

舒适护理在糖尿病肾病护理工作中的应用

陈斐

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200032

【摘要】：目的：针对糖尿病肾病患者采用舒适护理方法产生的临床应用效果展开比较分析。方法：以 2019.8-2020.8 作为此次研究时间，在时间段内共纳入 58 例糖尿病肾病患者作为研究对象，利用随机分组的方式将其平均纳入对比组以及干预组，对比组 29 例患者接受常规护理，干预组 29 例患者接受舒适护理。比较二者护理效果。结果：干预组护理质量评分、护理总满意度均高于对比组， $P<0.05$ ；焦虑情绪评分以及抑郁情绪评分均低于对比组， $P<0.05$ 。结论：将舒适护理应用在糖尿病肾病患者临床护理工作中能够对其护理效果产生积极影响，同时患者满意度更高，应用价值突出，值得深入研究和推广。

【关键词】：舒适护理；糖尿病肾病；应用效果；满意度

舒适护理在临床中属于一种新型的护理模式，在实际应用的过程中能够通过对患者进行全面了解进而制定出更具针对性的护理方案，使之护理效果得到良好提升^[1]。而糖尿病肾病在临床中并不罕见，并呈逐年增长的趋势发展，严重危害到患者的生活质量，同时受疾病的困扰，很多患者也会出现多种负面情绪，会对诊治效果带来不利影响^[2]。因此在其施以常规治疗的同时，若配以舒适护理，则会带来诸多积极影响。本文特对此展开研究，具体数据如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2019.8-2020.8 期间随机纳入 58 例研究对象，均为糖尿病肾病患者，以随机分组为原则，将患者平均分为对比组（共有 29 例）以及干预组（共有 29 例）。对比组中包括男 10 例，女 19 例；年龄范围介于 50 到 70 岁之间，均值（ 61.05 ± 2.69 ）岁；病程范围介于 5 年到 11 年之间，均值（ 7.82 ± 1.40 ）年。干预组中包括男 11 例，女 18 例；年龄范围 51 到 72 岁之间，均值（ 61.11 ± 2.71 ）岁；病程范围与对比组一致，均值（ 7.75 ± 1.36 ）年。二组基本信息无差异， $P>0.05$ ，可对比。此次研究中全部内容均获得患者及其家属的同意，并在知情文书中亲笔签字表示确认自愿参与。

1.2 方法

对比组接受常规护理。干预组接受优质护理，具体护理内容涵盖以下几部分：（1）心理护理：护理人员需同患者进行深入的沟通，并适当给予心理疏导，使之负面情绪逐渐缓解，培养出更加积极向上的心态，进一步促进遵医行为的提高。（2）饮食护理：指导患者及其家属在日常生活中应当注重饮食调整，并根据其饮食习惯制定出针对性的膳食方案，重点加强高维生素、低脂低盐、高纤维类食物的摄入。（3）运动护理：正确指导患者科学运动，并逐步将其不良

生活习惯加以纠正，同时结合患者实际情况制定出针对性的运动方案，多集中为强度适中的有氧运动。（4）健康教育：为患者进行疾病知识的普及，并对其存在的疑问予以耐心解答，使之认知度能够逐步提升。（5）透析护理：指导患者在透析的不同阶段对胰岛素使用剂量进行科学控制，并在透析过程中针对其生命体征密切关注，如遇异常方便及时处理。

1.3 观察指标

比较分析组间负面情绪在护理前后变化情况、护理质量评分以及护理满意度。（1）负面情绪：包括利用焦虑程度评分量表评价获得的焦虑情绪评分以及利用抑郁程度评分量表评价获得的抑郁情绪评分。二者最高分均为 80 分，最低分均为 20 分，分值结果越低，表示患者负面情绪越轻。

（2）护理质量评分：通过问卷调查方式评价获得，该问卷由院内自拟，内容包括健康教育、护理礼仪、沟通能力以及主动服务，每项内容最高分 25 分，总分 100 分。（3）护理满意度：同样应用院内自拟问卷调查进行评价，内容包括十分满意、一般满意以及不满意，总满意度计算方法为一般满意占比同十分满意占比之和。

1.4 数据处理

研究数据通过统计学软件包 SPSS19.0 做出处理，包括计量资料（负面情绪评分、护理质量评分， t 检验）以及计数资料（护理满意度， χ^2 检验），表达方法分别为“平均值±标准差”、“百分比”。 $P<0.05$ 视为组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前后组间负面情绪评分变化结果

二组护理前负面情绪评分结果无差异， $P>0.05$ ，护理以

后干预组低于对照组, $P < 0.05$, 具体见表 1。

表 1. 二组负面情绪评分在护理前后的比较情况 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑情绪评分		抑郁情绪评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
干预组	29	60.02 $\pm$ 1.15	22.36 $\pm$ 2.15	59.87 $\pm$ 2.65	21.11 $\pm$ 1.64
对照组	29	60.10 $\pm$ 1.24	30.25 $\pm$ 2.10	59.74 $\pm$ 2.59	30.22 $\pm$ 1.77
t 值		0.2547	14.1374	0.1889	20.3311
P 值		0.7999	0.0000	0.8508	0.0000

2.2 护理质量评分在组间的分析结果

与对照组相比, 干预组各项护理质量评分结果均明显更高, $P < 0.05$, 具体见表 2。

表 2 二组护理质量评分比较情况 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	健康教育	护理礼仪	沟通能力	主动服务
干预组	29	22.92 $\pm$ 1.02	23.12 $\pm$ 1.17	22.85 $\pm$ 1.46	23.01 $\pm$ 1.08
对照组	29	17.49 $\pm$ 1.33	18.02 $\pm$ 1.46	17.63 $\pm$ 1.52	17.79 $\pm$ 1.11
t 值		17.4461	14.6792	13.3376	18.1509
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 护理满意度在组间的统计结果

相较于对照组, 干预组护理总满意度明显更高, $P < 0.05$, 具体见表 3。

表 3 二组护理满意度比较情况[n (%)]

组别	例数	十分满意	一般满意	不满意	护理总满意度
干预组	29	11 (37.93%)	17 (58.62%)	1 (3.45%)	28 (96.55%)
对照组	29	8 (27.59%)	14 (48.28%)	7 (24.14%)	22 (75.86%)
χ^2 值		-	-	-	5.2200
P 值		-	-	-	0.0223

3 讨论

糖尿病肾病为糖尿病并发症中比较常见的一种, 现阶段多应用透析的方式进行治疗, 受治疗方式的影响, 患者通常都会出现诸多负面情绪, 对其诊治效果也会带来影响。针对这一问题, 应当强化临床护理工作, 然而常规护理模式内容过于固定化, 对于患者个性化需求无法充分满足, 因此存在局限^[3]。

舒适护理的核心内容便是以人为本, 通过运用心理护理、健康教育、饮食护理、运动护理、透析护理等多方面的干预, 能够使患者心理状态得到良好调整, 更加积极面对治疗。同时由于该方式能够根据患者自身特点不同, 制定出个性化的护理方案, 所以更加容易获得患者及其家属的满意, 对于提升护理质量, 改善护患关系具有重要意义^[4]。

此次研究数据结果表明: 对照组各项负面情绪评分均高于干预组, $P < 0.05$; 护理总满意度、健康教育、护理礼仪、沟通能力以及主动服务评分质量均低于干预组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 糖尿病肾病患者在接受临床护理工作时, 运用优质护理干预方式能够显著改善负面情绪, 提升护理满意度, 对提高护理质量同样意义重大, 因此应当大力推广。

参考文献:

- [1] 孙建华. 糖尿病肾病血液透析患者舒适护理要点与护理效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(13): 176-177, 180.
- [2] 张蕾. 舒适护理在糖尿病肾病患者临床治疗中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(28): 197-198, 201.
- [3] 孙永波, 孙芳, 程少平. 舒适护理在糖尿病肾病临床护理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(17): 12-13.
- [4] 李笑青. 舒适护理干预在糖尿病肾病血液透析护理中的应用价值研究[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(14): 178.