

# 系统化护理对糖尿病肾病患者治疗依从性、生存质量的影响研究

金秋桂 缪阿凤\*

泰州市人民医院, 江苏 泰州 225300

**摘要:**目的 研讨相应的系统化护理措施对糖尿病肾患者的影响。方法 将自 2017 年 3 月至 2019 年 2 月在我院进行诊疗的糖尿病肾病患者共计 200 例进行相应系统化护理, 随机均分成两个研究小组, 其中, 采用常规护理干预方案的患者设定为对照组, 施行系统化护理的患者设定为实验组, 记录患者生活质量和患者对治疗的依从性, 统计患者对于护理的满意度。结果 实验组患者的用药依从性、患者的生活质量和患者对治疗的满意程度都要高于对照组,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学的意义。结论 对糖尿病肾病患者进行系统化护理工作, 可提高患者的治疗依从性和提高患者的生活重量, 增加患者的满意程度, 有利于护理治疗工作的进一步开展。

**关键词:** 系统化护理; 糖尿病肾病; 生活重量; 依从性

糖尿病患者的并发症种类繁多, 而且大都比较严重, 比如糖尿病肾病, 给患者健康带来很大的影响, 现在这类患者主要的治疗方法是降低血糖, 给临床护理工作带来了很大困扰<sup>[1]</sup>, 目前, 也有研究者认为可以应用一定的护理手段可以更加有效的护理糖尿病并发症如糖尿病肾病。为了进一步探讨新型系统性护理方式的有效性, 本院特选取在我院求医治疗的糖尿病肾病患者, 探讨相应的护理步骤与流程, 并评价护理之后的效果, 现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

经过患者以及医院伦理委员会的同意, 本次研究选取 2017 年 3 月至 2019 年 2 月在我院进行治疗的糖尿病肾病患者共计 200 例, 我们把这 200 例患者完全遵循随机化的方法分成两个小组。对照组患者有 100 例, 年龄在 37—65 岁之间, 平均 (43.6±3.57) 岁。她们的病程约在 0.5—17 年之间, 平均 (8.32±0.26) 年。实验组患者, 年龄在 33—64 岁之间, 平均 (44.1±2.11) 岁。她们的病程在 0.7—15 年之间, 平均 (8.25±0.89) 年。排除标准: 既往患有严重的精神障碍, 不能进行良好的医患沟通不能遵从医嘱用药。

### 1.2 方法

对照组患者施行常规的护理干预方案, 如按时监测血糖水平、定期给与患者及家属基础的健康教育等。

实验组患者施行系统化护理路径干预, 具体措施如下:

**心理指导:** 医护专业人员对糖尿病肾病患者及家属告知关于治疗的过程, 同时, 相关护理工作加强与患者的沟通, 建立情感, 消除患者的心理压力, 帮助患者建立信心, 减轻患者的心理压力以较好的配合家属及医务人员进行持续的治疗。

**药物指导:** 每天向患者指导正确的用药方法技巧, 向患者讲授药物治疗的意义, 并向患者解释药物的作用, 用药后有什么不良反应, 及用药时机。对于长期用药的患者, 要定期询问用药情况, 与患者沟通, 尽可能提高用药的依从性。

**饮食护理:** 根据患者自身病情的严重程度, 按照医嘱<sup>[2]</sup>, 为每位患者制定特定的饮食计划, 向患者说明饮食对病情的重要影响作用, 科学合理饮食。

**运动指导:** 向患者讲解运动对治疗自身疾病的重要意义, 鼓励患者要合理科学的进行运动, 要严格按照医嘱, 严格控制运动的时间和运动的强度<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

记录两组患者的用药依从性, 依从性满分为 100 分, 统计记录每组患者的依从性评分平均分。记录两组患者的生活质量, 从身体功能、心理功能和社会功能三方面进行评估, 评分越高, 生活质量越高。此外统计所有患者对于护理的满意程度。

### 1.4 统计学方法

本次研究的实验数据采用 SPSS20.0 进行相关的整理以及计算, 计量资料表示形式是 ( $x \pm s$ ), 用 t-test, 计数资料选取卡方检验, 进行单因素分析。  $P < 0.05$  时差异在统计学上具有意义。

## 2 结果

### 2.1 不同组人员对治疗依从性的情况

临床干预后, 对照组和实验组患者依从性做对比, 相比之下, 实验组患者的依从性要高于对照组患者, 差异具有统计学上的意义 ( $P < 0.05$ )。详见表 1。

表 1 两组治疗前后依从性评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

指标	实验组		对照组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
依从性评分 (分)	41.32±1.12	81.92±5.26	40.72±1.08	60.45±1.26

### 2.2 患者生活质量的比较

通过比较, 发现实验组患者的生活质量高于对照组患者。详见表 2

表 2 两组治疗前后生活质量的比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	对照组		实验组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
生活质量 (评分)	40.15±1.34	53.24±0.16	40.76±0.46	63.41±1.14

### 2.3 患者满意程度的比较

干预完成后, 统计患者对护理干预操作的满意程度, 实验组患者满意程度的表现明显优于对照组,  $P < 0.05$ 。对照组患者的满意率为 64%, 实验组患者的满意率为 83%。

## 3 讨论

糖尿病肾病这类疾病在临床工作中比较常见, 主要由于糖尿病患者的精神心理压力过大, 生活习惯不科学。目前临床上的治疗措施大都是对症治疗, 因此研究一种新型的护理模式是非常必要的。

系统化护理技术层面上并不复杂, 包括饮食、运动、心理指导, 效果极佳<sup>[4]</sup>。通过对糖尿病肾病患者落实良好生活习惯的养成, 提倡科学的生活习惯, 还可以有效避免一系列其他并发症的发生<sup>[5]</sup>。通过完善的心理指导, 加大了患者对医生的依赖, 有利于患者与医护人员人员建立友谊, 进行相应的舒适护理, 满足患者的心理需求, 充分考虑到此类患者的心理特点, 本文研究发现, 对患者进行相应指导教育, 心理疏导, 有利于提高用药的依从性, 有利于治疗的开展, 并取得良好的效果。

综上所述, 对糖尿病患者应进行合理规范的系统化护理准备工作, 包括完善的心理教育, 饮食指导, 运动指导, 有利于精神症状的改善, 缓解患者的心理压力, 同时提高患者对护理的满意程度。值得在临床护理工作中进一步开展。

### 参考文献

[1] 高宇红. 连续性护理对糖尿病出院患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(14): 43-45.  
 [2] 洪赛赛, 单萍. 延续性护理干预对 2 型糖尿病患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 19(30): 3726-3728.  
 [3] 李妙玲. 饮食护理干预对糖尿病肾病患者饮食治疗依从性的影响[J]. 现代临床护理, 2015, 11(1): 20-22.  
 [4] 巨梅. 饮食护理干预对糖尿病肾病患者饮食治疗依从性的影响[J]. 世界中医药, 2016, 24(3): 858-859.  
 [5] 张红, 张丽, 吴兰华. 家庭护理干预对儿童糖尿病患儿治疗依从性及生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(6): 116.