

利用无缝隙护理提高糖尿病住院患者健康知识掌握情况、血糖控制效果

张凤娟

赤峰市肿瘤医院 内蒙古 赤峰 024000

【摘要】目的：分析对住院糖尿病患者运用无缝隙护理对提升其健康知识水平和血糖控制效果的临床价值。方法：对照组为常规护理，观察组联合应用无缝隙护理。结果：护理前2组健康知识评分对比 $P > 0.05$ ，护理后健康知识评分观察组高于对照组 $P < 0.05$ ；护理前2组FBG、2hPG对比 $P > 0.05$ ，护理后FBG、2hPG观察组高低于对照组 $P < 0.05$ 。结论：对住院糖尿病患者进行无缝隙护理可有效提升其健康知识水平，并更好地控制其血糖水平。

【关键词】糖尿病；住院患者；无缝隙护理；健康知识；血糖

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.09.1337

糖尿病是以血糖水平升高为特点的常见病和多发病，且近年来该疾病的发病率具有急剧攀升的趋势，糖尿病患者血糖水平控制不佳可引起心脑血管疾病、肾功能衰竭，甚至截肢和死亡。临床中2型糖尿病最为常见，目前对该类患者主要通过药物治疗，同时还需结合饮食控制以及运动管理等给予患者综合治疗，有助于改善其预后。糖尿病患者的健康知识掌握程度关系着患者的治疗依从性以及治疗效果，通过做好糖尿病患者的科学护理服务来提升其健康知识水平能够使患者自觉纠正不良生活习惯，积极配合医护工作，这对于控制其血糖水平以及缩短患者的住院时间以及改善其预后等有重要帮助^[1]。以下将分析对住院糖尿病患者采用无缝隙护理的临床效果。

1 资料以及方法

1.1 临床资料

抽取2019年10月~2021年3月本院76例住院2型糖尿病患者，随机数字表法分组，观察组：38例，男20例/女18例；年龄46~86岁，均数 (59.6 ± 1.5) 岁；病程为1~17年，均数 (6.6 ± 1.5) 年。对照组：38例，男21例/女17例；年龄44~87岁，均数 (59.7 ± 1.4) 岁；病程为1~16年，均数 (6.7 ± 1.3) 年。2组各项基础资料具备可比性 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组为常规护理，即患者住院期间为其提供病房环境护理、遵医用药护理、血糖水平监测，并告知患者日常注意事项，及时解答患者疑问等；观察组联合应用无缝隙护理，方法为：（1）组建无缝隙护理服务小组：由护士长作为小组组长，由具有高度责任意识、服务意识和丰富临床护理经验的护士作为小组成员，在小组长的带领下学习无缝隙护理模式的基本原理、流程、操作方法，并进一步对糖尿病的疾病知

识、护理方法进行学习和培训，提升护理理论水平以及增强护理操作技能。全体小组成员组织开展讨论会议，就住院糖尿病患者的护理特点、既往护理工作经验以及存在的护理问题等进行充分总结和分析，结合患者的实际情况并积极查阅有关方面的资料，以及询问院内权威人士相结合的护理服务需求等制定无缝隙护理方案并严格落实；（2）无缝隙护理实施：①护理评估：在患者入院之后需要详细了解患者的基本情况，例如糖尿病的病程时间、目前的血糖监测结果、药物应用情况、精神心理状态、疾病认知水平以及护理服务需求等，进而充分明确患者的护理问题，对于无缝隙护理方案进行优化调整，使其具有针对性和可行性；②健康教育：为患者提供多元化的健康宣教，例如健康知识讲座及口头层面的健康知识讲解，将糖尿病的相关知识制作为教育手册并进行发放，在病区适宜处创建健康教育宣传展板。运用多媒体技术手段向患者展示图片、视频等，帮助患者深入全面的了解糖尿病的相关知识，包括症状表现、发病原因、危险因素、糖尿病并发症、常用药物、自我血糖监测以及日常生活管理等。对于患者的疑问进行耐心解答，同时鼓励患者家属等进行大胆提问，有针对性地给予宣教和指导；③护理查房：在患者住院期间需要定期进行护理查房，在此过程中了解患者的病情状况，评估其精神心理状态，明确患者的护理问题，询问患者的住院感受以及需求。有针对性地提供指导和帮助，详细告知患者住院期间的相关注意事项，介绍各项检查治疗的目的和作用，提升患者的治疗依从性；④生活护理：在患者住院期间需要为其营造优良的住院环境，定期清洁和消毒病房，严格控制病房内的人员进出数量，确保病房环境的安静以及整洁。做好定期开窗通风，结合温度变化及患者自觉感受等调节病房内的温度与湿度。在病房内为患者布置便

民措施以及摆放健康教育手册,从而为患者营造温馨舒适的疗养环境,注意患者的个人隐私保护;⑤心理护理:充分的进行护患沟通,并可结合心理问卷量表等手段对患者的心理状态进行细致的评估,掌握患者的心理动态,做到及时发现负性情绪并及时疏导。通过借助家属支持、心理暗示、个体化心理疏导、转移注意力等多种方式给予患者心理疏导,及时解除其担忧、顾虑、紧张等不良情绪;⑥饮食护理:加强饮食健康宣教,使患者了解良好的自我饮食管理与血糖控制和预后改善之间的相互关系,使患者能够自觉地进行自我饮食管理。进一步介绍糖尿病的基本饮食原则、日常食物的选择方法、饮食注意事项、餐次安排等提高患者的饮食管理能力;⑦运动指导:向患者介绍通过适当活动锻炼对于改善心理状态,增强身体机能和控制血糖水平的重要性。根据患者的年龄、病情状况、运动喜好等指导合理选择运动项目,例如散步、慢跑、太极拳、健身操等。详细告知患者运动期间的注意事项,例如遵循循序渐进以及持之以恒的原则,避免空腹状态运动而引起低血糖,在运动期间随身携带糖果等食物,最好由护士或家人从旁陪同。

1.3 评价标准

(1)对2组患者在护理前(入院时)和护理后(出院前)进行健康知识问卷调查,内容有糖尿病疾病知识、药物应用知识、饮食管理方法、血糖监测以及运动锻炼等方面,总分为100分。(2)记录2组患者入护理前后的空腹血糖(FBG)和餐后2小时血糖(2hPG)。

1.4 统计学方法

文中数据行SPSS22.0分析,计量资料数据标准差为($\bar{x} \pm s$),组间数据行t检验,计数资料为[n(%)],组间数据行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 健康知识评分组间对比

表1 健康知识评分组间对比($\bar{x} \pm s$,分)

分组	n	护理前	护理后	t值	p值
观察组	38	56.36±5.19	90.65±3.17	19.697	0.000
对照组	38	56.52±5.17	70.06±3.62	13.152	0.000
t值		1.069	11.126	-	-
p值		0.715	0.000	-	-

护理前2组健康知识评分对比 $P > 0.05$,护理后健康知识评分观察组高于对照组 $P < 0.05$ 。

2.2 血糖水平组间对比

护理前2组FBG、2hPG对比 $P > 0.05$,护理后FBG、2hPG观察组高低于对照组 $P < 0.05$ 。

表2 血糖水平组间对比($\bar{x} \pm s$,mmol/L)

组别	例数	FBG		2hPG	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	38	9.26±1.15	6.06±1.05	14.53±2.85	10.01±1.52
对照组	38	9.27±1.13	7.21±1.16	14.55±2.83	12.25±1.63
t值		0.682	4.036	0.597	5.392
p值		0.219	0.022	0.183	0.017

3 讨论

糖尿病是常见的慢性疾病,近年来该疾病的发病率有所上升,患者的血糖水平控制不良容易诱发糖尿病足、肾功能衰竭等并发症,使得患者的生活质量下降,并且容易造成患者死亡和残疾。在患者住院治疗期间高质量的护理服务有助于提升患者的治疗信心,增强患者的疾病认知水平,进而纠正患者的错误思想并改善其不良行为,有利于提高患者的遵医行为并更好地控制其血糖水平^{[2]-[3]}。无缝隙护理在应用中结合住院糖尿病患者的疾病特点、精神心理状态等来制定细致周密的护理计划方案,根据患者的实际情况及时调整护理措施,进而确保护理的预见性、科学性以及规范性。本次研究显示,观察组护理后的血糖水平明显低于对照组,以及该组护理后的健康知识评分高于对照组。表明无缝隙护理的运用,能够提升住院糖尿病患者的护理质量。

综上所述,对住院糖尿病患者进行无缝隙护理可有效提升其健康知识水平,并更好地控制其血糖水平。

参考文献

- [1] 袁静.无缝隙护理对糖尿病住院患者健康知识及血糖控制的影响[J].智慧健康,2020,6(6):62-63.
- [2] 唐知音.无缝隙护理对糖尿病住院患者健康知识及血糖控制的影响研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(13):109,128.
- [3] 沈梅芳,黄桂珍,陈慧.糖尿病住院患者采用无缝隙护理对血糖控制和健康知识的改善[J].中国现代药物应用,2018,12(14):188-189.