

糖尿病患者中运用中西医结合护理干预的效果分析

孙雅静

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨糖尿病患者中运用中西医结合护理干预的效果分析。**方法** 选取 2018 年 2 月至 2021 年 2 月我院收治的 88 例糖尿病患者作为研究对象, 随机分为对照组 (n=44 例) 和观察组 (n=44 例)。对照组予以常规护理模式, 观察组在此基础上采用中西医结合护理干预。比较两组患者护理后糖化血红蛋白、血糖对比情况; 两组患者遵医比较情况。**结果** 观察组患者护理后糖化血红蛋白、血糖 (空腹)、血糖 (餐后 2h) 指数均低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组膳食合理、情绪调节、用药规范、戒烟戒酒的院外遵医人数均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 针对糖尿病患者血糖控制的过程中, 中西医结合护理干预具有较高的应用价值, 有效控制患者血糖水平, 提升患者遵医行为, 利于其身体恢复, 值得推广和应用。

【关键词】 糖尿病患者; 中西医结合护理干预; 血糖指数; 遵医行为

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 05-155-02

糖尿病是我国继癌症与心血管疾病之外的第三种伴随终身性疾病, 此病为以慢性高血糖为主要特征的代谢疾病。如果血糖控制不佳, 会并发多种并发症, 如糖尿病足, 引发酮症酸中毒、高度昏迷, 波及到新、脑、肾等重要器官的功能的破坏^[1-2]。此外, 糖尿病属于多发病, 在临床上单纯的采取西医护理是不能保障患者身心健康, 因此, 需要在此基础上结合中医护理效果显著。本研究以 2018 年 2 月至 2021 年 2 月我院收治的 88 例糖尿病患者作为研究对象, 糖尿病患者中运用中西医结合护理干预的效果分析。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

2018 年 2 月至 2021 年 2 月我院收治的 88 例糖尿病患者作为研究对象, 随机分为对照组和观察组。对照组 44 例, 男 30 例, 女 14 例, 年龄 (64-82) 岁, 平均 (73.47±8.62) 岁, 观察组 44 例, 男 25 例, 女 19 例, 年龄 (59-74) 岁, 平均 (66.92±7.88) 岁。

1.2 方法

对照组予以常规护理模式, 观察组在此基础上采用中西医结合护理干预。具体操作:

1.2.1 常规护理模式

护理人员予以患者多方面护理干预, 严密监测患者血糖数值, 指导患者口服降糖药物, 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。

1.2.2 中西医结合护理干预

情志调节。护理人员可以采取书写形式来进行与患者沟通交流; 向患者介绍此病的如何治疗, 注意事项等, 向患者介绍其介绍成功案例, 鼓励其接受治疗, 提高患者治疗依从度。护理人员予以患者饮食护理干预, 根据患者病情与中医理论结合在一起, 帮其制定一份合理有效的膳食表。对于脾虚、胃热患者予以莲子粥、银耳红枣粥以及蔬菜羹等具有行气开胃的食物食用; 虚寒胃痛型患者予以食用桂圆, 大枣、南瓜等具有补中益气温养肠胃的食物。除此之外, 护理人员指导患者进行有氧运动, 如打太极, 慢跑, 跳健美操等, 每天保证运动时间不少于半小时, 每周进行 3-5 次即可。

1.3 观察指标

(1) 两组患者糖化血红蛋白、血糖 (空腹)、血糖 (餐后 2h) 对比情况。(2) 两组遵医行为比较情况, 包括膳食合理、情绪调节、用药规范、戒烟戒酒。

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 两组患者护理后糖化血红蛋白、血糖对比情况

观察组患者护理后糖化血红蛋白、血糖 (空腹)、血糖 (餐后 2h) 指数均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组护理后糖化血红蛋白、血糖对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	糖化血红蛋白 (%)	血糖 (空腹) (mmol/L)	血糖 (餐后 2h) (mmol/L)
观察组	44	4.56±0.25	5.28±0.18	7.34±0.26
对照组	44	5.51±1.26	6.17±1.79	9.34±1.87
t		4.329	4.351	5.237
P		0.006	0.004	0.003

2.2 两组遵医行为比较情况

观察组膳食合理、情绪调节、用药规范、戒烟戒酒的院外遵医人数均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组遵医行为比较情况 [n(%)]

组别	例数	膳食合理	情绪调节	用药规范	戒烟戒酒
观察组	44	40 (90.91)	41 (93.18)	41 (93.18)	43 (97.73)
对照组	44	31 (70.45)	32 (72.73)	29 (65.91)	26 (59.09)
χ^2		5.361	6.361	5.369	7.031
P		0.023	0.011	0.022	0.008

3 讨论

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^[3-4]。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。目前在临床上采用中西医结合护理模式有效的提升糖尿病患者身体代谢指数, 减低血糖。本研究显示, 观察组患者护理后糖化血红蛋白、血糖 (空腹)、血糖 (餐后 2h) 指数均低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组膳食合理、情绪调节、用药规范、戒烟戒酒的院外遵医人数均高于对照组 ($P < 0.05$), 说明采用中西医结合护理干预具有具有众多优势: 中医学上讲究辨证实施, 根据实际病情予以确切的护理方案, 进一步缓解患者病情, 有效控制患者血糖水平, 提高其身体素质以及抵抗力。此外, 该护理模式提高护理人员护理技巧以及工作水平, 增强患者满意度, 促进患护之间友好相处。

综上所述, 针对糖尿病患者血糖控制的过程中, 中西医结

(下转第 160 页)

努力。由于我国人事的机制还不够完善，在妇产科护理中常常会出现事故，加上孕妇本身病情发展较快，因此对于护理的工作要求更高。基于此，本文作者结合我院在2017年收治的70例妇产科患者进行分析，并对妇产科患者护理过程中存在的安全隐患实施分析，以及对应的防范措施进行阐述。

护理工作是一个科室的重要工作，良好的护理工作不仅能够为医生诊断提供帮助，同时也能够有效提高护理质量。但是在实际护理过程中存在各种各样的因素对护理效果和质量产生影响，不良的护理效果不仅会增加病人的经济负担，还会对患者的生命安全造成极大的影响，通过本文的分析不难看出，护理人员是影响护理安全工作的主要原因，同时护理人员在医院的护理质量提高和提高治疗效果中占有重要的影响，同时在促进病患健康方面也起着重要的作用，因此护理管理部门需要加强对护理人员的能力考核，提高护理人员

在护理过程中的意识，保证护理工作朝着更加规范化和科学化的方向发展。

综上，医院想要有效确保妇产科病房护理工作的安全性，就需不断完善相关规范，严格管理，提高护理人员业务能力及综合素质，从而根本上规避或降低护理风险事件的发生。

参考文献

- [1] 刘培燕, 刘岩. 妇产科护理工作中的风险和管理[J]. 现代医院管理, 2017, 8(3): 25-40.
- [2] 闻江英, 王雅琴. 妇产科护理常见不安全隐患及其防范对策分析[J]. 中国卫生产业, 2014(26):53-54.
- [3] 李莉. 妇产科护理中不安全隐患的现状分析及对策[J]. 医药卫生: 文摘版, 2016(11):00197-00197.
- [4] 王燕萍. 护师妇产科护理中不安全隐患的现状分析及对策[J]. 饮食保健, 2017, 4(15).

(上接第155页)

合护理干预具有较高的应用价值，有效控制患者血糖水平，提升患者遵医行为，利于其身体恢复，值得推广和应用。

参考文献

- [1] 古丽尼沙·哈斯木, 李辉, 靳喜琴. 实施个性化健康教育及护理干预对糖尿病患者应用效果分析[J]. 新疆医科大学学报, 2019, 21(7):959-961.
- [2] 张研, 刘化芹, 李晶. 以保护动机理论为框架的循证

护理干预在老年糖尿病患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(15):2086-2090.

- [3] 聂晓燕. 中西医结合护理在2型糖尿病合并甲状腺功能亢进患者中的应用效果[J]. 西部中医药, 2019, 32(4):126-128.
- [4] Li M, Weng P F. A Bibliometrics Analysis on Academic Influence of Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine[J]. Chinese Journal of Integrative Medicine, 2020, 27(2):13-14.

(上接第156页)

理知识和操作规范性技巧，提升护理质量；手术实施之前对器械进行检查，坚决落实无菌操作流程，术中注意对切口的管理，冲洗液需要及时配置^[3]，减少在空气中暴露的时间，做好手术配合。在术后则注意对切口的冲洗和缝合，对于交叉感染进行控制，因此上述措施实施之后感染率得到控制；整个细节管理期间注意对患者情绪的引导，减少患者自身的不良情绪，可以有效提升护理整体满意率^[4]。

综上所述，手术室细节护理管理对控制医院感染具有积极作用，可以减少因为手术护理不当导致的感染，各项措施的

实施也可以提升护理满意率，推广价值高。

参考文献

- [1] 张继红. 手术室细节护理管理在医院感染控制中的应用评价[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(9):65-67.
- [2] 黄诗涵. 手术室细节护理管理在医院感染控制中的作用[J]. 国际感染病学(电子版), 2020, 9(2):227-228.
- [3] 刘颖. 手术室细节护理管理在医院感染控制中的作用[J]. 中国医药指南, 2020, 18(1):286-287.
- [4] 李建华. 手术室细节护理管理在控制医院感染中应用价值分析[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(10):79-80.

(上接第157页)

主动与患者建立良好的护患关系，要以亲切的态度，温和的语言，全面了解患者所需，把医源性激惹因子减少到最低限度。使他们的心情舒畅，事事平衡，减轻心理压力，在轻松的环境中接受治疗。

总之，心理护理及人文关怀，在精神病治疗护理中有着不可低估的价值。我们要认真学好心理学知识，用心理学的知识去指导自己的护理工作，去了解患者的要求，去帮助患者，去满足他们的合理要求，以便更好地做好精神科护理工作。通过在精神科病房开展人性化护理的新举措，使得护理人员的整体素质得到了明显提高，主动服务意识得到增强，护患

关系也更加融洽，满足了患者及家属的需求，促进了患者疾病的康复，同时也实现了我们人文关怀及人性化护理的服务宗旨，为患者创造了安全舒适的治疗环境。可见精神科心理护理及人性化护理的实施，有助于患者的康复，建议临床推广。

参考文献

- [1] 许瑞芹, 李旭, 王艳玲. 精神病患者暴力行为分析与人文关怀影响[J]. 中华现代临床护理学杂志, 2012.
- [2] 陈艳玲, 马丽, 周娟. 浅谈精神病患者暴力行为产生的原因及防护[J]. 中国民康医学, 2008.
- [3] 刘保芹, 王彦. 精神患者在住院期间的心理护理浅析[J]. 中国民康医学, 2009.

(上接第158页)

在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 邹飞. 细节化护理管理在神经外科护理中的应用[J]. 中国保健营养, 2019, 29(29): 198.

[2] 曾文娜. 细节化护理管理干预在神经外科护理中的应用[J]. 养生保健指南, 2019, (46): 100.

- [3] 乌兰高娃. 细节化护理管理干预在神经外科护理中的应用疗效观察[J]. 中国保健营养, 2019, 29(29): 196-197.