

护理干预在糖尿病肾病护理中的应用

何玲召

龙陵县镇安镇中心卫生院 云南龙陵 678309

〔摘要〕目的 探讨护理干预在糖尿病肾病护理中的应用效果。方法 采用随机分组的方式,将40例于我院接受护理的糖尿病患者分为比较组和研究组,每组各20例,对比较组糖尿病患者进行常规性护理,对研究组糖尿病患者进行护理干预,之后对比组间数据。结果 护理后,对比护理效果,研究组糖尿病患者的护理效果显著优于比较组,经过对比分析,组间差异显著($P < 0.05$),另外,研究组患者的空腹血糖量、餐后两小时血糖量、尿微量蛋白等数据显著优于比较组,经过对比分析,组间差异显著($P < 0.05$)。结论 针对糖尿病肾病应用护理干预模式可以显著改善各项检查指标,提高临床治疗效果,减少并发症情况,具有较高的临床应用价值。

〔关键词〕 护理干预;糖尿病肾病;应用

〔中图分类号〕 R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2021) 01-153-02

近些年来,伴随着人们生活水平的提高,饮食结构也发生了翻天覆地的变化,已经由从前的吃饱转变为现在的吃好,在这样的背景下,糖尿病的患病人数呈现出逐年递增的趋势,而一旦患病,如果不经过及时有效的治疗,极有可能引发一系列并发症,对患者的身体健康和生命安全造成严重的影响,糖尿病肾病便是其中之一^[1]。因此,除了开展积极有效的治疗外,科学的护理干预也极为重要。本次研究主要探讨了护理干预在糖尿病肾病护理中的应用效果,现详细报道如下所示:

1 资料和方法

1.1 基本资料

此次研究资料选择自2019年1月~2020年1月间我院接受护理的糖尿病肾病患者,经过筛选,共收集到40例,男性糖尿病患者22例,女性糖尿病患者18例,年龄在34~80岁之间,平均年龄 46.5 ± 10.3 岁,其中,I期患者6例,II期患者2例,III期患者4例,IV期患者4例,V期患者4例,将其随机分为比较组和研究组,每组各20例。对比两组糖尿病患者之间的一般资料,性别、年龄、等均无明显的差异, $P > 0.05$,组间具备可比性,研究可行。

1.2 方法^[2]

两组患者均进行药物治疗,之后比较组患者用常规护理模式开展护理工作,研究组患者应用护理干预模式开展护理工作,护理干预模式主要包括以下几点:①个体化心理护理:护理人员应同患者展开积极的沟通,密切观察患者的心理情绪变化,详细了解其心理问题,剖析产生的原因,以此为基础作出针对性的心理疏导计划,使其在护理过程中保持健康的心态迎接后续的护理和治疗;②药物护理:护理人员要将药物的服用说明牢记于心,以此为基础开展用药指导,严格按照药物的说明书叮嘱患者按时、按量服药,同时详细告知患者药物的作用以及可能产生的副作用,使其做好心理准备,有效保障用药的依从性;③饮食护理:糖尿病肾病对饮食有着极为严格的要求,对此,护理人员应立足于患者正确的饮食习惯,为其制定详细科学的饮食计划。提醒患者在日常生活中定量定时进食,多进食蛋白质含量低的食物,同时确保每年摄入身体所需的微量元素;④防止感染护理:考虑到患者的免疫力普遍较低,极有可能造成皮肤和泌尿系统感染,对此,应指导患者做好日常清洁工作,如果出现瘙痒应尽可能减少或避免抓挠;⑤日常行为护理:纠正喝酒、吸烟等不健康行为,养成有益于缓解疾病的饮食习惯和生活习惯,以此来降低糖尿病肾病对患者身体健康造成的危害,使肾功能和血糖保持在良好的状

态。叮嘱患者严禁熬夜,保持每年充足的睡眠。

1.3 观察指标^[3]

将治疗效果分为显效、有效、无效三个等级,评定标准分别如下所示:显效:患者的肾功能恢复至正常水平,通过血糖测试,空腹血糖水平 $< 7 \text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$,饭后两小时血糖水平 $< 8 \text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$;有效:患者的肾功能恢复至正常水平,通过血糖测试,空腹血糖水平在 $7 \sim 8 \text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$ 之间,饭后两小时血糖水平 $< 10 \text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$;无效:未达到上述标准或血糖水平和肾功能朝着恶化的趋势发展。

1.4 统计学处理

采用SPSS21.0软件对实验结果进行统计学处理,计数资料使用 χ^2 检验,计量资料使用T检验。如果 $P < 0.05$,则表示差异具有统计学意义,反之则表示差异不具备统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组糖尿病患者的各项指标,详细数据见表1:

表1: 两组糖尿病患者各项指标统计对比表

组别	例数 (n)	空腹血糖量 (mmol · L ⁻¹)	餐后2h血糖量 (mmol · L ⁻¹)	尿微量蛋白 (mmol · L ⁻¹)
比较组		-	-	-
护理前	20	9.64 ± 2.39	12.36 ± 2.02	34.85 ± 11.67
护理后		7.95 ± 2.21	11.43 ± 2.82	25.39 ± 11.97
研究组		-	-	-
护理前	20	9.69 ± 2.28	12.26 ± 2.28	34.91 ± 13.22
护理后		6.93 ± 1.51	8.94 ± 2.03	16.73 ± 8.81

2.2 对比两组糖尿病患者护理有效率,详细数据见表2:

表2: 两组糖尿病患者护理有效率统计对比表

组别	例数 (n)	显效	有效	无效	有效率
比较组	20	9	7	4	80%
研究组	20	17	2	1	95%
χ^2	-		7.039		-
P	-		$P < 0.05$		-

3 讨论

糖尿病患者最为常见的并发症便是糖尿病肾病,该病极易造成肾脏功能衰竭,如果不经过有效的治疗或治疗过慢,将会对患者的生活质量和身体健康造成严重的影响。如果治疗不能在短期内取得较为理想的效果,患者普遍会产生不安、悲观等负面心理情绪,进而影响患者的治疗依从性,最终加重病情进程。因此,对患者开展有效且科学的护理干预至关重要^[4]。

本次研究结果显示,护理干预在糖尿病肾病护理中的应用效果良好,本次研究回顾性分析了接受护理的40例糖尿病患者,

(下转第158页)

作者简介:何玲召(1975年10月~),籍贯:云南龙陵,民族:汉族,职称:副主任护师,学历:本科,主要从事护理工作。

慢进展、周期长为主要特点。对于老年慢性阻塞性肺疾病患者而言，其发病原因涉及吸烟、大气环境污染等，患者发病后若治疗不及时，则极易发展为呼吸功能障碍甚至衰竭，从而对其生存质量造成严重影响^[4-5]。而在治疗该病症的过程中，对其采取有效护理措施加以干预，对于促进其肺功能恢复尤为关键。作为一种广泛应用的护理模式，综合康复护理措施对此类患者可发挥出显著效果，其主要从心理疏导、饮食护理、运动康复训练、呼吸训练等方面进行干预，不仅能促使患者对自身疾病有足够充分的认识和了解，且可通过各种训练方法增加患者呼吸功能和肺功能，从而促进其病情恢复^[6]。本文的研究中，两个组别干预后 PEF、MMEF、FEV1、FVC 等肺功能指标、总满意率等对比发现 $P < 0.05$ ，说明二者表现出了明显差异。可以发现，老年慢性阻塞性肺疾病患者行综合康复护理措施具有积极作用和价值。

综上所述，老年慢性阻塞性肺疾病患者行综合康复护理措施的效果显著，即可对患者肺功能予以显著改善，且患者普遍满意，

值得推广研究。

[参考文献]

- [1] 孙娜. 老年慢性阻塞性肺疾病患者应用综合康复护理措施对肺功能的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(14):19-22.
- [2] 刘兰洁, 李黎. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能[J]. 母婴世界, 2017, (12):162.
- [3] 崔瑞萍. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能[J]. 饮食保健, 2017, 4(24):176.
- [4] 张娜. 综合康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响[J]. 中国医药指南, 2018, 16(3):258-259.
- [5] 李芝璇, 于萍. 综合康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响[J]. 心理医生, 2017, 23(3):185-186.
- [6] 尹丽霞. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能[J]. 双足与保健, 2018, 27(13):128, 130.

(上接第 153 页)

经过护理，比较组和研究组糖尿病患者护理有效率分别为 80%、95%，经过统计学对比， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。另外，研究组患者的各项指标均优于甲组，经过统计学对比， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。

综上所述，针对糖尿病肾病患者应用护理干预模式，患者的恢复效果良好，改善了生活质量，并且使其始终保持良好的状态，以最佳的状态开展后续的治疗和护理。因此，考虑到该模式具有的种种优势，值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 邓东霞. 中医综合护理干预在糖尿病护理中的应用效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(05):117-118+123.
- [2] 田瑜. 综合护理干预在糖尿病肾病患者护理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(04):115-116.
- [3] 陈初梅, 温玲. 社区综合护理干预在糖尿病足患者康复护理中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(04):137-138.
- [4] 高雅. 责任制护理干预在糖尿病护理中的应用分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(02):120-141.

(上接第 154 页)

护理相比于常规护理在慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者围手术期护理中更具优势，患者术后 6 个月鼻腔健康状况更佳，护理满意度更高，达 97.0%，且组间对比 $P < 0.05$ ，周梅、刘秀梅^[4]的试验结果与此类似。

可见，综合性护理在慢性鼻窦炎伴鼻息肉围手术期护理中科学、可行，值得借鉴推广。

[参考文献]

- [1] 郝红梅. 综合性护理干预在慢性鼻窦炎伴鼻息肉围手术期

的应用效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27(18):3426-3428.

- [2] 黄菊华. 综合性护理干预在慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者鼻内窥镜手术围手术期的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2019, 42(01):68-69.
- [3] 陈婷. 综合护理干预对鼻内镜下慢性鼻窦炎鼻息肉患者疗效的影响[J]. 中国医药指南, 2016, 14(11):228-229.
- [4] 周梅, 刘秀梅. 综合性护理干预在慢性鼻窦炎伴鼻息肉围手术期的应用价值研究[J]. 国际医药卫生导报, 2019, 25(16):2832-2834.

(上接第 155 页)

术者温度进行维持，且能对呼吸道干燥情况进行抑制，有显著的低体温护理价值^[3]。

综上所述，腹腔镜直肠癌手术需行身体适当暴露，术中低体温护理，手术者温度可保持，满意度会提升，值得在腹腔镜直肠癌手术中使用。

[参考文献]

- [1] 刘建玲, 白海明, 张森, 等. 分析手术室护理对腹腔镜结直肠癌术中低体温的预防效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(28):278-279.
- [2] 李宗艳, 曲世英. 探讨手术室护理在腹腔镜直肠癌术中低体温护理的临床效果[J]. 医学美学美容, 2020, 29(5):150-151.
- [3] 王红, 张昭霞. 术中低体温护理在腹腔镜直肠癌手术室中的价值和护理措施评价[J]. 中国保健营养, 2020, 30(19):218-219.

(上接第 156 页)

取综合性护理措施，能够有效满足患者的需求，提高患者对护理的满意度。综合护理组术后恢复时间为 (30.4 ± 2.0) 天，疼痛评分为 (40.2 ± 1.8) 分，综合护理组的术后恢复时间、疼痛评分优于基础护理组。表明，围手术期护理可以有效促进胆结石手术患者的术后恢复，促进治疗工作的顺利进行，提高患者术后生存质量。

综上所述，胆结石手术患者在手术过程中采用围手术期综合护理干预，能够有效提高患者对护理的满意度，提高临床的治疗

效果，值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 孙玉欣, 王璐. 胆结石患者围手术期的中西医结合护理体会[J]. 中国保健营养, 2020, 30(2):234.
- [2] 吴春玲. 高龄胆结石患者围手术期的护理措施与效果分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(8):248-249.
- [4] 张金凤. 围手术期护理在胆结石患者行腹腔镜胆囊切除术的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(7):299-300.