

人性化护理在糖尿病护理中的应用效果分析

鲁秀秀

(长春中医药大学附属医院 内分泌代谢病科 吉林长春 130000)

摘要:目的:探究人性化护理用于内科糖尿病患者护理的治疗效果。方法:将我院在2023年3月~2023年10月这段时间内收治的100例糖尿病患者作为本次内分泌科研究主体,以电脑打乱顺序的方式将100例糖尿病患者分成对照组50例和研究组50例,对照组(常规护理模式)、研究组(人性化护理模式),统计对照组和研究组患者护理前后的血糖值变化情况、比较两组患者对护理服务指标的评分。结果:研究组的以上两项比对效果明显强于对照组,组间差异清晰,有统计学意义, ($p < 0.05$)。结论:人性化护理在糖尿病患者护理中的效果突出,一方面有利于糖尿病患者提升自身对疾病的自我管理能力和;另一方面还可以在很大程度上提升患者的血糖控制效果。

关键词:糖尿病患者;人性化护理;治疗效果

在临床中糖尿病属于慢性病^[1],因个人的生活环境、生活习惯的不同,以及受家族遗传因素影响,致使我国糖尿病患者人数呈上升趋势,当前糖尿病发病群体越来越年轻化,引起了医学界的广泛关注。随着我国护理学的日渐精进与完善,人性化护理干预模式开始向各类疾病中渗透^[2],取得的效果也在各临床中体现了出来。鉴于此,本次研究对内分泌科糖尿病患者的护理采取临床中最优质的人性化护理模式^[3-4],现将治疗效果做如下报道。

1. 研究资料和方法

1.1 一般资料

将我院在2023年3月~2023年10月这段时间内收治的100例糖尿病患者作为本次内分泌代谢疾病的研究主体,以电脑打乱顺序的方式将100例糖尿病患者分成对照组50例和研究组50例。其中在对照组中共有14例男性患者,36例女性患者,年龄38-72岁,平均年龄(49.96 ± 2.19)岁;研究组中共有23例男性患者,27例女性患者,年龄51-73岁,平均年龄(56.43 ± 2.25)岁;纳入本次内分泌代谢疾病研究的所有患者都进行了临床相关医学检查,以上100例患者被诊断为糖尿病;不符合本次糖尿病研究条件的包括:身体其他器官有严重损伤或者身患精神类疾病、恶性肿瘤疾病等不可参与本次研究;不能全程参与并配合本次研究的患者不可参与。经仔细查阅并翻看以上对照组和研究组患者的各项资料,发现两组资料无比对性,差异不存在,其中 $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组(常规护理模式)。(1)督促患者严格规范的服用医生开具的降糖药物,同时还要把控药物的服用时间、药量和每天服药次数;(2)向每位患者做好常规的有关糖尿病疾病的宣教工作,由此提升每位患者对糖尿病疾病的思想认知以及提升患者的治疗配合度。(3)教给患者在家中学会自测血糖的方式方法,这样可以使患者每天都能了解自身血糖高低状况,通过

记录每天餐前餐后的血糖值,将结果反馈给医生,有助于医生及时准确的为患者提供精准的治疗糖尿病的方案。

研究组(人性化护理模式)。人性化护理模式涉及护理的方方面面,主要包括:(1)对患者渗透有关糖尿病的临床表现。患者意识丧失,出现睁眼困难或者是无法用语言唤醒,出现严重的酮症酸中毒;视力衰退,看东西模糊变形。(2)向患者宣教引发糖尿病的四大因素。其一,糖尿病与家族遗传有直接关系,有家族糖尿病遗传病史的患糖尿病的风险较高^[5],也有些人因身体免疫以及生活作息习惯较差,那么也会诱发糖尿病。其二,身体肥胖,长期摄入高糖高脂类的食物,或者因不良的生活方式也会使胰岛素调节血糖的功能变弱,进而增加了患者患糖尿病的风险^[6]。其三,随着机体日渐衰老,胰岛细胞功能也会越来越薄弱,此时血糖调节能力也会变差从而出现糖尿病。其四,对于妊娠期的女性来说,因孕期增加而出现身体激素水平升高,此时就会对胰岛素调节血糖功能造成影响,也会损害胰岛细胞,诱发妊娠糖尿病。(3)对糖尿病患者进行心理疏导。因糖尿病患者长期受这种慢性疾病的困扰,随着时间的发展病情一旦没有得到控制,反而加重的情况下,患者不良情绪就会助长。此时护理人员应该耐心地帮助患者将患病前后的心态进行对比,并且将困扰患者的压力来源找出来,这样才能有针对性的按照患者实际的心理诉求安排最佳的护理服务。(4)提升患者个人管理的认知。向患者讲解在糖尿病患病期间的个人管理是推动疾病治疗的关键。在患者治疗基础上还要为患者做好一切护理铺垫,护理人员需以人性化护理视角为不同患者制定日常作息表及饮食规划方案^[8],指导平时喜欢食用高热量及高脂肪类食物的患者要节制饮食,每天三餐控制食物摄入量,不可食用动物内脏或者动物油,避免血脂升高而出现动脉硬化情况,同时护理人员指导患者如何进行血糖指标的自我监测,以及如何正确的注射胰岛素^[9-10]等。另外还要指导患者科学用药。

1.3 观察指标

统计两组患者护理前后的血糖值变化情况、比较两组患者对护理服务指标的评分。

1.4 统计学处理与分析

本研究涉及的所有试验数据运用 SPSS28.0 进行分析,用 t 检验计量资料 ($\bar{x} \pm s$),用 X^2 检验计数资料数据,以 $P < 0.05$

表 1 统计两组患者护理前后的血糖值变化情况

组别	空腹血糖值 (mmol/L)		餐后 2h 的血糖值 (mmol/L)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=50)	14.44 ± 3.66	7.79 ± 2.45	16.59 ± 3.11	9.39 ± 2.52
研究组 (n=50)	15.01 ± 3.69	6.57 ± 0.63	16.66 ± 2.88	6.52 ± 0.61
t	0.55	5.81	0.04	8.11
P	P>0.05	P<0.05	0.170	P<0.05

2.2 比较两组患者对护理服务指标的评分,具体详见表 2.

表 2 较两组患者对护理服务指标的评分

类别	优	良	差	评分率 (%)
对照组 (n=50)	26 (52.00)	11 (22.00)	13 (26.00)	39 (74.00)
研究组 (n=50)	39 (78.00)	9 (18.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
X^2	-	-	-	3.783
P	-	-	-	<0.05

3 讨论

糖尿病是临床内分泌科较为常见的代谢疾病,因现代人饮食不节制以及生活习惯不佳,给予糖尿病可趁之机。该病的发病群体开始年轻化,每年的发病率也呈攀升趋势,已经成为严重的公共卫生问题。

人性化护理是一种可以使护理模式变得灵活的护理方式,主张一切护理内容尊重患者的心理诉求,将护理方式向人性化方向发展,从传统的护理模式弊端中跳跃出来,给予每位患者多方位的人性化护理服务,时刻为患者的需求作为整个糖尿病护理工作的着重点,同时在患者的生活方式上以及自我血糖监护、用药、饮食、运动方面给予人文关怀,与患者长期的血糖自我监测需求相匹配,为血糖控制增效,避免糖尿病并发症发生。

综上所述,经研究分析,本次研究中研究组糖尿病患者实施的人性化护理优于对照组常规的护理干预。患者在控糖期间身心都得到了人性化关怀,这对于长期患病的患者无疑是雪中送炭,该护理方案值得在广大糖尿病患者中推广和普及。

作为衡量本次试验差异性的标准,表示具有一定的统计学价值。

2.结果

2.1 统计两组患者护理前后的血糖值变化情况,具体详见表

1.

参考文献:

[1] 朱晓娟.人性化服务在糖尿病护理中的应用效果及满意度分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(A0):122-123.

[2] 杨伊敏.分析人性化护理干预模式在糖尿病患者护理管理中的应用效果[J]. 家庭医药,2020(1):321-322.

[3] 徐燕.人性化服务在糖尿病护理中的临床应用效果及满意度分析[J]. 养生保健指南,2020(28):131.

[4] 罗祎.人性化护理干预在糖尿病患者中的应用效果分析[J]. 健康之友,2020(5):262-263.

[5] 尚卿.人性化护理在糖尿病肾病患者护理中的临床应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(32):285,287.

[6] 王录会,赵柳,赵晓婷,等.人性化护理在糖尿病护理中的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(43):139,141.

[7] 黄艳.人性化护理在糖尿病护理中的应用效果分析[J]. 中国医药指南,2020,18(6):313-314.

[8] 孙红艳.人性化护理在糖尿病护理中的应用效果分析[J]. 糖尿病天地,2019,16(3):204-205.

[9] 李霞.人性化护理在糖尿病护理中的应用效果分析[J]. 健康管理,2021(10):212.

[10] 王惠珍.人性化服务在糖尿病护理中的应用效果及对护理质量的影响分析[J]. 母婴世界,2021(3):230.