

门诊护理对糖尿病患者的重要性

叶晓霞 (浙江省东阳市中医院门诊服务处, 浙江东阳 322100)

摘要: 目的: 评价门诊护理对糖尿病患者的临床效果及生活质量影响。方法: 抽取2020年1~12月接受治疗的126例糖尿病患者开展研究, 回顾患者病历资料, 按不同疗法分为对照组和实验组。对照组63例仅采用常规护理; 实验组63例采用门诊护理。对比两组患者的血糖水平变化情况及生活质量改善程度效果。结果: 实验组血糖控制情况优于对照组, 生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 糖尿病患者采取门诊护理干预, 可显著改善患者血糖水平并提高患者生活质量。

关键词: 糖尿病; 门诊护理; 临床效果; 生活质量

糖尿病是一种以高血糖为特征的代谢性疾病。针对糖尿病尚无特效的治疗方法, 主要是通过长期坚持用药及合理饮食控制血糖为主要治疗手段。但实际中, 很多患者对糖尿病知识认识较少, 常不能严格遵医嘱用药及合理饮食, 导致患者无法有效控制血糖, 极易导致心脑血管等并发症的发生, 影响患者生活质量。因此, 对糖尿病患者加强相关的护理具有重要意义^[1]。本研究评价门诊护理对糖尿病患者的临床效果及生活质量影响。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取2020年1~12月在本院接受治疗的126例糖尿病患者开展研究, 回顾患者病历资料, 按不同疗法分为对照组和实验组。其中63例对照组仅采用常规护理, 63例实验组采用门诊护理。对照组男32例, 女31例; 年龄42~65岁, 平均年龄(56.65 ± 5.31)岁。实验组男31例, 女32例; 年龄43~65岁, 平均年龄(57.40 ± 5.40)岁。比较两组研究对象的基本资料, 组间差异较小, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 可以进行对比研究。

1.2 护理方法

对照组采取常规护理。告知患者出院后需按时按量用药, 应注意饮食, 避免使用糖分及脂肪高的食物, 坚持运动等。

实验组采取门诊护理。(1) 建立患者个人档案。患者入院后, 及时建立患者个人档案, 包括姓名、性别、年龄、病史、用药情况等, 对患者实施统一的管理;(2) 健康教育。根据患者的文化程度及接受能力给予健康教育, 采用健康手册、录像、多媒体等方式进行, 并让患者及家属了解发病机制、服药

方法和时间、注意事项等健康知识;(3) 心理护理。由于糖尿病患者需长期用药、治疗花费较多、血糖波动等诸多因素影响, 患者易出现焦虑、抑郁等负面情绪, 护理人员应针对患者的年龄层次、文化水平、社会背景、经济状况等因素, 实施个性化心理疏导, 缓解患者的不良情绪;(4) 饮食指导。合理饮食对患者血糖控制有帮助作用, 门诊护理人员需督促患者养成良好的饮食习惯, 制定科学的食谱, 控制脂肪与蛋白质的摄入量, 鼓励患者多吃蔬菜水果, 少食高糖及高脂肪食物, 以有效控制血糖;(5) 运动指导。根据患者实际情况指导运动锻炼, 如散步、慢跑、踢毽子等。

1.3 观察指标

(1) 对两组患者随访6个月, 在出院及返院复诊时检测其空腹血糖(FPG)与餐后2h血糖(2hPG), 并其血糖控制情况进行评价。(2) 对比两组患者护理前后的生活质量评分情况, 生活质量评分包括生理健康、心理健康、情感角色、社会功能、整体健康状况等各项指标均为10分制, 分值越高则生活质量越高。

1.4 统计学处理

数据处理采用SPSS24.0统计学软件, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用t检验; 计数资料用%表示, 采用 χ^2 进行检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预后生活质量评分比较

实验组干预后各项生活质量评分均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者干预后生活质量评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	生理健康	心理健康	情感角色	社会功能情况	整体健康状况
对照组	63	63.43 ± 4.12	61.32 ± 4.54	62.88 ± 5.08	70.07 ± 4.23	68.45 ± 4.75
实验组	63	76.68 ± 4.32	87.56 ± 5.54	83.43 ± 4.87	80.56 ± 4.54	88.87 ± 5.07
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.1 两组患者干预前后血糖情况比较

两组患者干预6个月后血糖水平平均比出院时低, 而实验

组降低幅度显著大于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患者干预前后血糖情况比较(mmol/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	FPG		2 HpG	
		出院时	出院6个月	出院时	出院6个月
对照组	63	8.07 ± 1.10	6.43 ± 0.91	11.08 ± 1.56	8.38 ± 1.26
实验组	63	8.23 ± 1.08	5.21 ± 0.88	11.34 ± 1.81	7.54 ± 1.06
<i>P</i>		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

居家护理在老年慢性病患者中的效果分析

李红 (广西工业职业技术学院, 广西南宁 530000)

摘要: 目的: 探讨居家护理在老年慢性病患者中的效果。方法: 从社区 2019 年 1 月~2020 年 12 月接诊的老年慢性病患者中抽取 64 例, 分为对照组与观察组各 32 例。对照组接受常规护理, 观察组在此基础上接受居家护理。对比两组护理干预效果。结果: 观察组生活质量评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 对于老年慢性病患者而言, 居家护理尤为必要, 可在临床广泛推广。

关键词: 慢性病; 老年; 居家护理

老年人由于身体机能下降, 极易患各种疾病, 严重影响身心健康, 生活质量每况愈下。与此同时, 慢性疾病治愈困难, 病程较长, 有些患者丧失了生活自理的能力, 需要进行长期治疗和康复训练^[1]。居家护理则是康复护理的延伸, 对优化患者预后具有重大的意义。本研究探讨居家护理在老年慢性病患者中的效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

从社区 2019 年 1 月~2020 年 12 月接诊的老年慢性病患者中抽取 64 例, 分为对照组与观察组各 32 例。观察组男 22 例, 女 10 例; 年龄 66~85 岁, 平均年龄 (71.04 ± 3.11) 岁。对照组男 21 例, 女 11 例; 年龄 65~86 岁, 平均年龄 (72.21 ± 4.53) 岁。两组一般资料比较无显著差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

对照组接受常规护理, 出院前 1 天进行床边教育, 加强饮食及运动干预, 嘱咐患者科学服药。观察组实施居家护理模式。(1) 成立居家护理干预小组。挑选专业技能强、临床经验丰富、责任意识强的医生、护士组建居家护理干预小组, 其中护士长要对小组工作进行统筹组织, 开展针对性理论与技能培训活动, 强化小组整体专业水平。(2) 建立患者档案信息。了解患者病情, 建立病历档案、病情追踪报道卡, 动态掌握患者病情。同时, 立足于患者病情及认知水平, 确定科学合理的居家护理方案。(3) 干预计划。每周电话随访 1 次, 每 1~2 个月开展上门随访, 同时提供门诊咨询与指导, 指导内容包括饮食、用药、心理、病情监测、急救方法、康复期运动等, 每周以微信为平台, 向患者定时推送药物药效、用药注意事项、药物可能出现的不良反应等。基于患者康复所需, 个性化推送康复小视频, 也可采取微信或电话的方式提醒与指导患者开展康复锻炼, 调动其锻炼积极性。制定图文并茂的宣传手册, 内容包含慢性疾病知识、运动计划、科学饮食、用药安全等。

3 讨论

糖尿病目前还无法治愈, 临床主要是通过长期坚持使用降糖药物及控制饮食的方式维持血糖稳定, 通过稳定血糖以提高患者生活质量, 同时降低心脑血管等并发症的发生率。

通过本研究发现, 采用门诊护理后患者血糖水平明显降低, 生活质量改善程度明显。这主要是因为门诊护理干预通过健康教育能够帮助患者更好掌握糖尿病的相关知识; 通过实施个性化心理疏导, 缓解患者的不良情绪, 提高治疗疾病

1.3 观察指标

评定两组患者生活质量, 选择生活质量评分表 (QOL), 分值越高表明生活质量越好。

1.4 统计学方法

将所有数据录入统计学软件中进行处理, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料用率表示, 分别采用 t 检验、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组生活质量评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	生活质量
对照组	32	63.27 ± 1.28
观察组	32	78.17 ± 1.04
t		7.587
P		< 0.05

3 讨论

新时代医学技术日益成熟, 社会大众越来越注重生活质量, 对预防保健、慢性疾病护理、老年护理等方面的需求越来越强烈, 需构建支持联系性护理机制, 以迎合群众对护理及医疗服务的真实所需。老年慢性疾病患者出院后接受居家护理, 接受专业、系统、针对性护理指导, 不仅可强化患者生活自理能力, 还可以优化生活质量, 避免患者疾病复发或加重, 有效保障患者的生命健康。同时, 居家护理还可降低家庭经济负担, 避免医疗资源浪费, 且可构建优质的护患关系。本研究结果证实了居家护理的有效性, 值得临床广泛推广运用。值得注意的是, 因地区及时间的限制, 样本量纳入有限, 虽取得了一定的成效, 但是否可在国内广泛推广运用, 还需开展大样本量研究与分析。

参考文献

[1] 敖慧. 居家护理应用于老年慢性病患者效果探讨 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(26): 173-175.

信心, 让患者能够积极配合治疗; 通过饮食指导可帮助患者有效控制血糖, 通过运动指导可显著提高患者的自身抵抗力。

综上所述, 门诊护理干预的实施对糖尿病患者的辅助治疗效果满意, 可显著改善患者血糖水平并提高患者生活质量, 具有较高的临床应用价值, 值得临床推广使用。

参考文献

[1] 高远玉. 门诊护理干预对糖尿病患者血糖水平的影响研究 [J]. 吉林医学, 2020, 41(4): 978-979.