

# 人性化护理引入糖尿病护理中的效果分析

王瑞平

内蒙古自治区妇幼保健院

**[摘要]**目的: 分析人性化护理引入糖尿病护理中的效果。方法: 本次研究对象为68例糖尿病患者, 所有患者均为从2018年1月至2019年12月在我院治疗的糖尿病患者中随机选取, 将其分为2组, 给观察组(34例)行人性化护理, 给对照组(34例)行常规护理, 在护理前后, 检测两组血糖水平, 并调查护理满意度。结果: 在血糖水平方面, 与对照组相比, 护理前, 观察组与其比较( $P > 0.05$ ), 护理后, 观察组更低, ( $P < 0.05$ ); 在护理满意度方面, 观察组(100.00%)较对照组(79.41%)高, ( $P < 0.05$ )。结论: 对糖尿病患者实施治疗的过程中, 同时配合应用人性化护理干预, 能够有效提高患者对治疗的依从性, 对控制血糖水平有着较好的效果, 患者及家属对护理工作的满意度较高, 建议推广。

**[关键词]**人性化护理; 糖尿病; 血糖水平; 护理满意度

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.03.763

糖尿病属于一种慢性疾病, 在临床上比较常见, 有研究数据显示, 我国糖尿病患者在逐年增加, 并且患者的年龄也在逐渐年轻化<sup>[1]</sup>。糖尿病患者发病后如果未能及时接受有效的治疗导致血糖控制不佳, 则极易造成多器官功能损害。随着临床研究的深入, 有研究学者认为, 对糖尿病患者实施及时有效的治疗尤其重要, 但是与此同时, 在治疗的同时配合应用有效的护理干预也是非常重要的<sup>[2]</sup>。人性化护理干预是近几年来被广泛的应用在临床护理工作的一种护理模式, 在整个护理过程中, 护理人员以患者为中心, 关注了患者身体状况的同时, 加强了对患者心理状态以及社会能力等方面的护理, 从多个方面减轻了患者身心方面的负担。本次研究共选取了68例2018年1月至2019年12月在我院治疗的糖尿病患者, 通过比较, 详细的分析了人性化护理干预的应用优势。具体如下:

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

本次研究对象为68例糖尿病患者, 所有患者均为从2018年1月至2019年12月在我院治疗的糖尿病患者中随机选取, 所有患者经各项检查均未确诊为糖尿病, 本次研究中不包括存在严重的心、肝、肾等器官功能障碍以及精神疾病的患者。将本组患者分成了两组, 观察组34例中男/女=15/19, 年龄41~67(52.69±3.71)岁, 病程1~10(6.43±1.14)年; 对照组中男/女=16/18, 年龄40~68(53.14±3.65)岁, 病程1~10(6.25±1.11)年。本次研究经过了本院伦理委员会的批准。两组一般资料比较( $P > 0.05$ )。

### (二) 方法

对照组: 常规护理。护理人员指导患者正确用药, 对于患者提出的其他问题给予正确的解答。

观察组: 人性化护理。具体包括: (1) 成立人性化护理

小组。医院护理管理人员要结合医院以及患者的具体情况及时成立人性化护理小组, 小组中需要包括护士长(1名)、专科医师(1名)以及护理人员(3~4名), 由护士长统筹管理本次护理工作, 护士长对纳入小组的成员进行专业技能的培训及考核, 保证其能够为患者提供专业化的护理服务。小组之间对患者的病情情况进行讨论分析, 结合自身工作经验以及相关资料, 针对患者的具体情况为其制定详细的护理方案, 由护士长对护理方案进行审核, 审核通过后可进行护理方案的落实; (2) 药物护理。护理人员要在遵医嘱的情况下及时提醒患者正确用药, 密切监督患者按照药方用药, 同时还要叮嘱患者家属, 使其能够配合监督, 保证患者用药的准确性。护理人员要对患者用药后的各种表现以及反映情况进行密切观察, 叮嘱患者用药后如果出现不适要及时与医护人员沟通, 定期对患者的用药反应进行记录, 评估患者用药治疗的有效性, 并且根据评估结果对用药剂量以及药物的种类进行适当的调整; (3) 心理护理。护理人员可根据患者的具体情况对其实施针对性的心理护理或者集体式的心理护理服务, 通过与患者及家属进行有效的沟通及交流, 掌握患者的心理状态, 如果发现患者存在心理情绪不佳的情况, 要及时对可能影响患者心理情绪的因素进行分析, 采用专业的心理评估量表对其心理状态进行评估, 结合多项结果对患者实施人性化心理疏导, 增强患者对治疗的依从性, 改善患者的心理状态; (4) 功能锻炼。由于受到疾病本身因素的影响, 大部分糖尿病患者发病后其肢体运动能力减弱, 要结合患者的具体情况制定详细的功能锻炼, 或者定期对患者的四肢进行按摩, 促进机体局部血液循环, 加速病情的改善。

### (三) 观察指标

在护理前后, 检测两组血糖水平, 清晨空腹的状态下采集其肘部静脉血液标本3mL, 先进行空腹血糖检测, 进食后再

表1 血糖水平比较

| 组别         | 空腹血糖      |           | 餐后2h血糖     |            |
|------------|-----------|-----------|------------|------------|
|            | 护理前       | 护理后       | 护理前        | 护理后        |
| 观察组 (n=34) | 8.89±0.74 | 6.16±0.53 | 14.25±2.25 | 8.31±1.27  |
| 对照组 (n=34) | 8.83±0.72 | 7.67±0.65 | 14.36±2.34 | 11.22±1.84 |
| t          | 1.024     | 3.0177    | 0.982      | 3.974      |
| P          | 0.091     | 0.040     | 0.087      | 0.033      |

实施餐后两小时血糖水平检测,记录检测结果,采用本月自制的护理满意度调查表调查护理满意度。

#### (四) 统计学分析

用SPSS 25.0软件,  $P < 0.05$ 提示存在统计学差异,  $\chi^2$ 检验以(n, %)形式表达的计数资料, t检验以( $\bar{x} \pm s$ )形式表达的计量资料。

## 二、结果

### (一) 血糖水平

在血糖水平方面,与对照组相比,护理前,观察组与其比较( $P > 0.05$ ),护理后,观察组更低, ( $P < 0.05$ )。见表1。

### (二) 护理满意度

在护理满意度方面,观察组中非常满意25例,满意9例,不满意0例,对照组中非常满意15例,满意12例,不满意7例,观察组(100.00%)较对照组(79.41%)高, ( $P < 0.05$ )。

## 三、讨论

由于糖尿病属于一种慢性疾病,者被确诊后需要终身接受药物治疗,通过药物将其血糖水平控制在较为稳定的范围内。但是临床医师发现,对糖尿病患者实施药物治疗的同时,饮食控制实际上也是非常重要的<sup>[3]</sup>。

本次研究结果发现,在血糖水平方面,护理后,观察组更低, ( $P < 0.05$ )。提示,给观察组患者应用人性化护理干预后,降糖效果更加明显。这是因为我愿实施的人性化护理服务过程中,护理人员以患者为中心,为患者提供了全方位的护理服务。首先护理管理人员结合医院以及患者的具体情况成立了护理小组,护士长注重了小组成员的培训及考核,

优化了人员配置,通过培训使其明确了人性化护理的护理流程以及护理要点,然后结合患者的具体情况、工作经验等多个方面的因素为患者制定了详细的护理方案。在护士长的统筹管理下,保证了护理工作的有序进行。首先对患者实施了药物护理,通过监督及指导患者用药,保证了患者用药的准确性。通过对患者实施心理护理,及时明确了患者的心理情绪状态,结合专业的心理状态评估结果对患者实施了个性化的心理疏导服务。配合运动功能锻炼,促进了四肢功能的提升,护理人员根据患者的具体情况定期对肢体进行了按摩,促进了机体的血液循环,加速了病情的恢复。整个护理过程中,所有护理工作都严格按照相关的护理流程标准、有序的进行,保证了护理效果的有效性。本次研究结果还显示,在护理满意度方面,观察组(100.00%)较对照组(79.41%)高, ( $P < 0.05$ )。说明患者及家属对人性化护理工作的满意度较高。

综上所述,对糖尿病患者实施治疗的过程中,同时配合应用人性化护理干预,能够有效提高患者对治疗的依从性,对控制血糖水平有着较好的效果,患者及家属对护理工作的满意度较高,建议推广。

### 参考文献:

- [1]姚娟.人性化服务在糖尿病护理中对患者的血糖改善[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(27):151-152.
- [2]李维会.人性化护理在糖尿病并发高血压护理中的应用效果观察[J].健康大视野,2019(5):130.
- [3]高俊.糖尿病护理中开展人性化护理对血糖控制率、患者满意度的影响分析[J].健康必读,2019(35):99.