

“一病一品”在糖尿病足护理中的应用效果

葛琳

湖南省脑科医院 湖南长沙 410007

[摘要] 目的 探讨“一病一品”护理模式应用在糖尿病足护理中的效果。**方法** 将在本院接受治疗的糖尿病足患者 76 例作为研究资料, 随机分组各 38 例, 对照组为常规护理, 观察组为“一病一品”护理模式, 观察两组护理效果。**结果** 观察组治疗有效率 94.74% 显著高于对照组 78.95%, $P < 0.05$; 护理后观察组生活质量评分明显降低, 且显著优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在糖尿病足护理中实施“一病一品”护理模式可进一步提高疗效, 改善患者生活质量, 值得推广应用。

[关键词] 一病一品; 糖尿病足; 护理效果

[中图分类号] R473.5

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)03-181-01

糖尿病足作为糖尿病晚期并发症, 危害性较大, 极可能造成患者残疾、死亡, 因此需及时进行有效治疗^[1]。为了确保治疗获得良好的疗效, 并提高患者舒适度, 对其行优质的护理干预具有必要性, 但传统护理中存在护理操作不规范、健康教育不足等情况, 影响治疗效果^[2]。为此, 本次研究对“一病一品”护理模式应用在糖尿病足护理中的效果进行了探讨, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2015 年 3 月至 2017 年 3 月期间在本院接受治疗的糖尿病足患者 76 例作为研究资料, 均表现出足部溃疡、感染后深层组织破坏。通过随机数字抽取法分组, 各 38 例, 对照组男患者 21 例, 女患者 17 例, 年龄在 52 岁至 76 岁之间, 平均年龄为 (62.59 ± 4.16) 岁, 糖尿病病程 4 年至 18 年, 平均病程 (10.65 ± 1.71) 年; 观察组男患者 20 例, 女患者 18 例, 年龄在 52 岁至 77 岁之间, 平均年龄为 (62.13 ± 4.22) 岁, 糖尿病病程 4 年至 18 年, 平均病程 (10.59 ± 1.73) 年; 排除严重心肝肾功能不全患者、非糖尿病因素致足部溃疡患者等。两组患者基本资料经比较无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组: 开展基础护理、药物指导、健康教育、饮食控制等常规护理。

1.2.2 观察组: 在上述护理的基础上开展“一病一品”护理模式, 如下: ①组建护理小组, 纳入护士长、高年资护理人员等组成护理小组, 由糖尿病专科护士和内分泌科医生对其进行教育培训, 包含理论知识、专科理论和专科操作等, 确保其充分了解糖尿病足相关知识。②对症护理, 护理人员需跟随主治医生查房, 确保详细了解患者的病情发展、护理重点等; 密切监测患者血糖水平, 及时报告动态变化, 确保合理调整药物剂量; 做好足部溃疡的清创护理, 并严格依据无菌操作规范开展, 做好创面愈合记录, 评估愈合效果^[3]。③健康宣教, 对于刚入院的患者开展健康教育应以简单易懂为主, 避免患者一时接受困难, 影响对疾病及治疗知识的理解; 早期可通过床旁口头教育、健康手册等开展; 随后可开展个性化健康教育, 指导患者进行自我足部健康和下肢功能锻炼方法。

1.3 观察指标

评价两组疗效: 显效为血糖稳定, 溃疡愈合; 有效为血糖稳定, 溃疡明显缩小, 但伴随轻度坏死自足或新生肉芽组织; 无效为血糖不稳定, 溃疡缩小不明显。治疗有效率 = 显效率 + 有效率。利用糖尿病生活质量特异性量表(DSGL)评价患者生活质量, 0 分至 135 分, 分数与生活质量呈反比。

1.4 统计学处理

用统计学软件 SPSS14.0 进行分析, 计数资料 → (%) 率, 计量资料 → $(\bar{x} \pm s)$ 均数 ± 平均差; 计数资料 → 卡方检验, 计量资料 → t 检验, $P < 0.05$ 为具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理效果分析

分析表 1 可知, 观察组治疗有效率 94.74% 显著高于对照

组 78.95%, $P < 0.05$ 。

表 1: 两组护理效果分析 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率
观察组	38	26	10	2	94.74
对照组	38	18	12	8	78.95
χ^2	--	--	--	--	4.15
P	--	--	--	--	< 0.05

2.2 两组生活质量评价分析

分析表 2 可知, 护理前两组生活质量评分无明显差异, $P > 0.05$; 护理后观察组生活质量评分明显降低, 且显著优于对照组, $P < 0.05$ 。

表 2: 两组生活质量评价分析 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	38	71.06 ± 10.25	50.23 ± 6.74
对照组	38	70.98 ± 10.34	62.42 ± 7.98
χ^2	--	0.03	7.19
P	--	< 0.05	< 0.05

3 讨论

糖尿病作为最为常见的慢性疾病, 若不加以良好控制则会引发各种并发症, 如糖尿病足。而为了加快糖尿病足患者的康复, 减轻患者不适感和不良心理状态, 需给予有效的护理干预, 其中“一病一品”护理模式在体现“以患者为中心”的护理理念同时, 重视个性化护理和专科护理, 确保护理的针对性和专业性。糖尿病足给患者带来生理不适、死亡威胁及经济压力, 其很容易出现不良情绪状态, 护理人员需及时进行患者心理状态评估, 做好心理疏导, 如通过图片和数据让患者了解到疾病康复效果及治疗进展, 增强其治疗信心, 且可以定期组织病友交流, 互相激励, 减轻心理压力^[4]。在宣教期间, 需评估患者的健康知识掌握程度, 适量增加或减少教育频次。护理期间护士长需定期检查护理质量, 并观察护理内容是否按计划进行, 确保及时发现问题进行处理。本次研究结果显示观察组治疗有效率 94.74% 显著高于对照组 78.95%, $P < 0.05$; 护理后观察组生活质量评分明显降低, 且显著优于对照组, $P < 0.05$, 表明开展“一病一品”护理模式可有效提高治疗效果, 稳定血糖水平, 确保患者生活质量得以进一步改善。

综上所述, “一病一品”护理模式应用在糖尿病足护理中的效果显著, 值得推广。

参考文献

- [1] 江敏君, 赖旦辉, 梁秀君, 等.“一病一品”在糖尿病足护理中的应用效果[J]. 护理学报, 2016, 23(12):17-19.
- [2] 刘薇.“一病一品”在糖尿病足护理中的应用观察[J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(2):110-111.
- [3] 曹媛, 苏广, 彭玉梅, 等. 糖尿病足护理中应用“一病一品”护理模式的效果评价[J]. 中国医药科学, 2017, 7(16):146-149.
- [4] 张嘉熙, 李彦辉, 刘燕. 探讨心理护理在糖尿病足疼痛护理中的应用效果[J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(10):246-246.