

糖尿病护理中人性化护理干预的护理效果评价及血糖水平影响分析

明飞霞, 杜金容

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 调查糖尿病患者的临床护理要点及现状, 并对人性化护理干预的实行价值作出研究。**方法** 研究经讨论后于 2020 年 7 月-2022 年 11 月实行, 在内分泌科现有病例信息中遴选出 100 份, 且所属信息的诊疗结果均为糖尿病, 结合双盲法原则对信息予以组别匹配, 研究组、对照组为该研究内执行比较的组别, 组内对应的护理措施分为人性化护理干预、常规护理干预, 后续比较中提及的项目为整体生活质量、血糖变化。**结果** 研究组在过程中对各项生活指标预见性防护措施的落实程度及对患者院内的预后保障性, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ($P < 0.05$); 研究组在过程中对相关血糖指标的阶段性控制效用及各项指标水平在健康范围内的稳定性, 均高于对照组, 数据间比较价值较高 ($P < 0.05$)。**结论** 人性化护理调整了各个阶段内的护理内容, 对于患者整体生活质量、血糖控制的提升有一定作用, 适用于临床监管。

【关键词】 人性化护理干预; 糖尿病; 影响分析

【收稿日期】 2023 年 5 月 13 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230248

Evaluation of nursing effect of humanized nursing intervention in diabetes care and analysis of influence of blood glucose level

Feixia Ming, Jinrong Du

Xinjiang Kashgar Second People's Hospital, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】 Objective To investigate the key points and current situation of clinical nursing for patients with diabetes, and to study the implementation value of humanized nursing intervention. **Methods** After discussion, the study was carried out from July 2020 to November 2022. 100 cases were selected from the existing case information in the Department of Endocrinology, and the diagnosis and treatment results of the information were all diabetes. The information was matched by groups according to the principle of double-blind method. The corresponding nursing measures in the group were divided into humanized nursing intervention and routine nursing intervention. The items mentioned in the follow-up comparison were overall quality of life and blood glucose change. **Results** The implementation degree of predictive protective measures for various life indicators and the guarantee of prognosis in hospital of patients in the study group were higher than those in the control group, and the comparative value was higher ($P < 0.05$). In the process of the study group, the stage control effect of relevant blood glucose indexes and the stability of each index level in the healthy range were higher than that of the control group, and the comparative value among the data was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** Humanized nursing can adjust the content of nursing in each stage, and has a certain effect on the improvement of the overall quality of life and blood sugar control of patients, which is suitable for clinical supervision.

【Keywords】 Humanized nursing intervention; Diabetes mellitus; Impact analysis

糖尿病是我国慢性病防控中的主要项目, 现有慢性病信息统计中的占比较高, 且患病年龄集中在 35-40 岁以上, 主要以血糖指数异常升高为患病特征, 产生的症状及危害性会累及到患者眼部等其他重要器官^[1]。研究内指出, 遗传因素、生活方式、健康状况等是引

发糖尿病的主要原因, 我国目前生活方式、膳食结构等发生较大变化, 以家庭为单位的糖尿病群体数量不断激增, 增加了慢性病防控难度^[2], 同时该疾病的治疗周期较长, 脱离医院监管后患者很难按照医嘱予以生活, 血糖指数缺乏有效控制, 每年均会出现大量复发

病例^[3]。研究内指出,可通过人性化护理干预来优化现有护理流程,该措施内以患者为核心,明确患者意图与想法后结合现状对护理方向进行调整,确保护理措施的安全性和有效性。本文主要调查糖尿病患者的临床护理要点及现状,并对人性化护理干预的实行价值作出研究,现内容如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

院内明确研究目的和要求后,准许执行。研究实行于2020年7月-2022年11月,该阶段内共纳入100例诊疗结果为糖尿病的患者,经双盲法与研究内包含的相关措施进行匹配后,将单组内参与比对的患者数量固定在50例。研究组的平均年龄区间为58-75(66.52 ± 5.58)岁,组内共纳入男性26(52.00)例,共纳入女性24(48.00)例,病程统计均值:2-7(4.51 ± 2.03)年;对照组的平均年龄区间为58-76(67.15 ± 5.41)岁,组内共纳入男性23(46.00)例,共纳入女性27(54.00)例,资料中的比较项目未显示出一定统计价值($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实行常规护理干预,主要以加强血糖监测和饮食干预为主。研究组实行人性化护理干预,内容为:

①饮食干预。依据患者实际需求制定相应的饮食方案,建议患者饮食选择中多以蛋白质含量高、纤维素含量高的食物为主,并调节患者的饮食量,避免不良饮食加大对患者机体的刺激。

②心理干预。评估患者的心理状态,按照评估结果针对性地管理患者的心理变化,在语言和行为上均给予患者支持,并站在患者角度考虑问题,可提高患者情绪变化的稳定性。

③运动护理。依据实际需求制定相应的护理计划,并联同家属对患者的执行情况予以监督,同时严格控制运动量,监管中避免患者出现其他情况。

④健康宣教。护理人员需要对患者的综合临床情况实施评估,以便明确对糖尿病知识的了解;之后按照患者的实际年龄、文化水平,利用宣传册、视频、图片等方式及采用通俗易懂的语言为其详细讲解糖尿病知识,包括诱发因素、症状表现、相关并发症等,从而使其对糖尿病拥有全面正确的认知,在讲解过后可对其进行相应的提问,以检测其掌握情况,对于未掌握的内容,护理人员需要对其实施反复讲解与指导,以便能够加深患者的记忆。

⑤用药指导。一旦被诊断糖尿病,则需要终身服药,然而不同药物存在不同的效果,护理人员需要针

对患者的实际类型与血糖水平为其使用针对性的药物,同时需要告知患者严格遵医嘱用药,避免自行加量或停止用药;若有必要需要更换药物,则需要获得护理人员的同意;对于年龄较大的患者,护理人员需要告知家属加强对患者的用药监督,以使其能够按时服药,并且能够及时发现用药后出现的异常情况,便于及时回院进行处理。

⑥运动指导。患者可适当的进行有氧运动,包括打太极、骑自行车、散步等,并且需要依据患者的实际病情告知其相应的运动时间、运动量,在此过程中家属需要进行陪伴,以避免其发生低血糖情况;除此之外,护理人员还需要告知患者在每次运动后休息10min再离开。

⑦并发症护理。低血糖、视网膜病变、糖尿病足是糖尿病患者常见的并发症,对此护理人员要针对患者的实际情况进行针对性的干预,以避免加重病情,对于经常低血糖的患者,告知其常备糖果、含糖饮料;对于视网膜病变患者,告知其正确佩戴眼镜,以避免受到阳光直射;对于糖尿病足患者,加强对日常生活的重视,在洗脚时水温避免过高,告知其穿棉袜与宽松的鞋,以避免对足部形成挤压。

1.3 判定指标

①后续比较中提及的项目为整体生活质量,该项目内用于比对的指标分为生理职能、社会交流、心理状态、总体健康,0-100分为以上指标的比对范围,干预后最终值稳定在60分以上,即可说明恢复良好。

②后续比对中提及的项目为血糖变化,该项目内用于比对的指标分为空腹血糖、餐后2h血糖,上述指标数据源于实际测量值。

1.4 统计学分析

研究中涉及到的组间数据测定方式均参考于SPSS20.0标准,(%)与($\bar{x} \pm s$)分别代表比对计数资料、计量资料,若数据在后续的可用价值高,均表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 分析整体生活质量

研究组在过程中对各项生活指标预见性防护措施的落实程度及对患者院内的预后保障性,均高于对照组,数据间比较价值较高($P < 0.05$)。

2.2 分析血糖变化

研究组在过程中对相关血糖指标的阶段性控制效用及各项指标水平在健康范围内的稳定性,均高于对照组,数据间比较价值较高($P < 0.05$)。

表 1 分析整体生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	生理职能	社会交流	心理状态	总体健康
干预前				
研究组 (n=50)	55.60±4.22	56.15±3.20	59.40±3.61	54.04±3.80
对照组 (n=50)	54.03±4.05	57.42±3.71	59.10±3.25	53.05±3.48
t 值	1.898	1.832	0.436	1.358
p 值	0.060	0.069	0.663	0.177
干预后				
研究组 (n=50)	91.28±1.54	91.22±1.57	92.63±1.27	92.62±1.55
对照组 (n=50)	84.31±1.64	84.35±1.56	86.61±1.36	86.47±1.53
t 值	21.907	21.948	22.876	19.967
p 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 分析血糖变化 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组 (n=50)	14.37±2.28	6.31±2.13	16.33±2.12	8.06±2.32
对照组 (n=50)	14.35±2.24	8.01±2.11	16.31±2.08	9.48±2.09
t 值	0.044	4.009	0.047	3.215
p 值	0.964	<0.001	0.962	0.001

3 讨论

糖尿病属于临床中常见的慢性疾病,我国慢性病研究中对糖尿病的治疗方向和患病机制予以深入分析,其危害性和患病率已经得到医学界的广泛重视^[4]。血糖的异常上升是糖尿病的主要患病特征,研究中指出遗传、环境因素与该慢性病的产生有较大相关性,我国近年来对膳食结构、生活方式的调整在一定程度上影响了糖尿病的患病率^[5],相关医学报告表明,每年因糖尿病而入院治疗的患者数量仍在激增。糖尿病的研究结果证实,其主要观察指标为空腹血糖与餐后 2h 血糖,分析中指明调整患者的胰岛素分泌水平是临床治疗中的主要措施^[6]。

人性化护理干预充分考虑了护理人员在实行护理时所遇到的相关问题和难点,并结合目前护理现状制定了护理计划^[7],该措施中规定了患者的饮食计划,并对患者的饮食情况予以监管,确保饮食习惯的健康性和安全性;注重患者情绪变化,在交流中稳定患者情绪,有利于后续护理措施的开展和实行,同时针对性地开展康复训练,提高了患者的康复速度^[8]。所属数据表明,研究组在过程中对各项生活指标预见性防护措

施的落实程度及对患者院内的预后保障性,均高于对照组,数据间比较价值较高 ($P < 0.05$);研究组在过程中对相关血糖指标的阶段性控制效用及各项指标水平在健康范围内的稳定性,均高于对照组,数据间比较价值较高 ($P < 0.05$),人性化护理模式主要包括健康指导、饮食干预、用药干预、运动干预、并发症护理、随访护理等内容。通过对患者实施健康指导,能够使患者更加全面准确的了解糖尿病的相关知识,并且能够使其了解治疗的出发点与落脚点,进而可在较大程度上提升患者的自信心。

综上所述,人性化护理干预对于患者整体生活质量和血糖控制的提升有显著成效,其临床推广价值高。

参考文献

- [1] 杨婉.人性化护理联合健康教育在 2 型糖尿病合并高血压患者中的应用研究[J].黑龙江中医药,2020,49(1):280-281.
- [2] 张媛,张彤.人性化护理联合健康教育对糖尿病肾病患者自我效能、心理状态及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(11):1990-1992.

- [3] 张倩.人性化护理对老年慢性阻塞性肺炎合并糖尿病患者生活质量的影响分析[J].黑龙江医学,2021,45(14):1497-1498.
- [4] 李娟,张伟,董艳芳等.人性化护理对糖尿病肾病终末期患者焦虑抑郁情绪及生活质量、自尊感的影响[J].现代中西医结合杂志,2021,30(20):2259-2262,2266.
- [5] 梁雪爱,郑怀玉.人性化护理对糖尿病肾病患者护理满意度及并发症的影响[J].山西医药杂志,2020,49(6): 745-747.
- [6] 陆平,张艳艳,朱成楼等.人性化护理干预在糖尿病患者护理中临床疗效分析[J].黑龙江中医药,2020,49(4): 306-307.
- [7] 胡红梅.人性化护理在糖尿病并发高血压患者护理中的应用探讨[J].中国保健营养,2022,32(11):82-84.
- [8] 张正华.人性化护理对老年糖尿病患者效果观察及生活质量评分影响分析[J].中国保健营养,2021,31(25):148.

版权声明: ©2023 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