

循证护理在血液病合并糖尿病患者护理中的应用效果观察

舒影

(浙江大学医学院附属邵逸夫医院 浙江省 杭州市 310000)

摘要:目的:探讨循证护理用于血液病合并糖尿病的价值。方法:2020年1月-2021年12月本科接诊血液病合并糖尿病病人58名,随机均分2组。试验组采取循证护理,而对照组行常规护理。对比血糖等指标。结果:从糖化血红蛋白、空腹血糖和餐后2h血糖值上看,试验组依次是(5.06±0.31)%、(6.01±1.14)mmol/L、(8.17±1.49)mmol/L,和对照组(6.74±0.92)%、(7.36±1.37)mmol/L、(11.46±2.31)mmol/L比较更低(P<0.05)。从满意度上看,试验组95.66%,和对照组79.31%比较更高(P<0.05)。结论:血液病合并糖尿病用循证护理,血糖指标改善更加迅速,病人满意度也更好。

关键词:血液病;满意度;糖尿病;循证护理

作为慢性代谢性疾病中比较常见的一种,糖尿病具有难治愈、病程长与并发症多等特点,可损害病人身体健康,降低生活质量^[1]。若病人同时存在血液病,将会增加其治疗的难度,影响预后^[2]。本文选取58名血液病合并糖尿病病人(2020年1月-2021年12月),目的在于分析循证护理用于血液病合并糖尿病的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年1月-2021年12月本科接诊血液病合并糖尿病病人58名,随机均分2组。试验组女性13人,男性16人,年纪在40-79岁之间,平均(57.64±4.59)岁。对照组女性14人,男性15人,年纪在40-78岁之间,平均(57.82±4.93)岁。病人意识清楚,精神正常。排除认知障碍者、恶性肿瘤者、全身感染者、精神病者与急性传染性疾病者。2组年纪等作对比,P>0.05,具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理:血糖监测、用药指导与检查协助等。试验组配合循证护理,内容如下:(1)组建循证护理小组,任命护士长为组长,从科室中选拔多名经验丰富且高资历的护士入组,并对她们进行培训。开展小组会议,分析护理工作中存在的问题,明确关键字,并在维普、知网和万方等数据库中进行检索,找到相关文献资料,同时对这些文献资料的真实性与可靠性等进行评估,找到询证依据,然后结合临床经验,制定个体化的护理方案。(2)真心对待病人,用亲切的语言宽慰病人。尊重病人,理解病人,保护好病人隐私。积极与病人沟通,合理运用非语言沟通技巧,如:拍肩膀、眼神交流和握手等。为病人播放舒缓的乐曲,促使其全身放松。教会病人如何稳定情绪,包括暗示疗法与倾诉等。(3)要求病人饮食清淡,食用低脂、低盐与低糖的食物,禁食甜腻、辛辣和刺激的食物。嘱病人少量多餐,多食用新鲜果蔬,多喝温水。积极劝导病人戒烟和禁酒,严格控制病人对热量与胆固醇的摄入量。(4)根据病人文化水平、理解能力和年纪等,采取集体授课、视频宣教与发放宣传册等途径,为其讲述血液病和糖尿病的知识,告知治疗原理、目的和预期疗效等。积极为病人解疑答惑,让病人能够安心。(5)定期检测病人血糖水平,同时根据检测结果,合理调整用药方案。严密监测病人各项体征,观察病情,若有异常,立即上报。根据病人实际情况,指导其做适量的有氧运动,如:散步、打太极拳和做瑜伽等,以加快其血糖的消耗量,改善内分泌功能。(6)正确告知病人所用药物的名称、用法、作用机制和禁忌等,嘱病人规律用药,不随意调整用药量,也不擅自停药,以免影响疗效。注意观察病人用药后是否出现不良反应,对于有严重不良反应者,需立即停药。

1.3 评价指标

1.3.1 检测2组干预后糖化血红蛋白、空腹血糖和餐后2h血糖值。

1.3.2 调查满意度,等级评分标准如下:不满意0-70分,一般71-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n*100%的结果为准。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0,t对计量资料($\bar{x} \pm s$)检验, χ^2 对计数资料[n(%)]检验。若P<0.05,差异显著。

2 结果

2.1 血糖分析

从糖化血红蛋白、空腹血糖和餐后2h血糖值上看,试验组依次是(5.06±0.31)%、(6.01±1.14)mmol/L、(8.17±1.49)mmol/L,对照组依次是(6.74±0.92)%、(7.36±1.37)mmol/L、(11.46±2.31)mmol/L,相比较之下,试验组血糖水平更低(t1=3.9825,t2=4.6832,t3=5.6894,P均<0.05)。

2.2 满意度分析 29

调查结果显示,试验组中:不满意1人、一般9人、满意19人,本组满意度96.55%(28/29);对照组中:不满意6人、一般11人、满意12人,本组满意度79.31%(23/29)。相比较之下,试验组满意度更高($\chi^2=7.0157$,P<0.05)。

3 讨论

近年来,人们饮食结构和生活方式的改变,社会人口老龄化进程的加剧,使得我国糖尿病的患病率显著升高^[3]。而血液病则是糖尿病比较常见的一种并发症,可损害病人身体健康,降低生活质量。循证护理乃新型的护理方式,能够将询证依据和临床经验有机结合起来,为病人提供更加系统性、合理性与科学性的护理服务,以消除其不良心理,提高疾病控制效果,促进血糖水平降低,改善预后。对于此研究,分析糖化血红蛋白、空腹血糖和餐后2h血糖值,试验组比对照组更低(P<0.05);从满意度上看,试验组比对照组更高(P<0.05)。循证护理后,病人血糖指标得到显著改善,且其满意度也更高。

综上,血液病合并糖尿病用循证护理,病人满意度更高,血糖水平降低更加明显,值得推广。

参考文献:

- [1] 吴吟琳.循证护理在血液病合并糖尿病患者护理中的应用效果观察[J].糖尿病新世界,2020,23(2):134-135.
- [2] 王虹.循证护理在血液病合并糖尿病患者护理中的效果分析[J].家庭生活指南,2021,37(3):191.
- [3] 刘春妍,崔晓晶.循证护理与临床护理路径联合应用于儿童糖尿病中的效果观察[J].吉林医学,2013,34(15):3048.