

社区糖尿病护理工作存在的问题分析与对策探究

朱淑芸

绍兴职业技术学院

[摘要]在当前社会不断发展的背景下,群众身体健康逐渐成为有关部门重点研究内容。在这其中,社区糖尿病护理工作也获得相应发展,不过在实际工作过程中,依旧存在一些问题,导致既定发展目标难以实现,且群众身体健康难以得到保障。针对这一情况,笔者认为有关部门需从实际出发,围绕目前社区糖尿病护理的主要方法,探究其中存在不足,并针对这些内容落实有效措施,以此来推动相关工作的进展。

[关键词]社区糖尿病;护理;问题;对策

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.10.1161

引言:

我国是糖尿病患者人数最多且增长速度最快的国家之一,糖尿病已经成为威胁群众身体健康的疾病,且患者需要进行终身监测和治疗,若得不到及时控制,则容易导致患继发性心脑血管疾病。针对这一政策,我国也对此提出了有效解决措施,即糖尿病社区预防以及治疗,经过多年发展,社区糖尿病护理已经成为社区护理服务的重要内容,但是在其发展过程中,依旧存在一些不足,如护理人员素养参差不齐、患者不能配合工作等,导致既定发展目标难以实现。为此,为了提升社区服务部门职能,确保群众身心健康发展,则需要相关单位从实际出发,结合目前发展中存在问题落实有效措施,借此来提升整体工作效率。

一、当前社区糖尿病护理主要方式

一般来讲,糖尿病存在隐匿性以及慢性病程等特征,也正因此社区护理成为了解决群众糖尿病问题的重要方式,其可以有效帮助糖尿病患者控制病情。结合相关的调查资料进行分析,目前社区糖尿病护理的主要方式有以下几种。

(一) 建档立卡

这一方式主要是由专科医院或上级机构进行转诊,随后结合居民周期性体检特点、社会医护人员到患者家专访,从而掌握社区糖尿病患者的人数,并结合患者个人资料、生活习惯等内容,为其建立慢性疾病管理档案,为患者之后的治疗提供数据、资料保障。

(二) 定期在社区内开展宣传教育

在社区工作中,护理人员会结合所在社区实况开展相关的教育宣传活动。通过这一方式,对糖尿病高危人群、患者等进行义诊以及健康知识教育,使群众掌握更多与糖尿病相关的知识,强化社区群众对糖尿病这一慢性疾病的认识,借此来提升社区糖尿病治疗达标率以及管理率,也可以为之后工作的有效开展做好充分保障,并进一步提升群众的生活质量以及生活信心。

(三) 做好定时定期回访工作

围绕慢性病的要求,社区工作人员及时做好回访工作,其主要方式是到患者家中进行访问或结合患者信息进行电话咨询。借助这样的方式可以密切关注糖尿病患者的病情变化,做到详细询问患者病情,并结合患者的描述指导患者规划进餐时间和饮食注意事项,同时护理人员也会对患者的用药量、用药时间等进行监督,借此来保证患者血糖的稳定,在最大程度上避免其出现低血糖的情况。同时,护理人员在发现患者存在用药问题时,则会提出相关建议,并激励患者定期、定量用药,树立患者治疗信心。

(四) 分片管理

主要是社区护理人员结合其所属社区患者的具体分布情况,建立相关的责任制管理,并根据不同糖尿病患者自身情况以及实际需求,对患者进行慢性疾病的护理工作,其中主要有饮食引导、心理疏导和病症监测,借此来确保后续工作的有效开展。

(五) 饮食护理

在糖尿病患者治疗过程中,饮食护理是其中的重要措施之一,其也是社区护理的一项关键内容,为了达到治疗目标也需要得到患者家属的支持以及配合。对老年人来讲,因其消化机能较弱,且肠胃功能易发生紊乱,再加上一些及患者牙齿脱落导致的咀嚼不便,使得他们对日常的饮食有特殊要求,例如,患者的主食需要做到细、软;尽量少吃含糖分较高的豆浆、豆奶等,多吃新鲜蔬菜。社区护理人员主要是对患者饮食进行适当引导,引导患者逐渐形成正确、健康的饮食以及生活习惯,以便更好地进行治疗。

二、目前社区糖尿病护理中存在的不足

(一) 缺少专业护理人员,护理人员能力不足

结合相关的调查资料进行分析,目前我国一些社区糖尿病医护人员较为稀缺,同时因医护人员的工作量较大,导致社区需要护理的糖尿病患者与护理人员人数失衡,不足以满足社区健康护理的发展。同时,一些护理人员自身能力有限,其在入职之后并未接受过相对专业的糖尿病护理培训和教育,这些人员对糖尿病基础知识掌握较少,在理论与技能上存在较大缺陷,这意味着工作人员的护理能力并不能满足患者的健康需求。并且,这一情况的出现也使得护理人员并不能及时发现相关的危险性元素,也难以指导患者避免这些因素,这成为制约社区糖尿病护理发展的重要原因。出现这一情况的主要因素也在于社区并未重视综合性人员的选拔以及人员的二次培训工作,使得糖尿病护理人员对本社区患者详情掌握较少,难以开展有效护理工作。

(二) 缺少健全的护理机制

在我国的社区糖尿病护理工作中,其缺少方向性引导以及较为完善的管理制度,这使得相关工作并没有较为统一的操作流程。我国社区卫生服务的有关律例还有待完善,这意味着糖尿病护理工作并没有较为明确的工作以及发展目标,这一情况地出现在很大程度上制约了社区护理工作的顺利开展。

(三) 工作内容相对单一

从社区卫生部门角度来看,工作人员在护理过程中,其面对的是一个家庭,不过当前窝工社区糖尿病护理工作因其工作范围有限,使得相关工作的开展大多以说教教育为主,这使得相关工作的局限性较大。同时,在社会不断发展的背景下,虽然很多社区积极顺应时代发展,积极提升自身的服务能力,

引入了为数不多的家庭病床，但因资金、政策等方面因素的影响，导致家庭病床仅能为生活能力较差的患者提供简单服务，相对单一的服务项目已然不能满足患者的实际需求。

三、改善不足的有效方法

（一）开展宣传工作，提升居民防范意识

针对当前社区糖尿病护理工作中存在的不足，为了确保工作效率，则需要立足居民角度，积极开展相关的宣传工作，切实提升居民的防范意识，并逐渐建立糖尿病患者的治疗信心。在当前社会背景下，社区医疗服务工作获得长效发展，在宣传领域，服务部门已经由原来单一的纸质文字发展为电子信息，并将其融入社区居民的工作以及生活中，从而实现宣传的作用。为此，社区服务人员在全新时代背景下，则需要顺应时代发展，在宣传工作中积极引入全新技术和方式，通过这样的方式来实现发展目标。

首先，开设本社区范围内的微信公众号。目前微信已经成为我国不同年龄群众生活中必不可少的APP，且微信公众号吸引了一大批中年、老年群众，因此社区服务部门可以积极开设以“糖尿病病症预防”“糖尿病治疗”“糖尿病日常饮食规划”等为主题的公众号，或者开设统一公众平台，定期在平台上分享相关资料、健康视频等，从而让社区居民可以正确看待糖尿病这一疾病，了解其主要特征，并引导患者树立自信心，以便之后护理工作的有效开展。其次，积极开展社区范围内的宣传活动。例如，在日常的宣传工作中，工作人员可以提前准备好一些图文并茂、趣味的引导资料，随后让患者、理疗师等教授，借助这样的方式来提升患者和社区群众的参与主动性，使其了解更多与糖尿病相关的知识。此外，在宣传工作中护理人员也需要侧重患者的主体性，例如可以开展“健康午餐”的活动，邀请社区内群众前来参与，在制作好午餐之后由营养专家鉴定，看其中糖分、油分等是否超标，借此来做到尊重群众的主体性，并让患者感受到护理人员的热情，强化他们的治疗信心。

（二）完善政策支持，健全管理体系

为了确保社区内糖尿病护理工作的有效开展，则需要结合社区实际情况，进一步完善管理体系。通过这一措施，可以在完善的制度下开展护理工作，进而帮助工作的不断发展。为了实现这一目标，则可以从以下几点入手。首先，社区卫生部积极与社会部门沟通，力争获得政府资金、管理支持，从而提升自身服务能力。其次，深入基层，了解群众服务需求。通过日常的回访以及宣传工作，工作人员积极与群众进行交流，从而了解群众对社区内糖尿病护理工作的看法和建议，在此之后工作人员要汲取其中精华内容，为之后护理制度的建立以及完善做好充分保障。再次，工作人员通过分析本社区群众和患者的实际需求，并结合其他社区成功的案例，制定一套行之有效、科学的护理制度体系，在日后开展工作的过程中则可以确保工作实效性。最后，社区服务部经过一段时间的实践，结合实际情况将管理制度进一步完善。这样，通过设计有效的管理制度，利于社区糖尿病护理工作的有效性，并推动相关工作的顺利开展。

（三）强化护理人员培训，确保工作有效性

护理人员综合工作能力在很大程度上决定着相关工作的顺利开展，因此，社区医疗服务部门需要重视强能力人才的引入以及人员能力培训，借此来推动相关工作的有效发展。首先，在招聘环节，社区服务部门需要对工作人员的综合能力进行评价，

通过开展相关考试，了解员工的基础知识、技能掌握情况，同时也需要考察其服务能力和意识，从而让综合能力优秀、具备服务意识的人员投身糖尿病护理岗位，从而完善队伍框架，提升队伍的整体工作能力。其次，社区卫生部门积极开展之后培训。围绕员工服务能力、技能等，在社区范围内定期开展相关的培训工作，让工作人员掌握最新的护理手段、与患者的沟通技巧等，借此来提升相关工作的有效性。此外，考虑到一些工作人员因个人因素难以主动参与到培训过程，因此社区医疗部门需要立足实际，落实相关的奖励机制，从而调动员工参与积极性，促使其综合能力和素养的发展，从而为社区群众和糖尿病患者提供更为优质的服务。

（四）积极开展延续护理活动

首先，成立糖尿病自我管理小组。在当前的社会阶段，积极建立糖尿病自我管理小组能够提升患者的疾病控制和管理综合效果。在这一过程中，患者借助卫生服务部门的健康宣教、专家答疑等，可以掌握相对全面的运动、饮食以及自我监测知识，进而提升自身对疾病的防治能力。因此，社区医护人员可以成为自我管理小组的相关负责人，并定期组织相关的成员进行活动，若在平时工作中发现患者血糖控制不佳，则需要及时联系医疗单位。这样，通过自我管理小组可以进一步提升患者的自我管理能力，并推动社区内相关工作的有效开展。其次，充分落实延续护理服务。这一措施主要是对社区内的糖尿病患者进行跟踪干预，提高社区防病保健效果。因此，在实际运行过程中，社区卫生部门需要建立以社区为基础的延续护理模式，从而为出院后的糖尿病患者提供高质量的健康服务，从而推动社区糖尿病护理工作发展。

（五）重视患者心理辅导

一般来讲，糖尿病患者因长期的病症折磨，其在情绪上存在不稳定现象，因此这也直接导致很多患者并不能积极配合社区护理人员的工作，使得相关工作不能顺利开展。针对这一情况，笔者认为社区卫生部门需要让工作人员掌握更多与患者沟通的技巧，重视患者的心理辅导。首先，在日常的回访工作中，护理人员在了解患者近期病情之后，可以为患者介绍其病情发展情况，并使患者了解更多与糖尿病护理相关的知识，帮助患者建立治疗自信。其次，护理人员可以与患者家属今进行交流，让其家属及时关注患者心理状态，当出现异常情况时，则需要及时与护理人员联系，以此来避免不安全事件的发生。

结语：

综上所述，社区卫生部门从实际出发，针对当前社区糖尿病护理中存在的不足落实有效措施，可以进一步改善当前工作现状，推动相关工作的有效发展。为此，社区卫生部门需要开展宣传工作，提升居民防范意识；完善政策支持，健全管理体系；强化护理人员培训，确保工作有效性；积极开展延续护理活动；重视患者心理辅导，通过这些方式构建较为完善的工作体系，进一步满足群众和糖尿病患者的需求。

参考文献：

- [1] 袁学俐. 社区个体化护理干预对糖尿病患者的影响观察[C]/第四届上海国际护理大会论文集编. [出版者不详], 2019: 11.
- [2] 张美红, 栗会萍. 糖尿病自我管理模式在社区护理门诊管理中的效果评价[C]/第四届上海国际护理大会论文集编. [出版者不详], 2019: 26.