

## 人性化护理在糖尿病护理中的应用效果探讨

宋 迁, 方满英

武汉市武昌医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 探究糖尿病患者护理中,采用人性化护理的应用效果。**方法** 选取2022年1月~2023年12月我院接诊90例糖尿病患者参与分析,以计算机表法随机分组,对照组予以常规护理,研究组予以人性化护理,每组患者人数45例,分析两组患者满意度、生活质量、自我管理能力的差异。**结果** 研究组满意度高于对照组,差异有统计学意义, ( $P < 0.05$ )。研究组生活质量高于对照组,差异有统计学意义, ( $P < 0.05$ )。研究组自我管理能力强于对照组,差异有统计学意义, ( $P < 0.05$ )。**结论** 临床使用人性化护理干预糖尿病患者效果显著,能改善患者日常生活质量,提高患者自我管理能力和护理满意度等,保障患者身心健康,值得临床使用。

**【关键词】** 糖尿病;人性化护理;生活质量;自我管理能力和应用价值

**【收稿日期】** 2024年1月20日

**【出刊日期】** 2024年2月17日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240064

### Discussion on the application effect of humanized nursing in diabetes care

Qian Song, Manying Fang

Zhangzhou Second Hospital, Zhangzhou, Fujian

**【Abstract】 Objective** To explore the application effect of humanized nursing in the nursing of diabetic patients. **Methods** 90 diabetic patients admitted to our hospital from January 2022 to December 2023 were selected to participate in the analysis. They were randomly divided by computer table method. The control group was given routine care, and the study group was given humanized care, with 45 patients in each group. **Results** The satisfaction of the study group was higher than that of the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The quality of life in the study group was higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The self-management ability of the study group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The clinical use of humanized nursing intervention in diabetic patients has significant effects, can improve patients' daily life quality, improve patients' self-management ability, and nursing satisfaction, and protect patients' physical and mental health, and is worthy of clinical use.

**【Keywords】** Diabetes mellitus; Humanized nursing; Quality of life; Self-management ability; Application value

糖尿病具有常见性,是以高血糖为特征的慢性代谢性疾病,该症状由胰岛素分泌不足,或胰岛素作用障碍,导致患者自身血糖水平无法被有效利用,逐渐引发的疾病,据研究,糖尿病表现为多饮、多食、疲劳等,患者长期处于高血糖环境中,极易导致并发症出现,如心血管疾病、肾脏疾病、神经系统疾病等<sup>[1]</sup>。临床可通过药物控制患者血糖水平,为保障患者生活质量,临床可指导患者保持健康的生活方式,避免过量摄入糖分,增加蔬果、全谷物摄入,以及适当进行有氧运动等,提高机体免疫力,减少患者受到疾病的影响<sup>[2]</sup>。人性化护理是临床重要的护理措施,作为辅助干预技术,该模式能提高患者疾病恢复期间生活质量,提高患者舒适度

<sup>[3]</sup>。该模式尊重患者个体需求,强调将患者作为独特的个体,通过提供关怀、尊重帮助患者实现全面护理干预,提高患者预后<sup>[4]</sup>。本文选取2022年1月~2023年12月我院糖尿病患者90例,予以人性化护理干预,详情如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取2022年1月~2023年12月我院糖尿病患者90例,作为临床研究数据集,以计算机表法随机分组,对照组、研究组患者各45例,对照组男性30例,女性15例,年龄入组标准55岁~76岁,平均年龄( $65.35 \pm 3.27$ )岁,体质量入组标准46kg~88kg,平均

体质量 (67.54±2.86) kg, 病程时间入组标准 0.5 年~8 年, 平均病程时间 (4.58±0.35) 年, 收缩压入组范围 125mmHg~145mmHg, 平均收缩压 (137.15±10.88) mmHg、舒张压入组标准 80mmHg~96mmHg, 平均舒张压 (88.98±10.68) mmHg, 研究组男性 28 例, 女性 17 例, 年龄入组标准 54 岁~77 岁, 平均年龄 (65.65±3.39) 岁, 体质量入组标准 47kg~89kg, 平均体质量 (67.62±2.75) kg, 病程时间入组标准 1 年~8 年, 平均病程时间 (4.43±0.42) 年, 收缩压入组范围 124mmHg~146mmHg, 平均收缩压 (137.28±10.92) mmHg、舒张压入组标准 82mmHg~97mmHg, 平均舒张压 (88.85±10.59) mmHg, 两组患者一般资料, 无统计学意义,  $P>0.05$ 。

纳入标准: (1) 入组患者符合糖尿病症状诊断标准, 具备生化检验数据。(2) 能够达成有效交流者纳入。(3) 患者及家属知情同意, 主动申请参与研究, 授权同意书齐全。(4) 入组患者配合度、依从性较高者优先纳入。

排除标准: (1) 存在认知功能障碍者、精神类疾病者排除。(2) 同时参与院内多项研究者排除。(3) 负性情绪严重, 伴有焦虑、抑郁疾病者排除。(4) 主动申请退出研究者排除。(5) 研究中途失访, 或因依从性较差等原因无法配合本次研究者排除。(6) 资料不全者排除。

## 1.2 方法

对照组予以常规护理, 护理人员结合科室内相关护理规章, 为患者提供详细且全面的护理干预, 满足患者生理、心理等需求, 同时遵医嘱指导患者合理用药, 有效控制自身血糖水平, 定期检测自身血糖变化, 保障患者健康。研究组予以人性化护理, 护理人员快速接诊患者, 完成身份核实后, 了解患者疾病相关信息, 结合患者实际需求, 为患者拟定人性化的护理干预计划, 护理人员需要指导患者定期对自身血糖水平进行检测, 便于结合患者血糖控制效果, 对干预计划进行调整。结合患者文化程度, 理解能力等, 耐心为患者进行健康教育, 并为患者发放健康宣教单, 或传输糖尿病相关视频等, 提高患者认知度, 使患者积极配合护理干预。护理人员指导患者合理控制碳水化合物的摄入量, 增加蔬菜、水果、全谷物、蛋白质的进食情况, 日常进食期间, 以少食多餐为主, 避免过度饮食。糖尿病慢性疾病, 长期的疾病影响, 对患者心理健康产生一定影响, 护理人员与患者建立良好的护患关系, 耐心为患者进行心理疏导, 积极鼓励患者, 使患者保持积极健康的心理。护

理人员指导糖尿病患者每周进行 150min 有氧运动, 运动方式: 以散步、跑步、游泳等为主。遵医嘱指导患者合理用药, 并正确识别不良反应等表现, 保障用药健康。定期体检使患者能够早期发现糖尿病引起的并发症, 防止不良事件发生, 定期回院进行复查, 了解自身疾病相关情况, 有效控制血糖变化, 提高患者生活质量。

## 1.3 评价指标

### 1.3.1 满意度

邀请患者参与满意度评估, 使用非常满意、满意、不满意等指标作为评估标准, 满意度等于非常满意与满意的和值。

### 1.3.2 生活质量

记录患者日常生活质量情况, 使用 GQOLI-74 评分参与评估, 共计四项指标 (物质生活、心理功能、躯体功能、社会功能) 评分范围 0 分~100 分, 患者得分越高越好。

### 1.3.3 自我管理能力

临床通过护理干预, 对患者自我管理能力进行综合评估, 通过四项指标 (健康知识、自我管理认知、自我责任感、自我管理操作) 对患者进行评估, 评分范围 0 分~100 分, 患者得分越高越好。

## 1.4 统计学分析

统计数据 SPSS25.0 分析, 计数 (%) 表示, 检测  $\chi^2$  检验, 统计资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 明确为正态分布, 行  $t$  检验,  $P>0.05$ , 差异无统计学意义,  $P<0.05$ , 存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者满意度对比

研究组满意度高于对照组, 差异有统计学意义, ( $P<0.05$ )。详情见表 1。

### 2.2 两组患者生活质量对比

研究组生活质量 (92.25±2.54 分) 高于对照组生活质量 (88.16±2.49 分)  $t=7.7135$ ,  $P=0.0000$ , 差异有统计学意义, ( $P<0.05$ )。

### 2.3 两组患者自我管理能力对比

研究组自我管理能力 (90.65±3.75 分) 高于对照组自我管理能力 (82.67±4.52 分)  $t=9.1147$ ,  $P=0.0000$ , 差异有统计学意义, ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

近年, 临床接诊糖尿病患者人数逐渐增多, 对患者身心健康与安全造成严重影响, 据不完整统计, 糖尿病患者全球累计人数约有 5.45 亿人次, 我国约占 1.4 亿人次, 受到公共卫生组织高度重视<sup>[5]</sup>。

表1 两组满意度对比[n (%) ]

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组	45	34	10	1	97.77
对照组	45	20	17	8	82.22
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	6.0494
P 值	-	-	-	-	0.0139

糖尿病早期干预极为重要,能有效控制患者体内血糖水平,通过药物干预,以及健康生活方式,能有效减少并发症风险,避免不良事件发生。人性化护理作为重要的干预措施,该模式已不仅仅是护理手段,同时能为患者提供关怀,护理人员通过温暖的微笑、温和的语言、友好的态度等展现人性化护理,让患者时刻感受到被关爱的温暖<sup>[6]</sup>。临床通过人性化护理在糖尿病患者中具有显著效果,该模式能根据患者的个体特征制定个性化的护理计划,通过了解患者的情况,护理人员能够制定针对性护理计划,实现最佳治疗效果,护理人员通过与患者积极互动,鼓励患者坚持积极的健康行为,增强其自我管理能力,降低并发症的风险<sup>[7]</sup>。人性化护理能为患者提供心理疏导,与患者建立良好的信任关系,倾听患者内心需求,提供鼓励,帮助患者减轻心理负担,增强与疾病对抗信心<sup>[8]</sup>。

该模式通过针对性的教育,向患者普及关于糖尿病的基本知识、饮食控制、胰岛素使用等方面知识,使患者了解管理疾病的重要性,提高自我管理的能力,提高患者生活质量,保障患者身心健康<sup>[9]</sup>。本次研究,研究组生活质量高于对照组,差异有统计学意义, ( $P < 0.05$ )。研究组自我管理能力强于对照组,差异有统计学意义, ( $P < 0.05$ )。

本次研究,研究组满意度高于对照组,差异有统计学意义, ( $P < 0.05$ )。上述研究与学者罗水花,张兰华<sup>[10]</sup>等论点近似,相比常规护理,人性化护理在糖尿病患者中满意度高,差异有统计学意义, ( $P < 0.05$ )。分析原因,相比常规护理,人性化护理干预通过为患者进行个性化护理干预,指导患者保持健康行为,通过情感支持,以及心理疏导的干预,提高糖尿病患者的生活质量,应用价值显著。

综上所述,糖尿病患者临床护理期间,采用人性化护理干预,能提高患者满意度,增强患者自我管理能力和,改善患者日常生活质量,值得推广使用。

## 参考文献

- [1] 朱欣欣,吴晓燕,陈碧云. 人性化护理对糖尿病低血糖患者的影响研究[J]. 糖尿病新世界,2022,25(23):150-153.
- [2] 银红梅. 妊娠期糖尿病患者实施人性化护理对血糖控制的效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(19): 121-123.
- [3] 牛爱锦,韦伟,黄文贞,等. 中医结合人性化护理对2型糖尿病心理性胰岛素抵抗的心理影响[J]. 实用中医内科杂志,2023,37(1):104-106.
- [4] 张晶,邓伟. 人性化护理对改善糖尿病患者耳鼻喉手术后情绪及护理效果分析[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2023,38(5):173-175.
- [5] 惠维,韩卓维. 人性化护理服务在糖尿病患者保健管理中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(9):146-148.
- [6] 谢银凡,吴丽芬,张威. 手术室糖尿病患者实施人性化护理的效果研究[J]. 糖尿病新世界,2022,25(24):148-151.
- [7] 胡碧珠,洪春美,颜木兰,等. 人性化护理对小儿糖尿病预后的影响分析[J]. 糖尿病新世界,2022,25(17):156-159.
- [8] 董瑜静. 人性化护理对脑梗死合并糖尿病患者焦虑及抑郁情绪评分的影响[J]. 黑龙江医学,2022,46(1):98-100.
- [9] 张彦彦,张颐. 人性化护理在小儿糖尿病酮症酸中毒中的应用价值[J]. 医学食疗与健康,2022,20(23):111-114.
- [10] 罗水花,张兰华. 人性化护理对糖尿病患者依从性的影响[J]. 糖尿病新世界,2023,26(14):137-140.

版权声明: ©2024 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