亲人的态度去护理患者, 通过语言情感交流, 增强患者治病信心。③注射护理。在冬季护理时, 患者在注射治疗过程中需要完善保暖措施, 避免患者出现不适感。护理人员可以给予患者热水袋, 对患者手臂完成保温, 同时可以对患者输液管加热, 避免液体过凉, 加强患者不适感。选择合理的静脉位置完成注射, 并用纱布盖住注射位置, 向患者讲解注射的注意事项。④胰岛素护理。在注射胰岛素过程中, 应当根据患者的血糖水平对患者的身体情况进行护理, 一般注射时间为餐前 30 分钟, 在餐后或者夜间血糖偏高的患者, 则需要在餐前一小时内注射。

1.3 观察指标

对比两组患者满意度, 以及患者采取护理后, 血糖控制情况以及住院天数。

1.4 统计学分析

采用 SPSS18.00 软件对实验结果进行分析, 计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 行 t 值检验, 计数资料采用百分比表示, 行 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 时, 差异有统计学意义。

2、结果

2.1 护理满意度情况对比

观察组护理总满意度为 93.75%, 对照组为 75%, 观察组总满意度明显高于对照组, 差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1:

表 1 患者护理满意度的比较 (n, %)

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	48	23	22	3	93.75
对照组	48	15	21	12	75.00
χ^2					6.400
P					0.011

2.2 血糖控制情况与住院时间

观察组护理干预后住院时间明显减少, 血糖控制情况明显优于对照组, 差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2:

表 2 血糖控制情况与住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	空腹血糖 (mmol/L)	住院时间 (d)
观察组	48	6.73±2.33	18.75±3.14
对照组	48	8.13±2.64	24.15±3.78
t		2.755	7.613
P 值		0.007	0.000

3、讨论

随着医疗体制不断完善, 人性化护理模式的应用越来越广泛, 从单一的病理护理逐渐转换为心理护理、人文关怀等全面护理。对于糖尿病患者而言, 很容易引发诸多并发症, 同时难以治愈, 对患者的日常生活带来严重影响。患者长期受到糖尿病的干扰, 可以在治疗过程中产生消极信念, 无论是经济因素还是治疗因素, 都会使得患者产生较为严重的紧张情绪。通过人性化护理能够加强对患者情感的护理, 建立良好的医患关系, 使得患者能够在护理人员的指导下, 积极配合主治医师的治疗, 进而提高临床治疗效果。

参考文献:

- [1] 陈丽. 人性化护理在老年糖尿病病人护理中的应用[J]. 健康必读, 2020, (36).
- [2] 徐慧萍. 人性化护理干预模式对糖尿病患者护理满意度的影响[J]. 系统医学, 2020, (13).