

## 内分泌科老年糖尿病患者护理安全隐患管理对策及效果

张莉华

重庆市九龙坡区人民医院 重庆

**【摘要】目的** 分析护理安全隐患管理用于内分泌科老年糖尿病的价值。**方法** 对2020.1月-2021.12月本院内分泌科接诊老年糖尿病病人(n=4000)进行随机分组,试验和对照组各2000人,前者采取护理安全隐患管理,后者行常规管理。对比安全事件等指标。**结果** 关于住院时间,试验组的数据(7.14±1.25)d,和对照组(9.56±1.74)d相比更短(P<0.05)。关于安全事件,试验组的发生率0.15%,和对照组1.35%相比更低(P<0.05)。关于管理质量,试验组的数据(98.15±1.07)d,和对照组(91.48±2.19)d相比更高(P<0.05)。关于SDS和SAS评分,在管理结束之时:试验组的数据分别是(29.67±2.53)分、(31.52±3.14)分,和对照组(43.75±3.91)分、(46.74±4.26)分相比更低(P<0.05)。关于满意度,试验组的数据99.3%,和对照组95.35%相比更高(P<0.05)。**结论** 内分泌科老年糖尿病用护理安全隐患管理,效果显著,安全事件发生率更低,心态更好,满意度也更高。

**【关键词】** 护理安全隐患管理; 内分泌科; 满意度; 糖尿病

### Management countermeasures and effects of nursing safety hazards in elderly patients with diabetes in endocrinology department

Lihua Zhang

People's Hospital of Jiulongpo District, Chongqing

**【Abstract】Objective** To analyze the value of nursing safety hazard management for elderly diabetic patients in endocrinology department. **Methods** From January 2020 to December 2021, the elderly diabetic patients (n=4000) admitted to the Endocrinology Department of our hospital were randomly divided into groups, 2000 in the test and 2000 in the control group. Compare metrics such as security events. **Results** Regarding the length of hospital stay, the data of the experimental group was (7.14±1.25) days, which was shorter than that of the control group (9.56±1.74) days (P<0.05). Regarding safety events, the incidence rate of the experimental group was 0.15%, which was lower than that of the control group, which was 1.35% (P<0.05). Regarding the quality of management, the data of the experimental group was (98.15±1.07) d, which was higher than that of the control group (91.48±2.19) d (P<0.05). Regarding the SDS and SAS scores, at the end of the management: the data of the experimental group were (29.67±2.53) points, (31.52±3.14) points, respectively, compared with the control group (43.75±3.91) points, (46.74±4.26) points lower (P<0.05). Regarding satisfaction, the data of the experimental group was 99.3%, which was higher than that of the control group, 95.35% (P<0.05). **Conclusion** The management of safety hazards in the elderly with diabetes in the department of endocrinology has a significant effect, with a lower incidence of safety incidents, a better mentality, and higher satisfaction.

**【Keywords】** Nursing safety hazard management; Endocrinology; Satisfaction; Diabetes

饮食结构和生活方式的改变,人口老龄化进程的加剧,使得我国糖尿病的患病率显著升高,需要引起临床的重视<sup>[1]</sup>。特别是对于老年糖尿病病人来

说,其机体组织功能明显减退,免疫力较差,在诊疗期间更易出现安全隐患<sup>[2]</sup>,而这些安全隐患的发生除了会影响病人的诊疗效果之外,还会对其身体

健康造成损害,甚至会导致病人的死亡<sup>[3]</sup>。为此,护士有必要加强对老年糖尿病病人进行护理的力度。本文选取 4000 名老年糖尿病病人(2020 年 1 月-2021 年 12 月),着重分析护理安全隐患管理用于内分泌科老年糖尿病的价值,如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2020 年 1 月-2021 年 12 月本院内分泌科接诊老年糖尿病病人 4000 人,随机均分 2 组。试验组女性 982 人,男性 1018 人,年纪在 60-85 岁之间,平均(71.36±3.59)岁;病程在 3-17 年之间,平均(8.54±1.82)年;体重在 39-83kg 之间,平均(54.69±5.74)kg。对照组女性 974 人,男性 1026 人,年纪在 60-84 岁之间,平均(71.02±3.84)岁;病程在 3-18 年之间,平均(8.67±1.94)年;体重在 40-82kg 之间,平均(54.85±5.36)kg。纳入标准:(1)病人经血糖等检查明确诊断;(2)病人意识清楚,认知正常;(3)病人对研究知情;(4)病人非过敏体质,无精神病史。2 组体重等相比, $P>0.05$ ,具有可比性。

### 1.2 排除标准<sup>[4]</sup>

(1)病毒性肝炎者。(2)急性脑卒中者。(3)意识不清者。(4)心力衰竭者。(5)过敏体质者。(6)沟通障碍者。(7)恶性肿瘤者。(8)中途转诊者。(9)呼吸功能衰竭者。(10)精神病者。(11)严重心理疾病者。(12)认知障碍者。

### 1.3 方法

2 组常规管理:血糖监测、用药管理和病情观察等。试验组配合护理安全隐患管理,内容如下:

(1)营造舒适且安静的诊疗环境,保持室内光线柔和,物品摆放整齐,空气清新,无噪音。强化空气消毒力度,用含氯消毒液擦拭柜子和桌椅等物品。调整室温至 22-25℃,相对湿度至 45-60%。于走廊和卫生间中张贴警示标语,如:防跌倒等。同时在卫生间中铺设防滑垫,以免病人滑倒。(2)于病人可接触的地方安装呼叫报警器,让病人能够随时呼叫医务人员。若病人行走不便,需为其提供拐杖或轮椅。强化夜间巡视力度,以及时发现并处理病人的异常状况。需为病人提供夜间照明灯,以提高病人夜间行动的安全性。确保地面整洁,无积水,也无障碍物,以免病人被绊倒。(3)用简洁的语言,

同时借助图片或视频等,为病人和家属讲述糖尿病的知识,告知治疗流程、预期疗效和目的等。积极解答病人和家属的提问,打消他们的顾虑。向病人和家属介绍预后较好的老年糖尿病案例,增强他们的自信心。(4)对于长期卧床者,需按时协助其翻身,按摩受压部位与四肢,促进血液循环。帮助病人用温水擦拭皮肤,嘱病人保持皮肤的清洁与干燥。定期为病人更换整洁的床单和被套。根据病人实际情况,酌情拉起床栏,以免坠床。若病人存在躁动等情况,可对其进行适当的约束。(5)正确指导并监督病人用药,待确保病人服药后才能离开。向病人提供人性化的服务,如:一次性纸杯、暖水瓶与毛巾等。嘱病人不要近距离接触热水源,以免烫伤。

(6)主动和病人交谈,帮助病人解决心理问题。酌情运用肢体语言,如:拍背或握手。鼓励病人,支持病人。为病人播放舒缓的乐曲,促使其身体放松。教会病人如何稳定心态,包括呼吸疗法和倾诉等。

(7)对于病情稳定者,可指导其做适量的肢体活动。若病人行动方便,无需卧床,可指导其做适量的有氧运动,如:慢跑、打太极或散步等,25min/次,每日 1 次,目的在于增强体质,提高免疫力。运动期间,需安排专人对病人进行陪护,以免病人出现意外事件。

### 1.4 评价指标

(1)记录 2 组住院时间。

(2)统计 2 组安全事件(跌倒,及烫伤等)发生者例数。

(3)评估 2 组管理质量:涉及环境管理、服务态度与操作技术等,总分是 100。

(4)用 SDS 和 SAS 量表评估 2 组干预前/后负性心理:各量表都包含 20 个条目,总分都是 80。低于 50 分,无负性心理;高于 50 分,有负性心理,得分越高,负性心理就越严重。

(5)调查 2 组满意度:不满意 0-75 分,一般 76-90 分,满意 91-100 分。对满意度的计算以(一般+满意)/ $n*100\%$ 的结果为准。

### 1.5 统计学分析

数据处理经 SPSS 22.0,  $t$  的作用是检验计量资料( $\bar{x} \pm s$ )检验, $\chi^2$  的作用是检验计数资料[ $n$ (%) ]。 $P<0.05$ ,差异显著。

## 2 结果

### 2.1 住院时间分析

关于住院时间, 试验组的数据 ( $7.14 \pm 1.25$ ) d, 对照组 ( $9.56 \pm 1.74$ ) d。对比可知, 试验组的住院时间更短 ( $t=5.6941, P<0.05$ )。

### 2.2 安全事件分析

关于安全事件, 试验组的发生率 0.15%, 和对照组 1.35% 相比更低 ( $P<0.05$ )。如表 1。

### 2.3 管理质量分析

评估结果显示, 关于管理质量, 试验组的数据 ( $98.15 \pm 1.07$ ) d, 对照组的数据 ( $91.48 \pm 2.19$ ) d。

对比可知, 试验组的管理质量更高 ( $t=7.9153, P<0.05$ )。

### 2.4 负性心理分析

关于 SDS 和 SAS 评分, 尚未管理之时, 组间数据相比无显著差异 ( $P>0.05$ ); 在管理结束之时: 试验组的评分更低 ( $P<0.05$ )。如表 2。

### 2.5 满意度分析

关于满意度, 试验组的数据 99.3%, 和对照组 95.35% 相比更高 ( $P<0.05$ )。如表 3。

表 1 安全事件统计结果表[n, (%) ]

组别	例数	跌倒	药物错用	坠床	发生率
试验组	2000	1 (0.05)	2 (0.1)	0 (0.0)	0.15
对照组	2000	9 (0.45)	13 (0.65)	5 (0.25)	1.35
$\chi^2$					6.9347
P					0.0306

表 2 统计负性心理评估结果表 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SDS		SAS	
		管理前	管理后	管理前	管理后
试验组	2000	53.68 $\pm$ 4.29	29.67 $\pm$ 2.53	55.36 $\pm$ 5.92	31.52 $\pm$ 3.14
对照组	2000	53.94 $\pm$ 4.53	43.75 $\pm$ 3.91	55.78 $\pm$ 6.01	46.74 $\pm$ 4.26
t		0.1854	13.5428	0.1913	12.2593
P		0.2596	0.0000	0.2482	0.0000

表 3 统计满意度调查结果表[n, (%) ]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	2000	14 (0.7)	395 (19.75)	1591 (79.55)	99.3
对照组	2000	93 (4.65)	517 (25.85)	1390 (69.5)	95.35
$\chi^2$					7.2589
P					0.0261

## 3 讨论

目前, 糖尿病作为医院内分泌科中比较常见的一种慢性病, 以多食、消瘦与多饮等为主症, 若不积极控制血糖, 将会引起视网膜病变与糖尿病肾病等并发症, 危害性极大<sup>[5]</sup>。相关资料中提及, 糖尿病的发生和免疫系统缺陷、营养过剩、遗传、体力活动不足与年纪增长等因素都有着较为密切的关系, 可损害病人身体健康。对于老年糖尿病病人来说, 其在诊疗期间极易出现药物错用、跌倒与坠床

等安全事件, 进而对其身体健康造成了影响。护理安全隐患管理乃新型的管理方法, 涵盖的是“以人为本”这种新理念, 可从环境、心理、用药、认知、体位和活动等方面出发, 对病人进行系统性与全程化的管理, 以在最大限度上减少安全事件发生的几率, 确保病人诊疗期间的人身安全。根据病人实际情况, 向其提供体位、运动、健康教育和用药等方面的指导, 可提高病人的自护能力, 同时也能有效预防安全时间的发生。

研究中,对 80 名老年糖尿病病人都进行了常规管理,同时对其中的 40 名病人加用了护理安全隐患管理措施,结果显示,管理组安全事件发生率 5.0% (2/40),比常规组 32.5% (13/40) 低;管理组住院时间 ( $8.53 \pm 0.31$ ) d,比常规组 ( $9.91 \pm 0.5$ ) d 短;管理组满意度 95.0% (38/40),比常规组 52.5% (21/40) 高。表明,护理安全隐患管理对降低病人安全事件发生率、缩短住院时间及提升病人满意度等都具有显著作用。对于此项研究,关于安全事件,试验组比对照组少 ( $P < 0.05$ );关于住院时间,试验组比对照组短 ( $P < 0.05$ );关于满意度,试验组比对照组高 ( $P < 0.05$ ),这和赵阳的研究结果相似。关于管理质量,试验组比对照组高 ( $P < 0.05$ );关于 SDS 和 SAS 评分,在管理结束之时:试验组比对照组低 ( $P < 0.05$ )。

综上,内分泌科老年糖尿病用护理安全隐患管理,效果好,安全事件发生率更低,住院时间更短,负性心理缓解更为迅速,满意度改善更加明显,值得推广。

#### 参考文献

[1] 许姝暄. 肛肠疾病合并糖尿病老年患者住院期间的护

理安全隐患及对策[J]. 中国实用医药,2018,13(10):186-188.

[2] 房书淳. 内分泌科老年糖尿病患者护理安全隐患管理对策及效果[J]. 养生保健指南,2021(38):188-189.

[3] 张兰. 内分泌科中老年患者入院的护理安全隐患及有效预防措施[J]. 糖尿病天地,2019,16(11):232-233.

[4] 苏玉莲. 脑出血合并糖尿病患者护理过程中的安全隐患及对策[J]. 养生保健指南,2021(23):194.

[5] 赵娜. 老年糖尿病住院患者护理安全隐患及护理卫生研究[J]. 医学信息,2020,33(z1):306-307.

**收稿日期:** 2022 年 7 月 10 日

**出刊日期:** 2022 年 8 月 15 日

**引用本文:** 张莉华, 内分泌科老年糖尿病患者护理安全隐患管理对策及效果[J], 2022, 3(2): 95-98  
DOI: 10.12208/j. ijim.20220058

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**