

护理干预对糖尿病肾病患者遵医行为的影响分析

向宇

(石河子大学第一附属医院 新疆石河子 832000)

【摘要】目的 探究护理干预对糖尿病肾病患者遵医行为的影响。方法 选取我院160例糖尿病肾病患者,按照每80人一组的标准进行随机分组,将糖尿病肾病患者分成对照组和研究组。对照组按照常规手段和方式进行护理,研究组采用护理干预的方式进行护理。实验过程中记录对照组和研究组患者的遵医行为,同时检查两组患者的身体情况和各项指标,分析两组患者指标达标率。结果 两组患者接受护理之后遵医行为以及各方面的检测指标有明显改善,但是研究组的变化效果要比对照组明显,各方面检查指标的达标率也要优于对照组。整个数据比较的过程具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 采用护理干预的方式能够改善糖尿病肾病患者遵医行为,并且进一步提高患者各方面指标的达标率,可见护理干预对糖尿病肾病患者遵医行为可以产生积极的影响。

【关键词】 护理干预; 糖尿病肾病患者; 遵医行为

Analysis of the influence of nursing intervention on the compliance behavior of patients with diabetic nephropathy

Xiang Yu

(The First Affiliated Hospital of Shihezi University, Shihezi, Xinjiang 832000)

[Abstract] Objective To explore the influence of nursing intervention on the compliance behavior of diabetic nephropathy patients. Methods 160 patients with diabetic nephropathy in our hospital were randomly divided according to the criteria of one group of 80 patients into control group and study group. The control group conducts nursing according to routine means and methods, and the research group adopted nursing intervention. During the experiment, the compliance behavior of the control group and the research group was recorded, the physical condition and various indicators of the two groups were checked, and the compliance rate of the two groups were analyzed. Results After receiving care, the test indicators of both groups were significantly improved, but the change effect of the research group was more obvious than that of the control group, and the standard rate of all aspects was better than that of the control group. The whole process of comparing the whole data was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion The nursing intervention can improve the compliance behavior of diabetic nephropathy patients, and further improve the compliance rate of all patient indicators, so that nursing intervention can have a positive impact on the compliance behavior of diabetic nephropathy patients.

[Key words] Nursing intervention; patients with diabetic nephropathy; medical compliance behavior

随着时代的发展,人们寿命得到延长,但是这也导致罹患慢性疾病的人群数量越来越多,慢性疾病群体的基数越来越大。一直以来,糖尿病就是困扰中老年人的一大问题,尤其是糖尿病肾病更是对中老年人的身心健康产生较大的影响。糖尿病肾病发病率较高、致残致死率也比较高,而且长期治疗需要花费很多时间成本和资金成本。部分家庭由于缺乏足够的资金支持导致患者无法全程接受医学治疗,使得患者致残致死。此外,部分患者没有及时发现自己的病情,导致接受治疗时为时晚矣。之所以出现这种现象主要是因为患者对糖尿病肾病的知晓率和就诊率比较低,无法在第一时间控制病情,这在很大程度上增加了患者自身承担的风险。对于糖尿病肾病患者来说,护理干预是配合常规医疗手段的关键措施,只有从各个角度对病情进行控制,才能起到做好的治疗效果。

一、资料与方法

(一) 一般资料

本次实验将会选择 160 例糖尿病肾病患者作为实验对象,就诊时间在 2023 年 1 月至 2023 年 5 月间。这些患者符合对比实验要求,能够满足实验科学性标准,包括 WHO2 型糖尿病诊断标准;无心、脑、肝重大疾病;具有一定的读写能力等。本次实验将会将 160 例糖尿病肾病患者分成对照组和研究组,每组 80 人。其中对照组包括男性患者 48 例、女性患者 32 例,平均年龄在 40 岁~70 岁之间。研究组包括男性患者 44 例、女性患者 26 例,平均年龄在 43 岁~71 岁之间。

(二) 方法

对照组将会采取常规手段和方法对患者进行护理,而研究组将会采用护理干预的方式对患者进行护理^[1]。护理干预通常从以下几方面进行:一是开展宣传教育,使患者能够了解糖尿病肾病的相关知识;二是加强和患者之间的沟通和交流,及时了解患者的身体情况;三是对患者进行各种形式的健康教育,争取患者的理解和支持,例如为患者发放健康护理手册,并且定期询问患者对手册的了解程度;五是劝导患者保持健康的生活习惯,做到戒烟戒酒;六是动员家属

监督劝导患者;七是根据患者的身体情况和自身喜好为患者制定健康食谱,参考膳食金字塔的相关内容为患者合理搭配饮食,使患者能够保持良好的饮食习惯;八是为患者设计切实可行的每日运动量,并且鼓励和督促患者完成每日活动量;九是告知患者及时测量血糖值、监测血糖变化情况的意义,要求家属在家中常备血糖仪,定期为患者测量血糖值;十是医护人员定期了解患者血糖监测的情况;十一是鼓励患者养成早睡早起的良好生活习惯,并且要求患者遵守医嘱按时服药。

(三) 观察指标

表1 两组护理前后遵医行为比较(T₀代表护理前、T₁代表护理后)

组别	人数	遵医用药		戒烟戒酒		合理饮食		自测血糖		适当运动		按要求复诊	
		T ₀	T ₁										
研究组	80	48	76	43	80	42	73	53	79	41	64	50	78
		60	95	53.75	100	52.5	91.25	66.25	98.75	51.25	80	62.5	97.5
对照组	80	42	58	50	55	41	60	51	64	37	51	46	61
		52.5	72.5	62.5	68.75	51.25	75	63.75	80	46.25	63.75	57.5	76.25
X ² 值		0.412	9.023	0.562	12.152	0.091	8.140	0.103	6.832	0.371	4.770	0.733	6.117
P值		0.591	0.000	0.434	0.000	0.925	0.000	0.891	0.000	0.611	0.000	0.285	0.000

表2 研究组和对照组各项指标达标率比较

组别	人数	空腹血糖	餐后2h血糖	糖化血红蛋白	体质量	血压	血脂	尿微量白蛋白
研究组	80	71	70	62	59	75	68	70
		88.75	87.5	77.5	73.75	93.75	85	87.5
对照组	80	56	51	53	40	60	52	56
		70	63.75	66.25	50	75	65	70
X ² 值		7.045	7.614	6.456	6.934	6.267	6.471	7.242
P值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表3 研究组和对照组心理状态比较

组别	护理前	护理后
研究组	57. 27 ± 12. 80	45. 51 ± 8. 92*
对照组	56. 81 ± 13. 03	54. 15 ± 10. 25

表4 研究组和对照组患者并发症发生的情况比较

组别	出血		高血压		低血压		总并发症	
研究组	1	1.25	0	0	1	1.25	2	2.5
对照组	3	3.75	3	3.75	3	3.75	9	11.25

1.根据表1的数据可以发现,研究组患者的数据和对照组患者的数据相比有明显差异,研究组开展护理干预之后遵医用药、戒烟戒酒、合理饮食、自测血糖、适当运动、按要求复诊等方面的数据较优,数值与对照组相比有较大幅度的提升。而且,两组患者的数据对比差异(P<0.05)也具有统计学意义。

2.根据表2的数据可以发现,研究组和对照组患者在接受护理之后在一些代表性指标方面也出现了变化。医护人员针对空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白、体质量、血压、血脂、尿微量白蛋白等指标进行了实时监测,发现研究组的指标优于对照组,指标达标率也要优于对照组。两组患

本次观察的指标主要包括开展护理干预与采用常规手段时遵医用药、戒烟戒酒、合理饮食、自测血糖、适当运动、按要求复诊等方面的数据^[1]。

(四) 统计学方法

本次研究将会利用SPSS软件对相关数据进行分析,用 χ^2 检验表示实验过程中所用的计数资料,用t检验表示实验过程中用到的计量资料,由于P<0.05的标准,因此最终的检验结果具有统计学意义。

二、结果

者各方面指标的差异具有统计学意义(P<0.05)。

3.根据表3的数据可以发现,研究组和对照组患者在接受护理之后,研究组和对照组患者的数值均呈现下降趋势,且研究组数值明显低于对照组,出现消极治疗情绪的人数也比较少,可见糖尿病肾病患者的心理状态也会受到护理干预的影响。这一组比较数据之间的差异在统计学上具有一定的意义(P<0.05)。

4.根据表4的数据可以发现,两组患者接受护理之后,研究组患者出现并发症的概率是2.5%,对照组出现并发症的概率是11.25%。这说明与对照组相比,研究组患者在接受护理干预之后不容易出现并发症。本次对比的数据差异具

有统计学意义 ($P < 0.05$)。

三、讨论

作为一种危害相对较大的慢性病,糖尿病肾病会对中老年人的身心健康造成严重的负面影响^[1]。糖尿病肾病一旦进入到末期,极易引发更多并发症,严重者还会威胁患者的生命安全,导致患者的死亡,因此,糖尿病肾病的临床表现非常突出。从调查数据来看,我国罹患糖尿病肾病的患者占比高达 20%,而且这一数据呈现增长趋势。正是因为糖尿病肾病患者的数据正在不断上升,因此对于这一疾病的研究也受到学术界的重视。从现实情况来看,糖尿病肾病发病机制比较复杂,治愈难度也比较大,因此在常规治疗和护理手段上还需要借助护理干预进一步强化治疗效果。目前,医疗机构对于这一疾病采取的措施是利用腹膜透析和血液透析帮助患者维持酸碱平衡,并且解决患者体内出现的电解质紊乱等问题,使患者的肾脏功能能够得到保护,避免患者病情恶化^[4]。但这种治疗方法也会由于患者长期接受透析治疗,降低了自身血浆白蛋白水平,同时又受到营养不良、炎症和液态等因素的影响,导致患者出现一些问题,加重患者的蛋白质和能量消耗程度,使患者病情恶化或死亡风险增加。由此看来,糖尿病肾病患者需要长期接受透析治疗,在饮食、营养等方面的护理干预是非常重要的。

从病理学的角度来看,糖尿病肾病患者的病情与自身生活习惯、行为方式、心理状态等因素有很大的关系^[5]。如果患者只是接受药物治疗,没有从心理、生活、饮食等方面进行调整,将会在很大程度上削弱治疗效果。反之,患者若是在药物治疗的基础上积极配合医护人员,严格遵循医嘱,调整自己的心理状态、运动、睡眠、饮食、营养等,将会有效抑制病情恶化。糖尿病肾病的遵医行为包括调整饮食、用药、运动、生活习惯等,对医护人员保持高度信任,积极配合医护人员,保持积极的治疗心态。考虑到糖尿病肾病属于慢性疾病,因此治疗不是一日之功,需要患者长期遵守医嘱。只有这样才能有效避免发生并发症。通常来说,患者会因为很多因素的影响出现并发症,从而导致患者的心理状态出现问题,如果患者抵触医护人员,甚至出现不愿意配合治疗的情

况,就会产生很高的风险。为此,医护人员和家属需要随时注意患者的心理状态,及时排解患者心理的负面情绪。同时,为了保持患者治疗的体力,家属和患者也需要配合医护人员拟定的营养和饮食方案调整饮食习惯,确保饮食营养的合理性,确保患者血糖和肾功能不会受到影响。鉴于合理的运动量能够帮助患者提升新陈代谢的效率,因此医护人员也需要根据患者的情况为其制定合适的运动量,帮助患者增加自身抵抗力,以此确保患者有足够的体力和能量开展治疗活动。但是,在这个过程中,医护人员和家属需要注意不能过量运动,否则会对患者产生较大的负担,使患者的身体机能受损,这对于治疗效果来说也会产生负面影响。从某种程度来说,血糖和血压之间也有一定的联系,因此在治疗和护理糖尿病肾病患者时需要注意控制患者的血糖和血压水平,避免患者受到血糖和血压因素的影响出现病情恶化的现象。即使患者出院也需要随时监测自身血糖和血压指数的变化情况,一旦发现异常需要及时就诊,第一时间采取合适的应对措施。

根据国际上专家学者的研究,对于糖尿病肾病患者采用健康教育为主的综合性治疗和护理手段能够取得比较显著的效果。健康教育和护理干预能够使糖尿病肾病患者了解该疾病的相关知识,并且明确自身病情的变化情况,并且养成良好的生活习惯,以此降低并发症风险,使患者能够产生主动配合治疗的意识,通过这种方式提高患者的自我控制能力和管理能力,确保患者能够从心理上和思想上形成良好的心态。通过深入分析这方面的实验数据可以理解护理干预对改善患者心理状态、预防并发症方面能够产生积极影响,这在侧面也能够验证结论。

综上所述,糖尿病肾脏病患者要想有效抵御疾病带来的负面影响,尽可能地控制病情、减少并发症的出现机会,就需要配合护理干预的方式养成良好的生活习惯。在这方面,患者需要和家属一起配合医护人员的治疗,严格遵守医嘱,按照医生要求调整行为习惯和心理状态,从身体上和思想上做好长期积极治疗的准备。同时,患者还需要按照医生要求的剂量服药,不能为了省钱或是讳疾忌医等因素私自改变剂量。家属方面也需要随时监测患者的状态和病情变化情况,一旦发现患者有异常情况需要及时送患者就医,避免患者因延误最佳治疗时间出现更加严重的症状。

参考文献:

- [1]刘艳丽.护理干预对糖尿病肾病患者遵医行为的影响分析[J].中国医药指南, 2020, 18(33): 199-200.
- [2]帅晓娟.社区护理干预对糖尿病患者遵医行为的影响[J].医学食疗与健康, 2020, 18(15): 148-149.
- [3]肖丹.延伸护理干预对老年糖尿病患者遵医行为的影响[J].中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(06): 653-654.
- [4]林斌.护理干预对糖尿病患者遵医行为的影响[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(22): 56.
- [5]马冲.护理干预对糖尿病肾病患者遵医行为的影响[J].河北医药, 2018, 40(21): 3349-3351.

作者简介: 向宇, 1989年8月, 男, 四川宣汉达市人, 本科, 护师, 研究方向: 肾病内科。