

多样性护理方式在糖尿病护理中的运用意义分析

吴月芳

甘南州合作市通钦街道社区卫生服务中心, 中国·甘肃 甘南 747000

【摘要】目的: 分析多样性护理方式在糖尿病护理中的运用意义。方法: 选取2019年2月~2020年3月期间在我院诊疗的64例糖尿病患者作为研究样本, 依据随机原则将其划分2组, 设为研究组(32例)和参照组(32例)。对研究组患者开展多样性护理方式, 对参照组患者开展常规护理, 对比护理后的血糖相关指标。结果: 研究组患者空腹血糖、餐后2h血糖改善情况明显优于参照组, $P < 0.05$ 。结论: 在糖尿病护理中应用多样性护理可使患者血糖变化有效控制, 效果理想。

【关键词】多样性护理; 糖尿病; 意义

糖尿病属于代谢性疾病, 在慢性疾病中较为常见, 临床特征表现为高血糖, 诱发因素与胰岛素生物作用损伤和胰岛素分泌异常有关, 若患者较长时间处于高血糖会致使功能出现异常, 神经功能受到损伤, 各组织也会受到损害, 从而对患者生活质量和自身健康有着不利影响^[1]。因此, 对糖尿病患者而言实施针对性护理措施对血糖指标的控制具有重要意义。本文选取2019年2月~2020年3月期间在我院诊疗的64例糖尿病患者作为研究样本, 观察在在糖尿病护理中多样性护理方式的应用效果。

1 资料与方法

1.1 患者资料

选择从2019年2月~2020年3月期间收治的糖尿病患者64例, 依据随机原则将其划分研究组($n=32$)和参照组($n=32$)。研究组研究样本中, 男性患者20例, 女性患者12例, 年龄介于47至79岁之间, 年龄均值为(58.3 ± 1.4)岁。病程介于2年至7年之间, 病程均值为(5.9 ± 0.4)年。参照组研究样本中, 男性患者18例, 女性患者14例, 年龄介于46至79岁之间, 年龄均值为(58.5 ± 1.6)岁。病程介于2年至8年之间, 病程均值为(6.0 ± 0.6)年。研究组和参照组糖尿病患者的相关资料, 如: 年龄、性别和病程等, 无明显差异性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

参照组糖尿病患者实施常规护理, 工作包括: 健康教育、基础护理, 对患者的病情进行监测。研究组糖尿病患者实施多样性护理干预, 具体内容为: ①健康教育。就糖尿病患者而言, 多数对缺乏对自身疾病的认知, 因此, 护理人员可结合患者的文化程度和接受能力开展健康宣教, 经多样方式进行讲解, 如: 发放手册、播放影像资料, 社区大讲堂的设立等, 加深对疾病的进一步认知, 提高认知度。宣教过程中, 护理人员还需做好家属的培训及监督工作, 患者住院期间可将健康知识手册发放至患者及家属手中, 定期推送, 让患者对健康知识充分掌握并主动接受。②药物护理。护理人员需将胰岛素的使用方法、潜在的症状进行告知, 若出现低血糖和头晕等不良症状, 可告知患者立即进食。注射药物期间主动询问患者的病情状况, 加强两者之间的沟通, 消除患者心中疑虑的同时减轻其心理压力^[2]。③饮食指导。糖尿病患者的饮食控制至关重要, 因此护理人员可依据患者的饮食习惯和喜好将饮食方案予以制定, 饮食遵循少食多餐的原则, 若患者使用胰岛素, 护理人员需告知其事先进行注射, 之后再进食。日常饮食热量和维生素需大量摄入, 其他食物不得私自食用, 避免血糖有较大的波动^[3]。④心理指导。患者得知自己患病后较易产生多种不良心理, 护理人员可经通俗易懂的语言为患者普及糖尿病有关知识, 构建和谐和谐的护患关系, 及时解决患者心中的疑惑, 从而使不良情绪得以改善。另外, 给予患者更多的精神支持, 从而确保以最佳心态面对疾病。⑤运动护理。通常情况下, 适当运动可以使胰岛素敏感性显著增加, 对其血糖进行有效控制。因此, 护理人员需事先了解患者的血糖参数, 结合实际情况制定患者的运动方案, 包括: 散步和打太极等有氧运动。另外, 在运动期间需告知患者

遵循循序渐进的原则, 控制运动量, 防止过度运动引发低血糖。

1.3 观察指标

对比多样化护理方式及常规护理后的血糖指标改善情况。

1.4 统计学处理

通过SPSS21.0软件检测64例进行观察的样本信息, 分析结果中利用(均数 \pm 标准差)显示计量数据, 及时予以t检验。并将样本结果中的对比进行百分比展示, 实施卡方计算, 所有数据结果中, $P < 0.05$, 统计学有意义; 反之, 无意义。

2 结果

分别对研究组、参照组患者实施多样性护理方式、常规护理, 对比空腹血糖、餐后2h血糖指标改善情况, 研究组优于参照组, 数据结果经检验后差异明显, 有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 对比研究组和参照组患者的血糖变化水平(mmol)

分组(n)	空腹血糖	餐后2h血糖
研究组(n=32)	7.13 \pm 0.41	8.43 \pm 0.23
参照组(n=32)	7.81 \pm 0.37	10.03 \pm 0.64
t值	6.9652	13.3088
P值	<0.05	<0.05

3 讨论

临床对于糖尿病常选择药物治疗, 通过对临床症状进行改善, 让病情发展得到控制。但是由于糖尿病治疗周期较长, 患者会伴有诸多负面情绪, 加之多数患者缺乏对糖尿病的认知, 使并发症发生率增加的同时, 疾病控制效果也会受到不良影响。近年来, 在临床护理工作中逐渐普及多样化护理模式, 通过护理小组的构建, 结合患者制定针对性护理流程, 期间对护理人员技能培训进行加强, 使护理人员的护理综合能力显著提升^[4]。另外, 通过对患者开展健康宣教和心理指导, 使患者对知识掌握情况进一步增强, 不良情绪也可得到有效改善。经过本文研究可知, 研究组实施多样化护理方式后, 空腹血糖、餐后2h血糖指标改善明显优于参照组, 这一结果说明多样化护理模式的开展可有效控制患者的血糖水平。

综上所述, 在糖尿病护理中应用多样化护理模式可将血糖控制效果显著提升, 让其处于最佳状态, 具有较高的可行性, 可在临床上进一步普及。

参考文献:

- [1] 牟俊. 多样性护理方式在糖尿病合并冠心病患者护理中的应用效果观察[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(9):268.
- [2] 王希. 多样性护理方式在糖尿病合并冠心病患者护理中的应用效果观察[J]. 健康之友, 2020(16):7.
- [3] 张燕玲. 多样性护理方式在糖尿病护理中的应用价值[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(6):217.
- [4] 张雪. 多样性护理方式在糖尿病护理中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(26):42.