

优质护理在内分泌护理方面的临床应用体会

刘 添

成都市中西医结合医院 成都市第一人民医院 610000

〔摘 要〕目的 探讨优质护理在内分泌护理方面的临床应用体会。方法 选取 2019 年 2 月至 2020 年 2 月我院内分泌科收治的 50 例糖尿病患者为研究对象,随机分为对照组(n=25 例)和观察组(n=25 例)。对照组予以常规护理模式,观察组则在此基础上采用优质护理模式。比较两组患者护理后并发症发生率比较情况、护理前后生活质量评分情况。结果 观察组患者护理后出现低血压、高血压、低血糖、心律不齐的总发生率 16.00% 均低于对照组 60.00%。观察组患者护理前后的生活技能评分、健康状况评分、情感职能评分、精神健康评分、社会功能评分均高于对照组(P<0.05)。结论 针对糖尿病患者的临床护理中,优质护理模式具有较高的应用价值,改善患者自护能力,提升患者生活质量,稳定生命安全,值得推广和应用。

〔关键词〕糖尿病;优质护理模式;自护能力;生活质量

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)02-138-02

糖尿病是一种临床常见的疾病,由于体内胰岛素分泌功能的减退或是其他生物功能的受损。其典型病症为心慌、多尿、体重下降等病症,表现浑身发胀、头晕、胸闷、手脚麻木冰凉^[1]。若糖尿病长期得不到有效的治疗,则会引起身体其他系统的损害。本研究中以我院内分泌科收治的 50 例糖尿病患者为研究对象,探讨优质护理在内分泌护理方面的临床应用。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

2019 年 2 月至 2020 年 2 月我院内分泌科收治的 50 例糖尿病患者为研究对象,随机分为对照组和观察组。对照组 25 例,男 16 例,女 9 例,年龄(44-52)岁,平均(53.47±8.62)岁。观察组 25 例,男 14 例,女 11 例,年龄(39-54)岁,平均(46.92±7.88)岁。

1.2 方法

对照组予以常规护理模式,观察组则在此基础上采用优质护理模式。具体操作:

1.2.1 常规护理模式

(1)严格控制饮食。三餐在医生的指导下定时定量的食用。(2)口服降糖药物,使用前询问是否过敏或是观察使用后是否出现不良反应的发生。(3)遵循医嘱注射胰岛素。注射剂量因人而异,但一般注射胰岛素量控制在 200ml 内。

1.2.2 优质护理模式

(1)心理指导:护理人员应积极与患者沟通,缓解患者负面情绪,使其保持积极乐观的心态。(2)运动护理:护理人员或者家属每天定时带领糖尿病患者多走动,多锻炼,增强自身的免疫力。如患者在运动期间出现(胸闷气短、眩晕等情况)及时休息。(3)饮食护理:糖尿病患者禁止食用糖份过高的食物,如粥、蛋糕。热量过高的食物也禁止食用,如零食、坚果。多富含谷类、高膳食纤维、低盐、低糖等食物,如大豆、红豆、黄色蔬菜。(4)健康教育:向患者家属普及有关糖尿病的知识。引导患者作息规律正常,忌抽烟喝酒。

1.3 观察指标

(1)两组患者护理后并发症发生率比较情况,包括低血压、高血压、低血糖、心律不齐。(2)两组患者护理前后生活质量评分情况,包括生活技能评分、健康状况评分、情感职能评分、精神健康评分、社会功能评分。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用 n(%)表示,计量资料行 t 检验,采用($\bar{x} \pm s$)表示,P<0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后并发症发生率比较情况

观察组患者护理后出现低血压、高血压、低血糖、心律不齐的总发生率 16.00% 均低于对照组 60.00% (P<0.05),见表 1。

表 1: 两组护理并发症发生率比较情况 [例 (%)]

组别	例数	低血压	高血压	低血糖	心律不齐	总发生率
对照组	25	4 (16.00)	2 (8.00)	5 (20.83)	4 (16.00)	15 (60.00)
观察组	25	0 (0.00)	1 (4.00)	2 (8.00)	1 (4.00)	4 (16.00)
χ^2						4.365
P						0.029

2.2 两组患者护理前后生活质量评分情况

观察组患者护理前后的生活技能评分、健康状况评分、情感职能评分、精神健康评分、社会功能评分均高于对照组 (P<0.05),见表 2。

表 2: 两组患者护理前后生活质量评分情况 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	生活技能	健康状况	情感职能	精神健康	社会功能
观察组	25	护理前	17.45±3.16	11.54±1.96	13.25±3.19	16.58±2.23
		护理后	34.25±5.26 ^{ab}	19.17±2.19 ^{ab}	23.35±2.55 ^b	25.38±1.57 ^{ab}
对照组	25	护理前	14.36±4.18	7.13±2.35	9.28±2.23	13.28±2.09
		护理后	30.26±2.49 ^b	14.26±1.37 ^b	18.28±1.08 ^{ab}	21.69±1.52 ^{ab}

与对照组比较,^aP<0.05;与护理前比较,^bP<0.05

3 讨论

糖尿病是一组由多病因引起的慢性高血糖的疾病。糖尿病分为 I 型糖尿病和 II 型糖尿病。糖尿病患者长期伴随身体乏力、口干、头晕目眩等症状。目前在临床采用优质护理模式有效地提升糖尿

病患者身体代谢指数,减低血糖^[2]。

本研究显示,观察组患者护理后出现低血压、高血压、低血糖、心律不齐的总发生率 16.00% 均低于对照组 60.00%。观察组患者护理前后的生活技能评分、健康状况评分、情感职能评分、(下转第 143 页)

行更好的提升。采用产后综合康复的护理方式,改变了传统护理中存在的不足,减少了感染情况的出现。同时,大大缩短了疾病恢复的时间,而且有着很高的安全性,节省住院治疗的费用,增有着很好的临床效果。本次研究回顾性分析了接受产后综合康复护理的 100 例产妇的护理效果,通过护理干预后,研究组产妇的护理效果显著高于对照组产妇,研究组产妇感染率比对照组产妇的感染率更低。可见,采用产后综合康复护理方式对产妇产后康复及感染预防,具有重要的作用。

综上所述,通过布产后综合康复护理的方式,对产妇产后康复和感染的预防有着更显著的作用,能够很好的提升临床治疗的整体效果,减少产妇身体恢复所需要的时间,有利于提升产妇的生活质量,值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

[1] 黄雪映.探讨产后保健对产妇产后恢复以及新生儿健康状

况的影响[J].中国现代药物应用.2020,26(10):108-110.

[2] 刘江荣,尹旭芳.临床乳房护理对母乳喂养率的影响观察[J].中外女性健康研究.2018,26(10):8-10.

[3] 刘云飞.产妇产褥期乳房护理预防产后乳腺炎的临床分析[J].中国继续医学教育.2019,10(06):181-182.

[4] 邹秀芹,张建蓉.产妇产后的心理特点及护理干预方法[J].中国医药指南.2018,2(22):4601-4602.

表 2: 对比组、研究组两组产妇护理总体感染率

组别	生活质量水平				感染率
	人数(n)	呼吸道	皮肤	乳房肿胀	
对比组	50	8	7	6	42%
研究组	50	2	2	3	14%
χ^2			9.7222		
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	

(上接第 138 页)

精神健康评分、社会功能评分均高于对照组,说明应用优质护理模式具有众多优势:有效地降低了低血压、高血压、低血糖、心律不齐的复发,改善了患者的睡眠质量,缓解其焦躁不安的情绪,从而利于糖尿病的治疗^[3-4]。

综上所述,针对糖尿病患者的临床护理中,优质护理模式具有较高的应用价值,改善患者自护能力,提升患者生活质量,稳定生命安全,值得推广和应用。

[参考文献]

[1] 张文婷,程雨,李培培,等.优质护理服务对内分泌科

患者心理状态的影响[J].中国医学伦理学,2018,031(010):1318-1322.

[2] 李海红.优质护理干预在妇产科护理中的应用分析[J].养生保健指南,2017,000(022):136.

[3] 丁立俊,李文彩,王永超.优质护理干预对长期卧床的老年患者的应用效果[J].医学临床研究,2019,036(012):2493-2494.

[4] Boons G, Vandamme T, Peeters M, et al. Clinical applications of (epi)genetics in gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasms: Moving towards liquid biopsies[J]. Reviews in Endocrine and Metabolic Disorders, 2019, 20(10).

(上接第 139 页)

性,强化护理人员整体护理质量。指导患者掌握疾病相关知识,并未其提供生活干预指导,促使患者自我管理能力强,有利于护患关系和谐、稳定发展,提升疾病防控能力。

总而言之,对老年冠心病患者开展无缝隙护理干预,能有效的控制心绞痛发展状况,改善患者临床症状,从而保障治疗安全性。

[参考文献]

[1] 王巧丽,王小艳,席婷.无缝隙护理模式在老年冠心病住院患者护理中的应用分析[J].贵州医药,2020,44(4):661-662.

[2] 冯日芳,苏伟青,杨锐能,等.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制效果及预后的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(19):3076-3078.

[3] 刘春娟,李娟娟,刘向宁.无缝隙护理在冠心病患者抗凝治疗中的应用效果[J].血栓与止血学,2019,25(5):866-867,870.

[4] 国际心脏病学会及世界卫生组织命名标准化联合专题组.缺血性心脏病的命名及诊断标准[J].中华心血管病杂志,1981,9(1):75.

[5] 刘淑敏.无缝隙护理用于老年冠心病合并心绞痛患者的效果及预后评价[J].山西医药杂志,2019,48(21):2702-2704.

[6] 杨旭,于水.急诊冠心病患者院内转运中的无缝隙交接技术[J].长春中医药大学学报,2019,35(1):147-149.

[7] 马艳,刘娟,王丽娟,等.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛的控制及其预后研究[J].陕西医学杂志,2018,47(6):809-811.

(上接第 140 页)

高症患者的血压指标并提升其护理满意度。具体来说:基础护理可为患者营造安全的护理环境;心理疏导可以消除患者的不良情绪,保持愉悦身心,利于血压回稳;环境优化可以为患者提供良好环境,利于其疾病恢复;知识宣教可提升患者的生命安全健康意识,提高治疗依从性;用药干预可以引导患者准确、合理用药。

通过上述结果可以看到,相较两组,护理后观察组的血压(包括收缩压和舒张压)变化情况优于对照组且患者护理满意度评分高于对照组,这说明对妊娠高血压患者来说,优质护理模式相较于常规护理模式更加科学有效,故可对妊娠高血压患者给予优质护理模式,从而有效提升护理质量,促进妊娠高血压患者血压快速恢复正常水平。

[参考文献]

[1] 张孟娟.优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压病的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,006(010):183,192.

[2] 王凤艳,齐玲玲.优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压产妇中的应用[J].养生保健指南,2020,000(001):73.

[3] 刘晓楠.优质护理服务模式对妊娠期高血压疾病患者的影响[J].中国实用医药,2019,014(026):153-155.

[4] 苗洪梅.分析优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压产妇中的应用效果[J].中国医药指南,2020,018(007):198.

[5] 杨冬梅.优质护理服务模式在妊娠期高血压疾病患者中运用疗效探讨[J].系统医学,2017,002(006):150-153.

(上接第 141 页)

者得到恢复。

[参考文献]

[1] 李芳芳.心理护理在支气管扩张伴咯血患者中的应用效果分析[J].中国医药指南,2020,18(12):239-240.

[2] 朱姣姣.针对性心理护理对支气管扩张咯血患者的应用效果评估[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(5):248-249.

[3] 薛会梅.心理护理干预措施在支气管扩张咯血患者护理中的应用[J].中国保健营养,2020,30(22):175.