

糖尿病护理中采用循证护理的疗效

兰永香

嵩明县人民医院 云南嵩明 651700

【摘要】目的 对糖尿病行循证护理的效果予以分析。**方法** 纳入的 84 例糖尿病患者，均为本院 2018 年 11 月至 2019 年 11 月收治，按照数字表法分为 2 组，对照组予以常规护理，观察组实施循证护理，并对两组疗效、血糖水平与并发症予以对比。**结果** 与对照组的总有效例数 30 例相比，观察组的 38 例更多 ($P < 0.05$)；观察组空腹血糖及餐后 2 小时血糖均低于对照组 ($P < 0.05$)；观察组并发症 1 例，比对照组的 10 例少 ($P < 0.05$)。**结论** 糖尿病行循证护理的效果显著，可降低血糖水平与并发症发生率。

【关键词】 循证护理；糖尿病；疗效

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 11-135-02

糖尿病是一种内分泌系统疾病，主要以血糖升高为主要表现。此病的发病机制十分复杂，通常是因为环境与遗传因素导致的^[1]。糖尿病属于终身性疾病，并发症较多，如没有得到有效控制，会影响其身心健康。因此，在治疗糖尿病的期间配合有效的护理干预十分必要^[2]。现对糖尿病行循证护理的效果报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入的 84 例糖尿病患者，均为本院 2018 年 11 月至 2019 年 11 月收治，按照数字表法分为 2 组，对照组 42 例患者中，有男 19 例，女 23 例，年龄 36-72 岁，平均年龄 (54.36±18.54) 岁。观察组 42 例患者中，有男 17 例，女 25 例，年龄 37-73 岁，平均年龄 (55.42±18.63) 岁。处理两组年龄等信息无显著不同 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组予以常规护理，如介绍疾病知识与给予药物降糖处理等；观察组实施循证护理，如下：首先，提出问题：护理人员积极和患者家属沟通，对其病情发展与存在问题充分了解，对其病史与精神状态等深入了解，对血糖控制不显著的有关因素有效研究；其次，查阅相关资料为患者制定针对性的护理计划，护理人员对有关文献与资料进行查阅，按照有关因素为患者制定科学的护理方案；最后，护理措施实施：一是，健康教育与心理干预：护理人员与患者有效沟通，评估患者的心理状况，对其予以及时的心理疏导，改善其不良情绪，促使其治疗依从性显著提高；二是，饮食与运动干预：制定科学的饮食计划，根据计划有目的地开展，

指导患者以低脂肪、低糖与低盐食物为主，协助患者开展适宜的运动，加快血糖代谢，餐后 0.5-2 小时后运动，每次 15-30 分钟；三是，药物干预：指导患者科学用药，将药物的正确用法用量与注意事项等告知患者，防止其擅自增加或减少药量；四是，血糖检测：检测患者的血糖水平并准确记录，并将血糖检测情况告知患者与家属，使其对血糖检测情况充分了解。护理人员如果发现患者血糖存在异常情况，应根据医嘱对用药方案及时调整，借助科学的饮食与运动，使血糖水平得到有效控制。

1.3 观察指标

对两组血糖（空腹血糖与餐后 2 小时血糖）水平与并发症（包括高渗性非酮症糖尿病昏迷、糖尿病酮症酸中毒及低血糖）予以记录。

1.4 疗效判定^[3]

体征与血糖恢复到正常标准为治愈；体征显著好转，血糖接近正常水平为显效；体征有一定缓解，血糖有一定改善为有效；体征与血糖没有缓解，甚至有加重的现象为无效。

1.5 统计学

予以 SPSS21.0 检验，计数资料（如并发症）与计量资料（如血糖）检验用 χ^2 、t， $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效

与对照组的总有效例数 30 例相比，观察组的 38 例更多 ($P < 0.05$)。见下表 1：

表 1: 疗效 [n (%)]

分组	例数	治愈	显效	有效	无效	总计
对照组	42	14 (33.33)	9 (21.43)	7 (16.67)	12 (28.57)	30 (71.43)
观察组	42	19 (45.24)	11 (26.19)	8 (19.05)	4 (9.52)	38 (90.48)*

注：* 与对照组对比， $\chi^2=4.9412$, $P=0.0262$ 。

2.2 血糖水平

观察组空腹血糖及餐后 2 小时血糖均低于对照组 ($P < 0.05$)。见下表 2：

表 2: 血糖水平 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

分组	例数	空腹血糖	餐后 2 小时血糖
对照组	42	9.48±1.37	13.04±2.49
观察组	42	6.29±1.39	8.49±1.58
t 值	-	10.5928	9.9992
P 值	-	0.0000	0.0000

2.3 并发症

观察组并发症 1 例，比对照组的 10 例少 ($P < 0.05$)。见下表 3：

3 讨论

糖尿病属于常见的慢性疾病，以多食、多尿与多饮等为主要表现，此病通常在老年人群发病，确诊时通常病情已经较为严重，

所以，此阶段的诊治措施非常重要。在对患者治疗过程中，配合循证护理，可使患者的临床效果显著提高^[4]。

循证护理是一种新型的护理模式，以循证医学思想为基础，护理核心和循证医学一致，借助科学、可靠的研究成果作为依据，按照护理人员丰富的护理经验与护理技巧，对患者的思想与价值充分考虑，将患者、护理人员与理论结果有效结合，按照具体情况提出问题并探索实证，并以此制定科学的护理方案，为患者提供高效的护理服务^[5]。

本研究显示：与对照组的总有效例数 30 例相比，观察组的 38 例更多；观察组空腹血糖及餐后 2 小时血糖均低于对照组；观察组并发症 1 例，比对照组的 10 例少，与相关研究结果相近。

总之，糖尿病行循证护理，可使血糖水平有效控制，减少并发症出现。

【参考文献】

(下转第 138 页)

消毒供应室最为医院内部的综合部门,其核心工作内容是针对各类医疗器械物品,进行全面的消毒,严重影响医院的整体服务水平,在日常工作之中,一旦出现泄漏,会引发严重后果^[4]。因为科学技术的迅猛发展与进步,我国医疗服务水平不断提升,消毒供应室管理水平逐渐提升。结合现阶段医院消毒供应室护理管理工作开展现状得知,由于细节管理不到位,影响医院的正常运转。因此,工作人员要加强对医院消毒供应室管理力度,在提升消毒物品合格率的同时,降低不良事件发生概率^[5]。

在此次研究当中,我院在 2018 年 10 月份到 2019 年 11 月份收治的 100 例手术患者,将 100 例患者分成两组,分别为实验组和对照组,其中,对照组手术患者采用基础的管理模式,实验组手术患者给予细节管理模式,对于实验组来讲,采取细节管理模式,医院消毒供应室护理质量评分得到明显提升,差异具备统计学意义($p < 0.05$)。同时,与对照组相比较而言,实验组患者通过采取细节管理模式,护理质量得到明显提升,而且患者的术后感染率明显低于对照组,实验组患者的术后感染率为 4.00%,对

照组为 8.00%,差异明显,具备统计学意义($p < 0.05$)。

综上,通过采取细节管理模式,可以明显提升医院消毒供应室的护理效果,降低患者术后感染概率,故具有临床推广意义。

[参考文献]

[1] 陈美钊,徐爱梅,叶培英,周海英,余仙容.优化质量管理办法在消毒供应室新生儿科奶具清洗消毒中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(16):54-55.
 [2] 石冬菊.消毒供应中心护理工作中细节管理的应用研究[J].中国农村卫生,2020,12(14):96.
 [3] 张振荣,李清云.探究消毒供应室管理模式实施品管圈活动中的实践效果及评价[J].中国医药指南,2020,18(15):4-6.
 [4] 曹文菁.细节护理应用于消毒供应室中对提高灭菌消毒效果的观察[J].智慧健康,2020,6(14):193-194.
 [5] 李丽娟,赖紫娟,潘文慧.一体化管理应用于消毒供应室手术器械清洗消毒工作中的价值分析[J].中国医药科学,2020,10(09):189-191+227.

(上接第 133 页)

于对照组($P < 0.05$),研究组出现 1 例肺部感染,2 例黏膜损伤,对照组则出现 5 例肺部感染,7 例黏膜损伤及 4 例气管套阻。

3 讨论

随着医学技术的不断进步,护理工作的模式也在不断更新,人们也开始更加重视护理工作的质量,循证护理就是一种新型护理模式,护理人员根据关键词检索文献,并结合自身经验筛选出可靠的文献加以利用,最终制定护理方案^[2-3]。神外重症气管切开患者的护理重点在于呼吸道护理,尤其是排痰、套管保养等,研究结果显示,分析两组患者护理后的动脉氧分压、二氧化碳分压及碱剩余量等,发现研究组的数据要明显优于对照组($P < 0.05$);分析两组患者的并发症情况,发现研究组患者的并发症率为 6.98%,对照组患者的并发症率则为 37.21%,可见研究组明

显优于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,循证护理干预对神经外科重症气管切开患者的呼吸道状况改善明显,且预后效果较为理想,值得临床推广与应用。

[参考文献]

[1] 朱文文.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(48):163.
 [2] 王丽.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(17):260-261.
 [3] 钱亚燕.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用[J].饮食保健,2020,7(3):148-149.
 [4] 梁晓红.循证护理在降低神经外科重症患者气管切开后呼吸道并发症及改善通气效果中的作用[J].首都食品与医药,2020,27(4):113-114.

(上接第 134 页)

活质量的影响分析[J].临床研究,2020,28(02):185-186.

[2] 林晓芬,郑谢珠,孙慧红.脑出血术后气管切开综合气道护理措施[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):140-140.

[3] 付丽华.集束化护理措施在脑出血气管切开后患者中的

运用[J].临床医药文献电子杂志,2020,443(22):19+21.

[4] 郭丽.脑出血术后气管切开综合气道护理措施的效果观察[J].中国医药指南,2020,18(03):375-376.

[5] 刘玉青,乔婷婷,王乐,等.综合护理对高血压脑出血术后患者的效果[J].当代护士(上旬刊),2020,27(06):66-68.

(上接第 135 页)

[1] 司亚鸽,李瑶,宋康佳,等.循证护理干预对老年糖尿病患者护理中对其血糖影响效果分析[J].糖尿病天地,2020,17(8):245.

[2] 王喜丽,王娟,钟桑桑,等.循证护理在糖尿病患者健康教育中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(45):191-192.

[3] 边福秋.糖尿病护理中采用循证护理干预的应用[J].糖尿病新世界,2020,23(9):13-14,47.

[4] 高珊珊.循证护理在老年 2 型糖尿病患者中的应用[J].中

国当代医药,2020,27(24):232-234.

[5] 张婷.循证护理在老年糖尿病护理中的运用研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(73):309-310.

表 3: 并发症 [n (%)]

分组	例数	糖尿病酮症酸中毒	高渗性非酮症糖尿病昏迷	低血糖	合计
对照组	42	3 (7.14)	4 (9.52)	3 (7.14)	10 (23.80)
观察组	42	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.38)	1 (2.38) [#]

注: [#] 与对照组对比, $\chi^2=8.4732, P=0.0036$ 。

(上接第 136 页)

本研究中,向行 PCI 术的急性心肌梗死患者实施系统化护理干预,开展健康教育让患者对手术治疗有更进一步了解,以利于更好配合治疗。心理护理可以较好调节患者不良心理状况。采取措施预防并发症,降低并发症风险。给予饮食指导保证患者获取足够营养,增强机体抵抗力。开展康复训练,促使患者尽早恢复健康。系统化护理向患者提供全方位、持续性护理服务,尽最大可能了预防危险因素,提高治疗效果,促进患者康复。

本研究,观察组生活质量评分高出对照组许多($P < 0.05$)。观察组的护理效果远优于对照组($P < 0.05$)。

综上,向行 PCI 术的急性心肌梗死患者提供系统化护理服务,可以有效提升患者生活质量,改善预后。

[参考文献]

[1] 张建勋,李海鹏,苏保华,等.经皮冠状动脉介入治疗与药物治疗对急性心肌梗死患者预后的影响[J].临床医学研究与实践,2020,5(25):56-58.
 [2] 黄秋娜.急性心肌梗死行 PCI 的全程介入护理临床疗效评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):45.
 [3] 徐颖.优化的护理流程在抢救急性心肌梗死患者中的作用分析[J].中国医药指南,2020,18(06):268.