

探讨成立糖尿病护理小组对糖尿病患者的临床护理作用与护理满意度分析

唐贤华

昆明市晋宁区人民医院 云南昆明 650600

〔摘要〕目的 探讨成立糖尿病护理小组对糖尿病患者的临床护理作用及其对护理满意度的影响。方法 本次研究以 102 例糖尿病患者为例,时间选在 2019 年 4 月-2020 年 4 月间,按照患者入院编号的奇偶性进行分组,奇数 51 例分为参照组,剩余偶数 51 例分为观察组,参照组患者实施常规护理,观察组患者则采用糖尿病护理小组模式,对两组患者的护理效果及护理满意度进行对比分析。结果 观察组患者的总有效率为 98.04%,护理满意度为 96.08%,均高于参照组患者的 80.39%、78.43%,组间差异有显著性($P < 0.05$)。结论 对糖尿病患者采取糖尿病护理小组模式能够改善患者的临床护理效果,并且提升护理满意度,值得临床推广与应用。

〔关键词〕糖尿病护理小组;糖尿病;护理满意度

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)01-160-02

糖尿病是一种临床常见的代谢性疾病,主要以慢性高血糖为特征,且目前临床上没有特效药能够彻底治愈糖尿病,患者需要终身服药控制血糖,在发病期间,患者的血糖异常升高,导致血液中葡萄糖含量升高,会对多脏器造成损伤,从而引发各类并发症,例如糖尿病足、糖尿病肾病、糖尿病眼病等,而并发症则是引发患者死亡结局的高危因素^[1]。为了改善糖尿病患者的治疗效果,减少并发症的发生,本文就成立糖尿病护理小组对糖尿病患者的临床护理作用与护理满意度的影响进行探讨,有研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究以 102 例糖尿病患者为例,时间选在 2019 年 4 月-2020 年 4 月间,按照患者入院编号的奇偶性进行分组,奇数 51 例分为参照组,剩余偶数 51 例分为观察组,所有患者均对本次研究知情且同意。参照组患者的男女比例为 27:24,年龄在 41-85 岁之间,平均年龄(56.78±5.44)岁,病程在 4-11 年之间,平均病程(6.75±1.22)年;观察组患者的男女比例为 28:23,年龄在 42-84 岁之间,平均年龄(56.78±5.61)岁,病程在 3-10 年,平均病程(6.48±1.31)年。将患者资料录入电脑行统计处理,对比两组患者的年龄、性别等资料后确认无统计学意义($P > 0.05$),研究可行。

1.2 方法

参照组患者实施常规护理,包括健康教育、心理干预及日常护理等,观察组患者则采用糖尿病护理小组模式护理,内容如下:设立糖尿病护理小组,组长应由护理部主任担任,入选组员在上岗前需进行考核,考核内容包括糖尿病的基本知识、治疗方法、相关并发症、胰岛素注射等,确保组员数量掌握专业技能,护理人员上岗后仍需定期进行考核,以确保护理质量。对患者进行糖尿病知识问卷调查,根据患者的知识掌握情况,结合患者的实际病情,进行有针对性的健康教育,强调糖尿病的危害,引导患者积极配合治疗。对患者进行饮食指导,帮助患者树立起健康的饮食习惯,日常饮食注意少糖、无糖,并且做到定时定餐。指导患者进行科学的锻炼,保证运动量的同时不宜过于激烈,可以进行散步、打太极、跳健身操等。做好用药指导,将患者需服用的药物做好标注,监督患者服药,并且告知患者遵医嘱服药的重要性,避免患者擅自停药或减药。对于存在心理问题的患者要及时与其交流,告知患者糖尿病并不是绝症,积极治疗是可以控制的,从

而缓解患者的心理压力。

1.3 疗效判定

显效:患者空腹血糖 $< 7.2\text{mmol/L}$,餐后 2h 血糖 $< 8.3\text{mmol/L}$;
有效:患者空腹血糖 $< 8.3\text{mmol/L}$,餐后 2h 血糖 $< 10.0\text{mmol/L}$;
无效:未达到以上标准。

1.4 观察指标

对两组患者的临床治疗效果及护理满意度进行观察,护理满意度调查采用我院自制调查问卷进行,满分 100 分,得分在 80 分及以上为满意,得分处在 60-80 分之间为尚可,得分在 60 分以下为不满意。

1.5 统计处理

数据计算均由 SPSS21.0 系统处理,遇计数资料以(n,%)表示,遇计量资料则以($\bar{x} \pm s$)表示,分别行卡方值、t 值检验,以 $P < 0.05$ 认定为存在统计学意义。

2 结果

观察组患者的总有效率为 98.04%,护理满意度为 96.08%,均高于参照组患者的 80.39%、78.43%,组间差异有显著性($P < 0.05$),详见表 1、2。

表 1: 两组患者的治疗效果(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	51	33	17	1	98.04%
参照组	51	28	13	10	80.39%
χ^2					5.287
P					0.003

表 2: 两组患者的护理满意度(n, %)

组别	例数	满意	尚可	不满意	满意度
观察组	51	36	13	2	96.08%
参照组	51	25	15	11	78.43%
χ^2					5.631
P					0.003

3 讨论

糖尿病作为一种慢性疾病,其对于患者的影响及损害往往是终身的,为了控制血糖,减少并发症,科学的干预手段是必要的。但由于糖尿病的治疗是一个相对漫长的过程,需要长期服药,不但给患者的身心造成较大的伤害,也会为患者的经济带来负担。这就使得部分患者在病情得到控制后,出现擅自停药或是减量服药的情况,反而引发病情的反复^[2-3]。糖尿病小组护理在临床中起到巨大作用,能够根据患者的个体差异及实际病情,给予每一

(下转第 165 页)

作者简介:唐贤华(1979 年 1 月-),籍贯:云南昆明,民族:汉,职称:主管护师,学历:本科,主要从事:临床内科护理工作。

共有 8 例 (13.33%) 患者存在并发症, 其中感染的患者数居多。两组差异明显, 具有显著性 ($\chi^2=3.9273, P=0.0475<0.05$)。见表 2。

3 讨论

阻生齿的出现, 会导致周围牙龈出现炎症及疼痛, 严重时还可引发脸颊肿胀、张口困难, 甚至会全身发烧, 颌下淋巴结肿大^[4]。为此, 针对发生阻生齿的患者, 尽早对患牙进行拔除, 是缓解患者不适的最有效手段。临床中, 下颌阻生齿拔除术是常见治疗方式。经临床实践证明, 此类手术方式的拔牙时间相对较长, 对患者造成的疼痛较为强烈, 而术中术后可能发生的并发症也较多, 如出血、下唇麻木、干槽症等, 严重影响患者的生活质量^[3]。研究表明, 优质护理干预手段, 在术前、术中及术后等不同阶段内对患者施行心理、生理及肢体等多方面的观察, 实现护理人员、医师及患者之间的紧密配合, 能有效缓解患者疼痛的同时, 保证牙齿拔除手术的顺利实施, 尽可能降低术后并发症的出现几率^[4]。本文结果显示, 观察组的疼痛评分低于对照组, 拔牙所用

时间少于对照组, 且术后并发症的患者数仅有 2 例, 所有指标均优于对照组, 差异 $P<0.05$ 。

综上所述, 对采用下颌阻生齿拔除手术治疗的阻生齿患者, 应用优质的护理干预, 能帮助患者保持良好的心态, 尽快实现机体的康复, 值得推行应用。

[参考文献]

- [1] 彭燕, 郑钰洳. 用安全护理路径模式对接受下颌阻生智齿拔除术的患者进行护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(5):252-253.
- [2] 喻璐璐. 整体护理干预对下颌阻生齿拔除患者术后疼痛评分及并发症的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(23):4241-4242.
- [3] 陈金平. 下颌阻生齿拔除微创拔牙术的应用效果分析[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019, 6(33):184-185.
- [4] 王兰辉, 伍星丽, 唐小妹. 基于全程放松训练的护理模式在下颌阻生齿拔除术中的应用[J]. 海南医学, 2019, 30(16):2173-2176.

(上接第 160 页)

例患者有针对性的护理, 在护理过程中还会为患者建立档案, 全程跟踪患者的病情。同时, 进行健康宣教, 从而使患者的了解糖尿病的相关知识, 患者也能够掌握一定的自我护理方法, 便于治疗与护理的顺利开展, 得到更加理想的护理效果^[4]。研究结果显示, 观察组患者的总有效率为 98.04%, 护理满意度为 96.08%, 均高于参照组患者的 80.39%、78.43%, 组间差异有显著性 ($P<0.05$)。

综上所述, 对糖尿病患者采取糖尿病护理小组模式能够改善患者的临床护理效果, 并且提升护理满意度, 值得临床推广与应用。

[参考文献]

- [1] 黄永群. 糖尿病护理小组在糖尿病患者临床护理中的作用[J]. 微量元素与健康研究, 2020, 37(4):93-94.
- [2] 欧飞娜. 糖尿病护理小组模式在糖尿病患者护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(32):141, 144.
- [3] 赵恒静, 陈春华. 糖尿病护理小组在糖尿病患者临床护理中的作用效果研究[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(7):9.
- [4] 霍凤红, 王美玲. 糖尿病护理小组与常规护理方式对糖尿病患者护理的效果对比[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(6):185.

(上接第 161 页)

0.05); 从护理满意度调查结果来看, 研究组患者的护理满意度为 97.56%, 明显高于对比组患者的 75.61% ($P<0.05$)。

综上所述, 舒适护理对于颅脑外伤患者神经功能缺损有所改善, 患者的生活自理能力有所提升, 使患者的护理满意度升高, 有较高的临床推广和应用价值。

[参考文献]

- [1] 程爱梅. 重症颅脑外伤患者护理中实施舒适护理干预的效

果分析[J]. 系统医学, 2020, 5(2):162-164.

[2] 王显杰. 围术期舒适护理对颅脑外伤开颅血肿清除加去骨瓣减压术患者的应用效果分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(29):141-142.

[3] 郑玉. 舒适护理在颅脑外伤开颅血肿清除加去骨瓣减压术围术期中的应用效果评价[J]. 中国医药指南, 2019, 17(21):233-234.

[4] 黄凤梅. 舒适护理干预用于重症颅脑外伤患者护理中的临床效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(26):161.

(上接第 162 页)

常规护理更加科学有效, 故可对新生黄疸患儿给予抚触护理, 从而有效提升护理质量^[5]。

[参考文献]

- [1] 高莹. 抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用效果观察[J]. 首都食品与医药, 2018, 025(002):P91-91.
- [2] 黄剑凤. 抚触护理在新生儿黄疸护理中的价值分析[J]. 中

外医疗, 2015, 000(006):129-131.

[3] 锦香, 彭萍, 周培华. 抚触在新生儿黄疸护理中的应用效果分析[J]. 吉林医学, 2015, 000(014):3157-3158.

[4] 于娟. 抚触护理在新生儿黄疸护理中的应用[J]. 养生保健指南, 2019, 000(019):132.

[5] 计莉. 抚触在新生儿黄疸护理中的效果观察[J]. 健康之友, 2019, 000(017):229-230.

(上接第 163 页)

护理后, 观察组患者各项护理指标评分均高于对照组, 说明在髌骨骨折患者中采用护理干预, 能够改善护理指标, 提高护理人员护理质量。临床采用的优质护理措施能够促进骨折愈合, 同时改善骨折后血液循环, 增强修复能力。护理中采用功能性锻炼能够维持肌肉收缩, 防止出现萎缩, 还能避免出现关节粘连现象, 护理中实施营养物质输入能促进患者代谢产物的排泄, 缓解不良情绪, 提高生活质量。本研究中, 护理后, 观察组膝关节肌力水平优良评分高于对照组, 说明在髌骨骨折患者中采用护理干预, 可以增强患者膝关节功能, 改变肌肉组织。

综上所述: 在髌骨骨折患者中采用护理干预, 能够改善护理指标, 提高护理人员护理质量, 可以增强患者膝关节功能, 改变肌肉组织, 值得推广。

[参考文献]

[1] 谷锐, 李小东, 周伟娜. 七叶皂苷钠治疗髌骨骨折术后软组织肿胀的疗效及对关节功能的影响[J]. 世界中医药, 2019, 014(004):978-981.

[2] 梁辉, 卢英, 陈启波, 等. 针刺联合康复训练对髌骨骨折内固定术后患者膝关节活动度及相关功能的影响[J]. 湖南中医药大学学报, 2019, v.39;No.262(07):95-98.

[3] 洛绒赤乃, 鹿伟, 蒋莎莎, 等. 两种不同内固定手术对髌骨骨折患者术后膝关节功能恢复的影响[J]. 现代生物医学进展, 2020, v.20(01):137-140.

[4] A Y X, B W Q, C X Z, et al. Comparison of a modified technique with conventional tension-band using Cable Grip System for comminuted patella fractures[J]. Injury, 2020, 51(2):457-465.