

内分泌科老年糖尿病患者护理安全隐患管理对策及效果

汪锦丽

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：探究对内分泌科老年糖尿病患者实施护理安全隐患管理对策的临床价值。方法：选取在2020年1月-12月本院内分泌科收治的140例老年糖尿病患者，随机分为观察组（护理安全隐患管理对策）和对照组（常规护理）各70人。结果：相比于对照组，观察组护理满意度（97.14%）较高，不良事件发生率（5.71%）较低（ $P<0.05$ ）；干预后，观察组SAS、SDS评分均较低（ $P<0.05$ ）。结论：对内分泌科老年糖尿病患者实施护理安全隐患管理对策，能够提高护理满意度，减少不良事件的发生，缓解其不良情绪。

【关键词】：内分泌科；老年糖尿病；护理安全隐患；管理对策

在人口老龄化程度不断加重和人们生活习惯、饮食习惯逐渐改变的影响作用下，导致各种老年慢性疾病的发生率明显增高^[1]。在老年慢性疾病中，糖尿病属于一种常见病、多发病，该病具有较长的治疗周期，且容易反复发作。在住院期间，由于老年患者的身体机能逐渐减退，所以容易出现各种不良事件，进而影响疾病的治疗和恢复^[2]。因此，本文主要探究对内分泌科老年糖尿病患者实施护理安全隐患管理对策的临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2020年1月-12月本院内分泌科收治的140例老年糖尿病患者，随机分为观察组和对照组各70人。观察组男36例、女34例，平均年龄（ 71.36 ± 7.58 ）岁；对照组男38例、女32例，平均年龄（ 72.84 ± 6.85 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ ，有可比性。

1.2 方法

常规护理对照组。给予观察组护理安全隐患管理对策：第一，跌倒护理。针对容易导致患者出现跌倒现象的高风险位置，设立警示牌或危险标语，同时将呼叫报警器设置于患者能够接触到的位置；将护栏安装在墙边，以便患者扶持，或将拐杖或轮椅提供给患者；为方便患者夜间行动的安全性和方便程度，需要安装夜间照明灯；使走道维持干燥、通畅状态。第二，坠床护理。强化对患者及家属的健康宣教，对有坠床风险对患者重点关注，特别是加强对患者日常生活的护理，例如床上洗头、翻身、擦浴等，同时安装床栏，加强对患者的保护作用。第三，烫伤护理。对热水源的使用加强管理，嘱咐老年患者尽量远离热水源和电器设备，提醒患者注意不要被开水烫伤，尽量不要让患者使用热水袋。第四，用药护理。在服药过程中，护理人员需要对患者进行密切的

监督和详细的指导，在患者服用完药物后才可以离开，如何患者有视力障碍，需要指导其提高辨识药物的能力，同时协助其用药。第五，情志护理。情志主要包括七种情绪，情绪会对人体五脏六腑的功能产生影响，使得气血失调，导致病情程度加重。从中医学角度来说，老年糖尿病患者不良的情绪状态会对其疾病康复产生影响，使其疼痛症状加重。所以，护理人员需要将保持情绪愉悦的重要性告知患者，防止外界因素刺激患者的情绪，针对性的疏导患者的各种不良情绪。加强健康宣教，让患者对疾病康复和情绪之间的关系进行充分了解，使其将对治疗的疑虑消除，促进其内心的不安、恐慌等心理得到有效缓解。第六，对护理模式不断优化。按照护理工作量对护理人员的工作内容和时间进行合理配置，实施护理责任制，对患者发生糖尿病的危险程度进行综合考虑，并对传统的排班模式进行合理更改，通过弹性排班，保证可以使患者的相关需求得到充分满足，并将患者存在的问题及时解决，实现无缝隙护理。

1.3 观察指标

（1）护理满意度；（2）不良事件；（3）生活质量，得分越高生活质量越好；（3）运用焦虑自评量表（SAS）评分、抑郁自评量表（SDS）评分^[3]评定不良情绪。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件，用“（ $\bar{x} \pm s$ ）”、 $[n(\%)]$ 表示，“t”“ χ^2 ”检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较护理满意度

观察组高于对照组（ $P<0.05$ ），见表1。

表1 比较护理满意度 $[n(\%)]$

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	70	47	21	2	97.14%(68/70)
对照组	70	35	22	13	81.43%(57/70)
χ^2					11.022
P					<0.05

2.2 对比不良事件

观察组低于对照组 ($P<0.05$)，见表2。

表2 比较不良事件[n(%)]

组别	例数	跌倒	烫伤	坠床	总发生率
观察组	70	2	1	1	5.71%(4/70)
对照组	70	3	4	2	12.86%(9/70)
χ^2					13.584
P					<0.05

2.3 SAS、SDS 评分对比

观察组改善情况优于对照组 ($P<0.05$)，见表3。

表3 比较 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标	观察组 (n=70)	对照组 (n=70)	t	P
SAS 干预前	60.32 $\pm$ 5.54	61.05 $\pm$ 6.15	3.974	>0.05
评分 干预后	42.41 $\pm$ 6.64	52.16 $\pm$ 4.75	11.625	<0.05

参考文献:

- [1] 赵阳.内分泌科老年糖尿病患者护理安全隐患管理对策及效果[J].中国医药指南,2021,19(4):229-230,233.
- [2] 孔令楠.内分泌科护理安全隐患和管理对策分析[J].健康前沿,2017,26(3):13.
- [3] 刘小燕,曹学英,庞振云.浅谈内分泌科护理中的安全隐患和解决对策[J].养生保健指南,2018(22):124.
- [4] 许姝暄.肛肠疾病合并糖尿病老年患者住院期间的护理安全隐患及对策[J].中国实用医药,2018,13(10):186-188.
- [5] 文兴芬.中老年糖尿病患者护理安全隐患及其有效预防措施分析[J].中国保健营养,2019,29(2):167-168.
- [6] 吴艳,何桂花,周金莲.基层医院内分泌患者护理安全管理中的问题及对策[J].中国社区医师,2020,36(1):155-156.
- [7] 谭文敬,卜丹丹,田影,等.内分泌科护理安全隐患分析与管理对策分析[J].养生保健指南,2016(33):174.

SDS	干预前	61.18 $\pm$ 6.12	60.75 $\pm$ 5.85	2.351	>0.05
评分	干预后	41.29 $\pm$ 6.84	51.78 $\pm$ 6.91	12.041	<0.05

3 讨论

老年糖尿病患者在住院过程中有诸多的安全隐患存在，在护理安全管理工作中，对老年糖尿病患者进行有效管理是一项十分重要的内容，应当将针对性的干预措施提供给患者，进而减少安全隐患的发生，防止出现不良事件，影响疾病的治疗和恢复，使患者的住院安全得到保证^[4-5]。

对患者实施护理安全隐患管理对策，主要从医疗环境、管理制度、患者自身及护理人员等方面入手，将完善的规章制度构建起来，促进护理人员的综合素质不断提升，同时在住院治疗过程中，还需要将良好的治疗环境提供给患者，强化与患者之间的密切沟通，进而确保患者的治疗效果和治疗安全^[6-7]。

本文通过探究对内分泌科老年糖尿病患者实施护理安全隐患管理对策的临床价值，结果显示，相比于对照组，观察组护理满意度 (97.14%) 较高，不良事件发生率 (5.71%) 较低 ($P<0.05$)；干预后，观察组 SAS、SDS 评分均较低 ($P<0.05$)，表明通过对患者实施护理安全隐患管理对策，能够获得更为理想的干预效果，可以使不良事件的发生几率降低，提高患者对护理工作的满意度，进而减轻其各种不良情绪，有利于其疾病康复。

综上所述，对内分泌科老年糖尿病患者实施护理安全隐患管理对策，可以提高护理满意度，降低不良事件发生率，使其不良情绪得到明显缓解。