

# 舒适护理在肺癌合并糖尿病患者围术期中的应用

姜 慧

聊城市妇幼保健院 山东聊城 252000

**【摘要】目的** 探讨综合护理干预运用在肺癌合并糖尿病患者中对于降低并发症的效果。**方法** 将2018年1月—2019年1月期间在我院接受治疗的200例肺癌合并糖尿病患者作分组研究；根据门诊单双日顺序将研究对象分为观察组和对照组，每组各100例；对照组在院期间仅给予常规护理，观察组则实施综合护理干预，就两组干预前后的空腹血糖及并发症率进行对比。**结果** 干预后，观察组空腹血糖明显低于对照组，两项数据对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组并发症率6.00%，低于对照组的31.00%，组间比较有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对肺癌合并糖尿病患者实施综合护理干预能够有效控制患者的血糖并减少并发症发生，值得在临床中借鉴。

**【关键词】** 肺癌；糖尿病；综合护理干预；血糖；并发症

**【中图分类号】** R473.73

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 04-180-02

肺癌是临床上常见的一类恶性肿瘤，而糖尿病则是目前全世界范围内最为常见的一类慢性疾病，据权威数据显示我国糖尿病患病率超过10%<sup>[1]</sup>，且随着社会老龄化进程的推进，糖尿病新增人数逐年增长；肺癌合并糖尿病不仅会增加治疗效果，患者潜在并发症风险也将大幅度提升，这也在一定程度上提升了护理工作的难度和要求；为拓展护理方法改善患者的预后，研究将以200例患者展开研究，通过与常规护理方法对比的形式探讨综合护理干预的临床应用效果，作如下报道：

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

以2018年1月—2019年1月期间在我院接受治疗的200例肺癌合并糖尿病患者为对象作研究；根据门诊单双日顺序将其分为观察组（ $n=100$ ）男66例、女34例，年龄55~72岁，平均年龄（ $58.7 \pm 6.1$ ）岁；对照组（ $n=100$ ）男68例、女32例，年龄59~77岁，平均年龄（ $59.3 \pm 6.6$ ）岁；两组患者均排除沟精神疾病或沟通交流障碍患者；研究经医院伦理会批准，患者及家属均同意参与研究；统计学提示两组基本指标差异不显著（ $P > 0.05$ ），可进行分组研究。

### 1.2 方法

对照组仅给予常规护理，观察组实施综合护理干预，方法：

（1）心理护理，肺癌及糖尿病均会对患者的生理及心理造成严重破坏，患者入院后护理人员应将两项疾病的病理知识、治疗方法及在院期间的注意事项，以提升患者的认知度及依从性；在院期间护理人员应持续追踪患者的心理变化，并及时给予鼓励和支持，对于患者及家属提出的各种问题尽量采用通俗易懂的语言进行讲解，通过相似治疗案例的讲解帮助患者树立信心；（2）饮食干预，严格遵循低脂、低碳水化合物原则制订日常饮食计划<sup>[2]</sup>，杜绝患者食用各类辛辣、刺激类的饮食，并要求家属予以监督，但日常饮食的制订还须相应的考虑患者的饮食习惯，避免其出现抵触；（3）血糖控制，于每日三餐前、后测量患者的血糖，以便详细掌握患者的血糖波动情况；对于血糖控制不稳定的患者，在常规胰岛素应用的基础上还应遵循医嘱指导患者使用口服降糖药物<sup>[3-4]</sup>；（4）疼痛护理，评估患者的疼痛，对于疼痛相对较轻的患者，可通过看电视、听音乐、读书、深呼吸等方式转移其注意力以达到缓解疼痛的目的；对于疼痛过于剧烈的患者，可遵照医嘱指导患者使用镇痛药物或镇痛泵<sup>[5]</sup>，并对镇痛效果进行评估。

### 1.3 观察指标

（1）记录所有患者干预前、后的空腹血糖及并发症情况，并借助统计学数据进行对比分析。

（2）借助自拟问卷表，对比两组对象对在院期间护理服务的满意度，分为完全满意、部分满意和不满意。

### 1.4 统计学分析

本研究选取SPSS15.0软件对结果数据作统计学比较。（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量资料，两组患者干预前后的空腹血糖采用t检验；两组并发症率及护理满意度采用卡方检验； $P < 0.05$ 表示数据有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者干预前、后的空腹血糖对比

统计显示，观察组干预后空腹血糖低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

组别	例数	干预前	干预后
观察组	100	$8.38 \pm 1.38$	$5.06 \pm 1.19$
对照组	100	$8.42 \pm 1.57$	$4.29 \pm 1.01$

## 3 讨论

肺癌与糖尿病均是临床常见的疾病，均具有预后差、对患者生活质量影响大的特点<sup>[6]</sup>，两种疾病合并不仅会进一步加大治疗难度，同时也会给患者的身心造成严重破坏，进而影响患者的依从性，潜在并发症的风险也将明显提升。研究所使用的综合护理干预，整合了现阶段临床常用护理手段的优势，结合患者本人的实际情况，有预见性和针对性的对患者治疗期间可能面临的各种问题进行处理，以达到改善预后的目的。

首先，针对患者的负性情绪我们实施了系统的心理干预，从健康知识宣教、持续性的追踪及相似治疗案例的讲述，提高患者的依从性及积极治疗的信心和欲望，这样不仅能够保证后续各项护理操作的顺利实施，同时也有助于拉近护患关系<sup>[7]</sup>；其次，以过往工作经验为基础，考虑患者在治疗期间可能面临的情况，分别从饮食、血糖控制和疼痛护理三个环节着手，充分结合患者本人的实际情况，在展现护理综合性的同时也贴合了针对性的理念，有效控制了并发症。经统计学比较：观察组100例患者干预后的血糖和并发症率两项指标均明显低于对照组（ $P < 0.05$ ），提示了综合护理干预的运用效果；另一方面，观察组患者的满意度达到了96.00%高于对照组的87.00%（ $P < 0.05$ ），提示综合护理干预可推进和谐护患关系的建立。

综上所述，我们得出结论：在肺癌合并糖尿病患者的护理

（下转第182页）

评分护理后显著降低对照组, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 1: 不同护理后患者自我效能评估情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	时间	VAS	SAS	SDS
试验组	护理前	5.73±1.04	45.28±3.27	48.73±4.28
	护理后	3.15±0.97	27.16±2.09	26.95±3.29
对照组	护理前	5.94±1.15	46.93±4.22	49.05±3.62
	护理后	4.21±1.20	38.65±3.21	37.66±2.40

注: 两组护理前对比,  $p > 0.05$ , 两组护理后对比,  $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度评估情况

见表 2, 在患者护理满意度上, 试验组为 95%, 明显多于对照组 72.5%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2: 患者护理满意度评估情况 [n(%)]

分组	非常满意	基本满意	不满意	满意率
试验组 (n=40)	25 (62.50)	13 (32.50)	2 (5.00)	95%
对照组 (n=40)	15 (37.50)	14 (35.00)	11 (27.50)	72.5%

注: 两组对比,  $p < 0.05$

(上接第 177 页)

(10.53±2.41)、6-10d VAP 发生率分别为 18%、38%, 观察组患者各项指标明显优于对照组, 组间对比差异明显, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组患者各项指标明显优于对照组, 组间对比差异明显, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。由此可见, 通过集束化护理在危重症患者人工气道精细化管理中的应用, 可以显著提升集束化方案执行执行效果, 改善患者的各项机能指标促进患者的恢复, 效果显著, 可提供相关护理人员参

(上接第 178 页)

做好护理风险管理措施, 最大程度降低护理风险, 提高护理服务质量与水平。

参考文献

- [1] 陆雯静, 李海燕, 卢菁, 蒲伟清, 王晶晶. 风险管理在心血管外科护理管理中的多中心应用研究 [J]. 护理研究. 2016(06)
- [2] 李丹, 卢俊霖. 护理风险管理在心血管呼吸内科护理

(上接第 179 页)

参考文献

- [1] 李婷. 综合护理干预对重症脑外伤手术昏迷患者预后的影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(12):106+110.
- [2] 董瑛. 个性化护理方案与家属协同对于重症脑外伤

(上接第 180 页)

中实施综合干预理念, 可更好的控制患者的血糖并降低并发症, 且能推进和谐护患关系的建立, 方法经对比研究效果确切, 值得在实践工作中借鉴并推广。

参考文献

- [1] 窦启金. 个性化护理干预在肺癌合并糖尿病患者中的临床应用效果 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(31):283-284.
- [2] 陈艳. 个体化饮食对肺癌合并糖尿病化疗病人营养状况和血糖的影响 [J]. 全科护理, 2016, 14(33):3506-3508.
- [3] 孙蔚. 目标性护理在肺癌合并糖尿病患者围术期的应

3 讨论

股骨颈骨折患者中采用舒适护理要考虑个体情况差异, 每个人的诉求都不同, 要做好沟通了解, 而后再提供对应护理方案, 保证患者更好的护理满意度, 构建和谐护患关系。要保证护理人员在专业上有更多心理学、社会学、法律常识、沟通技巧的支持, 由此来应对多种突发问题。

综上所述, 股骨颈骨折患者中采用舒适护理后可以有助于提升患者护理满意度, 减少焦虑、抑郁等负性情绪, 降低疼痛感, 整体护理舒适度显著提升。

参考文献

- [1] 王秋婷. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用 [J]. 养生保健指南, 2019, (26):192.
- [2] 黄秋雨. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果 [J]. 养生保健指南, 2019, (26):125.
- [3] 刘相云. 舒适护理在股骨颈骨折护理质量的影响 [J]. 中国保健营养, 2019, 17(17):175.

径为循证护理及集束化护理的精准程度提供依据。

参考文献

- [1] 张蕊. 约束集束化管理在危重症患者中的应用及护理干预探究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(32):188, 190.
- [2] 郭娟. 集束化护理干预在危重病人经外周中心静脉通路多组输液管理中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(3):392-395.

中的应用及效果分析 [J]. 中国农村卫生. 2018(02)

- [3] 王海燕. 浅谈心血管内科护理中的不安全因素 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志. 2018(13)
- [4] 唐丽君, 张晶, 张明明, 黄传君, 丁翠, 王金婉. 护理风险管理在心血管科的应用效果 [J]. 蚌埠医学院学报. 2015(12)
- [5] 郑淑梅, 曹宏霞, 杨秀兰, 金淑芹, 刘玉珍, 吕辉辉, 刘金秀. 护理风险管理在心血管住院病人跌倒中的应用 [J]. 护理实践与研究. 2015(01)

患者语言功能恢复的效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(23):126.

- [3] 覃艳华, 吴琦亮, 莫晓. 重症脑外伤患者的呼吸道护理方式及施行心得探析 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(01):196-198.

用 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2017, 24(07):857-859.

- [4] 蒋佳瑜, 张晓霞, 蔡新月. 肺癌合并糖尿病患者围手术期护理干预效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(42):127+137.
- [5] 肖冬华. 舒适护理在肺癌合并糖尿病患者围术期中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(16):161-162.
- [6] 郭晓洁. 浅析个性化护理对肺癌合并糖尿病并发症干预的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(20):161-162.
- [7] 潘璐意, 陈娟. 个性化护理对肺癌合并糖尿病并发症的干预 [J]. 中国医药导报, 2013, 10(01):139-141.