

优质护理服务模式在糖尿病患者中的应用效果评价分析

张荣霞 陈芳芳

新疆维吾尔自治区人民医院内分泌科, 新疆 乌鲁木齐 830001

摘要: 目的本文主要针对优质护理服务在糖尿病患者护理中的应用方法以及应用效果进行分析研究。方法针对中医院在 2019 年 1 月~2019 年 7 月期间入院治疗的 100 例糖尿病患者采取分组研究。均分为研究组 50 例和对照组 50 例。对照组给予患者一般护理干预, 而研究组在此基础上结合优质护理服务, 分析对比两组患者护理效果的差别。结果在血糖控制方面, 护理前两组患者平均血糖对比无统计学差异 ($P > 0.05$)。在护理后, 研究组患者平均血糖优于对照组患者, 两组患者对比具有显著差异 ($P < 0.01$)。结论采取优质护理服务, 有利于糖尿病患者控制血糖值, 并且提高患者对护理人员工作的认可, 防止不良事件的发生, 对提高患者治疗质量以及护理质量具有显著的帮助作用, 适合在临床上推广和使用。

关键词: 优质护理服务; 糖尿病; 效果评价

引言

虽然采用药物对糖尿病患者进行治疗之后能够获得一定的效果, 能够在一定程度上对患者的病情进行控制, 但是却很难将该疾病根治。研究显示, 在对患者进行治疗的过程中, 对患者进行科学合理的护理是十分必要的, 它能够有效促进患者的治疗效果。该研究主要探讨优质护理服务在糖尿病患者中的应用及效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

病例选取范围为 2019 年 1 月~2019 年 7 月期间, 我县中医院收治入院的 100 例糖尿病患者。按照患者入院顺序将其分为两组, 每组各 50 例患者。对照组中男性患者 27 例, 女性 23 例。患者的年龄处于 40~75 岁之间, 平均年龄在 (58.6 ± 1.3) 岁。患病时间均处于 2~9 年间, 平均病程在 (4.8 ± 1.2) 年。研究患者中, 男 26 例, 女 24 例, 年龄段分布为 40~77 岁, 平均年龄为 (58.2 ± 1.1) 岁。患病时间均处于 2~8 年间, 平均病程在 (4.7 ± 1.1) 年。两组患者性别、年龄等一般资料对比无统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

选择常规护理来干预对照组患者, 告知患者严格遵医嘱定时定量服药, 对患者的日常饮食结构进行合理调整, 加强疾病护理和日常生活指导。实验组则应用优质护理服务模式, 具体内容主要为: (1) 日常用药护理: 叮嘱患者应严格遵医嘱定量服药, 不能随意增加药量、联合用药或中断用药。患者在接受药物治疗时, 应对其血糖等指标变化情况进行严密观察, 结合化验和检查结果对用药方案进行调整。在使用降血糖药物时, 治疗初期主要为小剂量给药, 用药前应加强药敏试验, 并对药物治疗效果、患者耐受性以及药物不良反应进行密切观察。如果患者理解能力和记忆力较差, 年龄较大, 则应取得患者家属的配合和支持, 详细告知患者家属药物名称、服药次数、给药剂量、服药禁忌以及药物不良反应等。如果患者不了解用药方案, 则应向患者或者其家属发放用药卡片或手册, 让其了解和熟悉用药方案。(2) 饮食护理: 患者的饮食应坚持低糖饮食和低脂饮食的原则, 安排纤维素丰富和容易消化的食物, 如芹菜、菠菜、海带等; 不能进食含糖量较高的食物和高脂肪类食物; 成人在休息状态下, 碳水化合物、蛋白质、脂肪总热量的比例分别为 55%、15%、30%, 让胰岛 β 细胞的负担减轻, 对代谢紊乱现象进行纠正。告知患者应戒烟戒酒, 防止酒精和研究刺激肝脏功能和血管, 导致血流异常, 让血糖维持正常。患者在接受胰岛素类和磺脲类药物治疗时, 应适当进食花生、黄豆、玉米等食物, 避免发生低血糖。(3) 出院指导: 患者在出院以前需要进行相关的出院指导工作, 为患者进行问卷的评估为患者进行问卷的评估, 避免不良情绪对患者病症产生影响。指导患者出院以后如何进行血糖的自我测量, 要叮嘱患者规范用药, 合理用药, 控制自身饮食, 同时要定期的进行身体锻炼, 为患者进行相关的随访, 留下患者的联系方式或微信方式, 以便随时对患者进行恢复状况的了解, 调整对患者的护理方案。(4) 服药干预护理: 护理人员结合患者的年龄、理解能力、记忆力, 有针对性的对患者施以服药护理。通过简单的字句、图画, 标注好药物服用的时间、剂量、可能出现的不良反应,

以及药物如何保存等问题, 使得患者可以在需要的时候, 及时按照护理人员的服药指导, 进行服药处理, 避免病情的加剧或者是恶化。(5) 心理干预护理: 糖尿病属于一种较难治愈的慢性疾病, 部分患者常会表现出不在乎、不重视的心态, 所以, 在日常护理中, 护士应与患者之间进行有效的沟通, 从而使护理人员能够了解患者的心理状态, 发现患者潜在的心理问题, 并且根据患者的表现, 使用语言交流、动作安抚等行为, 让患者可以放松心理的负担和压力, 相信糖尿病是可以进行控制治疗的, 以此使得患者在放松的环境下, 更好的接受医护人员的治疗与护理。

2 结果

在血糖控制方面, 护理前两组患者平均血糖对比无统计学差异 ($P > 0.05$)。在护理后, 研究组患者平均血糖优于对照组患者, 两组患者对比具有显著差异 ($P < 0.01$)。

3 讨论

优质护理服务主要包括用药护理、运动护理、日常护理、饮食护理、并发症护理等多项措施, 能够随时了解患者病情变化, 满足患者在生理、运动、饮食等各个方面的需求, 有效保护患者机体功能, 使患者的日常生活可以正常进行, 从而显著提高患者生活质量。同时糖尿病患者随着病情不断发展, 易出现糖尿病肾病、酮症酸中毒、低血糖反应、感染等并发症, 根据不同的并发症实施不同的护理措施, 能有效减少其并发症, 促进患者疾病恢复, 增加患者对优质护理服务的满意度。糖尿病属于慢性疾病的一种, 引发该疾病出现的主要原因在于患者存在有胰岛素缺陷, 进而促使其出现蛋白质代谢障碍以及糖脂代谢紊乱的现象[3]。该疾病会对患者身体多个器官造成严重影响, 随着糖尿病的不断发展和, 不仅患者的血管、肾、心系统会发生病变, 而且神经、脑等多个系统也会出现功能异常以及结构异常的现象。如果不及时采取科学合理的措施对其进行合理处理, 不仅会严重影响患者的生活质量, 而且会对其生命安全构成严重威胁。该疾病在临床上具有较高的发病率与病死率, 并且因为患者的病程较长, 所以在治疗上需要花费较多费用, 这会在很大程度上将家庭以及社会的压力增大。优质护理服务属于一种新型的护理方式, 它对基础护理进行了优化, 将患者作为护理的中心, 为其提供优质的护理服务, 有利于将患者的治疗效果提高。其次, 在这种模式下, 护理人员的护理更加主动, 能够对不良事件的出现进行预见性护理, 能够对并发症的出现进行有效预防。

参考文献

- [1] 孙胜男, 赵维纲, 董颖越, 等. 糖尿病患者自我管理现状及影响因素分析[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(3): 229-233.
- [2] 刘艳兰, 周佩如, 许万萍, 等. 个案管理与常规护理控制糖尿病患者心血管疾病危险因素的效果比较[J]. 广东医学, 2014, 35(2): 328-330.
- [3] 张永乐. 社区家庭健康教育护理责任制应用于糖尿病患者的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(15): 79-80.
- [4] 马英东, 金莉子. 老年糖尿病患者经皮冠状动脉介入术的护理[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(z1): 10-11.
- [5] 孙春华. 对糖尿病患者实施优质护理的效果观察[J]. 大家健康(下旬版), 2016(2): 241.