

优质护理在老年糖尿病疾病护理管理中的应用

胡子银

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院内分泌科)

【摘要】目的 分析研究优质护理在老年糖尿病疾病护理管理中的应用效果。方法 选取本院收治的 80 例患者开展本次试验研究, 纳入时间为 2018 年 05 月-2019 年 05 月, 所有患者通过数字表法进行平均分组, 分别为参照组 40 例和研究组 40 例。其中参照组给予常规护理, 研究组给予优质护理, 比较两组的血糖控制情况及生活质量改善情况。结果 研究组患者的 2hPBG 指标、FBG 指标和 HbA1c 指标均明显低于参照组 ($P < 0.05$); 研究组患者的认知功能评分、躯体功能评分和情绪功能评分均明显高于参照组 ($P < 0.05$)。结论 在老年糖尿病疾病护理管理中应用优质护理能够有效控制患者的血糖水平, 能够显著提升患者的生活质量, 具有推广价值。

【关键词】优质护理; 老年糖尿病; 护理管理; 应用效果

老年糖尿病的多发群体为肥胖群体和超重群体, 近些年来随着我国人口老龄化进程的推动, 老年糖尿病的发生率也在呈逐年增长趋势发展。老年糖尿病在临床上常见的病因通常为遗传因素、生理性老化因素以及环境因素等, 常见的表现有乏力、外阴瘙痒、视力模糊以及阳痿等, 并且该病还常伴随有高血压、视网膜病变、脑血管病以及肾脏病等多种严重并发症^[1]。本文以老年糖尿病疾病护理管理为中心, 就优质护理的应用效果进行探讨和分析。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院收治的 80 例患者开展本次试验研究, 纳入时间为 2018 年 05 月-2019 年 05 月, 所有患者通过数字表法进行平均分组, 分别为参照组 40 例和研究组 40 例。其中参照组有男 23 例, 女 17 例, 平均年龄为 (74.12 ± 6.78) 岁; 研究组有男 24 例, 女 16 例, 平均年龄为 (74.86 ± 6.24) 岁。对比两组一般资料, 组间差异性未表示出统计学意义 ($P > 0.05$), 存在可比性。

1.2 方法

1.2.1 参照组

该组患者给予常规护理, 主要包括定时监测患者的血糖情况, 给予患者饮食、用药、运动等指导, 观察患者可能发生的不良反应并采取相应的护理策略等工作。

1.2.2 研究组

该组患者则在参照组基础上给予优质护理, 主要内容有: ①健康宣教优质护理: 护理人员应于患者入院时对患者实际情况进行全面评估, 遵循患者之间的差异性制订优质健康教育路径。以通俗易懂的语言为基础, 以循序渐进为原则为患者进行持续化的健康指导。②心理优质护理: 密切关注患者的心理变化情况, 多交流、多沟通, 及时对患者的不良情绪进行疏导, 建立良好的护患关系, 给予患者关心和爱护。③个性化优质护理: 以患者实际病情为基础, 将基础护理与专科护理融合在一起, 针对于口服类药物对患者进行指导; 为患者制定相应的饮食计划和运动方案; 详细观察患者的皮肤情况、精神状态以及血液循环情况等。④细节优质护理: 将病房的温度、湿度维持在适宜范围之内, 定时进行消毒处理, 保持护理环境的安静、舒适; 在适宜位置放置疾病知识宣传手册、食物模型等; 在病房内外放置针线盒、饮水机、一次性水杯以及微波炉等便民设施^[2]。

1.3 观察指标

检测并记录两组患者的 2hPBG 指标、FBG 指标和 HbA1c 指标, 通过指标调查表评估两组患者的血糖控制情况, 三者均与护理效果成反比例关系; 通过 SF-36 调查表对两组患者的生活质量改善情况进行评估, 具体为认知功能、躯体功能和情绪功能三项, 三项评分均与护理效果成正比例关系。

1.4 统计学分析

数据分析选取 SPSS18.0 软件, 采用 t 检验, 计量资料通过 ($\bar{x} \pm s$) 代表, 当组间差异性显示为 ($P < 0.05$) 时证明具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者血糖控制情况

研究组患者的 2hPBG 指标、FBG 指标和 HbA1c 指标均低于参照组且组间比较存在显著性差异 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组患者血糖控制情况对比 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	2hPBG (mmol/L)	FBG (mmol/L)	HbA1c (%)
研究组	40	7.58 ± 1.67	7.19 ± 1.11	6.69 ± 1.16
参照组	40	9.78 ± 1.87	8.38 ± 1.46	7.59 ± 1.17
t	/	5.550	4.104	3.455
P	/	0.000	0.000	0.001

2.2 比较两组患者生活质量改善情况

研究组患者的认知功能评分、躯体功能评分和情绪功能评分均高于参照组且组间比较存在显著性差异 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组患者生活质量改善情况对比 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	认知功能 (分)	躯体功能 (分)	情绪功能 (分)
研究组	40	75.64 ± 6.45	73.87 ± 9.48	76.46 ± 6.54
参照组	40	63.48 ± 6.71	68.38 ± 9.64	67.64 ± 6.28
t	/	8.263	2.568	6.152
P	/	0.000	0.012	0.000

3 讨论

在人口老龄化的推动之下, 我国老年糖尿病患者的比例也随之不断升高, 老年人的各项器官也呈现出老化的趋势, 影响了正常功能的发挥。较之青壮年糖尿病患者, 老年糖尿病往往有着更复杂的发作机制, 更快速的病情变化, 通常会伴有其他严重性并发症的发生, 严重影响了患者的健康水平, 威胁到了患者的生命。近些年来, 老年人的健康事项一直受到了社会各界的关注和重视, 作为临床上的一种常见慢性疾病, 如何提升其护理工作的质量一直是众多医学者重点探索的对象和目标。

优质护理是医学事业发展进程中衍生出的一种主要的也是必要的护理模式。优质护理充分尊重患者的主体地位, 取传统护理之精髓, 对基础护理进行强化, 将责任制深入贯彻落实到护理的每一个环节之中以实现护理质量的提升, 升华护理服务的内涵, 给予患者更丰富更优质的护理体验。将患者放在第一要位, 充分考虑患者在临床护理中的实际需求, 从控制成本、深化措施、简化流程等多个角度出发, 致力于为患者提供更放心、满意、低耗、高效、优质的护理服务^[3]。本次研究结果表明研究组患者的 2hPBG 指标、FBG 指标和 HbA1c 指标均明显低于参照组 ($P < 0.05$); 研究组患者的认知功能评分、躯体功能评分和情绪功能评分均明显高于参照组 ($P < 0.05$)。说明优质护理的应用有利于优化老年糖尿病疾病护理管理工作, 提升患者的护理体验。

综上所述, 在老年糖尿病疾病护理管理中应用优质护理能够有效控制患者的血糖水平, 能够显著提升患者的生活质量, 具有推广价值。

参考文献:

- [1] 刘春玲, 姜瑶. 优质护理在老年糖尿病疾病护理管理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(1):162-163.
- [2] 高雪梅. 观察优质护理在老年糖尿病疾病护理管理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(3):148-149.
- [3] 张美丹, 林金华. 优质护理干预在老年糖尿病患者中的应用[J]. 医疗装备, 2016, 29(5):181-182.