

优质护理的开展对骨科糖尿病患者围手术期的影响

陈娟

北京积水潭医院贵州医院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析和研究优质护理方式的应用对骨科糖尿病患者围手术期带来的影响。**方法** 本次实验时间为 2022 年 8 月至 2023 年 8 月，实验对象为该时间段在本院接受骨科手术治疗的糖尿病患者 60 例，将其随机分为人数相同的两个小组，实施常规护理的为对照组，实施优质护理的为观察组，护理后对两组患者基本状况实施对比。**结果** 对比实验结果可以得知，观察组患者临床指标明显优于对照组 ($P < 0.05$)，观察组患者并发症发生率为 3.33%，低于对照组 20% ($P < 0.05$)。**结论** 对进行骨科手术治疗的糖尿病患者实施优质护理能够提升患者身体恢复效率，也能降低并发症出现，具有较高的应用价值。

【关键词】 优质护理；骨科糖尿病；围手术期；应用分析

【收稿日期】 2024 年 6 月 11 日 **【出刊日期】** 2024 年 7 月 22 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240318

The influence of quality nursing on the perioperative period of orthopaedic diabetic patients

Juan Chen

Beijing Jishuitan Hospital Guizhou Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To analyze and study the effect of high-quality nursing on patients with orthopaedic diabetes in perioperative period. **Methods** The experiment lasted from August 2022 to August 2023, and the experimental subjects were 60 patients with diabetes who received orthopaedic surgery in our hospital during this period, and they were randomly divided into two groups with the same number of people, the control group receiving conventional care and the observation group receiving high-quality care. After nursing, the basic status of patients in the two groups was compared. **Results** Compared with the experimental results, it can be seen that the clinical indicators of patients in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$), and the complication rate of patients in the observation group was 3.33%, which was 20% lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of high-quality nursing for diabetic patients undergoing orthopaedic surgery can improve the efficiency of physical recovery and reduce the occurrence of complications, which has high application value.

【Keywords】 Quality nursing; Orthopedic diabetes mellitus; Perioperative period; Application analysis

前言

糖尿病是临床上一种常见的慢性基础疾病，出现原因与遗传因素、不合理饮食和不良作息等有关，所以在当前社会发展下，随着人们生活方式的改变患有糖尿病疾病的人数越来越多。糖尿病患者日常生活中通过血糖水平控制能够改善身体多种不适感，但在疾病因素影响下出现骨折和骨质疏松的概率较高，且由于糖尿病患者抗感染能力和愈合能力较差，所以实施骨科手术治疗时，为了保障治疗效果和顺利性必须实施相应的围手术期护理^[1]。常规护理方式内容单一且相对固定，涉及的内容较少，因此应用中对提升手术顺利性和降低并发症发生起到的效果不明显。优质护理注重

护理服务细致性、全面性和科学性，会根据患者实际情况制定相对应的护理服务，因此应用中能提升患者血糖控制效果、手术治疗效果，并降低并发症发生率^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间为 2022 年 8 月至 2023 年 8 月，研究对象中的对照组为实施常规护理的 30 例患者，其中男、女患者数量分别是 11 人、19 人，52 为最小年龄数据，78 为最大年龄数据，计算出平均年龄为 (65.24 ± 2.12) 岁。其中观察组为实施优质护理的 30 例患者，男、女患者数量分别是 10 人、20 人，51 为最小年龄数据，76 为最大年龄数据，计算出平均年龄 (65.11 ± 2.26)

岁。所有患者基本资料差异不明显 ($P>0.05$)。

纳入标准: 均为 2 型糖尿病患者、均接受骨科手术治疗、了解实验内容后签署同意书。

排除标准: 精神障碍者、肾功能不全者、临床资料不全者、配合度极差者。

1.2 方法

患者血糖水平较高的情况下会提升手术风险事件发生率, 因此需要在骨科手术治疗之前将糖尿病患者空腹血糖控制在 $4.5\sim 7.5\text{mmol/l}$ 之间, 将餐后 2 小时血糖控制在 $7.5\sim 8.5\text{mmol/l}$ 之间。

对照组实施常规护理, 护理人员会指导患者掌握胰岛素注射方式, 并合理指导患者饮食。如果患者需要服用药物, 会告知患者多种药物使用方式和注意事项。

观察最后实施优质护理, 内容有以下几点:

(1) 术前护理

为了提升患者配合度, 术前护理人员会做好患者健康宣教工作, 会先告知患者手术治疗内容、作用以及治疗后身体可能会出现不良反应, 另外也会告知患者血糖水平对手术治疗带来的影响, 以此加重患者对血糖控制的重视。患有糖尿病的大部分为中老年患者, 因此教育时护理人员会采用播放视频的方式辅助讲解, 以此能直观让患者了解糖尿病疾病、手术治疗内容及血糖对手术的影响等相关知识。

手术治疗虽然能改善患者身体病症, 但也具有较多不可控性, 且糖尿病患者手术治疗风险性较高, 因此患者会产生焦虑、抑郁、烦闷的不良情绪。基于此, 护理人员会做好术前访视的工作, 工作中会对患者生理状况及心理状况实施评估, 如果患者对治疗产生疑问和担心, 护理人员会引导其倾诉内心想法, 之后为其实施针对性地解答。如果患者担心疾病得不到恢复而产生焦虑、烦躁、紧张的情绪, 护理人员会加强与其交流, 并向其讲解一些治疗成功的案例, 以此提升其治疗信心。此外, 护理人员会指导患者进行相应的检查, 并将检查结果和评估结果告知医生来优化手术治疗方案^[1]。

(2) 术中护理

即将进行手术时护理人员会合理调整手术室内的温度和湿度, 为患者实施麻醉时会加强其交流, 以此从注意力转移中减少患者疼痛感和紧张感。手术进行过程中护理人员会密切观察患者生命指标及皮肤温度情况。如果患者皮肤温度降低会适当调高手术室温度, 也会在输液管下放置温度适中的热水带来升高输液温度。

(3) 术后护理

糖尿病患者具有伤口愈合慢和容易感染的特点,

手术完成后护理人员会在患者伤患处放置软硬、高度适中的软枕, 并及时对其伤口进行消毒和清理。手术中一般会留置引流管, 护理人员在术后会通过观察引流管的颜色、容量等了解患者状况, 当发现渗漏或者切口感染的情况会及时告知医生来实施针对性地处理。骨科手术完成后患者需要长时间卧床休息, 该情况下护理人员会定期帮助患者翻身和按摩, 按摩时以患者感受到酸胀为宜。当患者身体有所恢复时, 会抬举其四肢进行伸屈和抬举运动。

此外, 为了促进患者身体快速恢复, 护理人员会根据患者实际状况为其制定饮食方案, 主要是让患者先食用流食, 之后逐渐向半流质食物和正常食物过渡。饮食中应多食用含有丰富维生素和蛋白质的食材, 且要保持低盐低脂, 如果患者饮食量较少^[2], 应做好少食多餐。

1.3 观察指标

1.3.1 通过对比两组患者临床指标来了解不同护理方式实施效果, 主要从术前血糖控制时间、术后血糖控制时间及切口愈合时间等多个方面进行对比, 用时越短说明护理方式实施效果越好。

1.3.2 通过对比两组患者并发症发生率来了解不同护理方式实施效果, 常见并发症有肺部感染、切口感染及压疮等, 发生率与护理效果呈反比例关系。

1.4 统计学处理

该次研究主要是使用 SPSS22.0 软件对相关数据进行处理以及分析, 处理内容有 n (%) 代表的计数资料和 $(\bar{x}\pm s)$ 代表的计量资料, 之后需要使用 χ^2 对前者进行检验, 使用 t 对后者进行检验, 如果 $P<0.05$, 那么说明数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床指标对比

分析表一数据可知, 观察组患者术前血糖控制时间和术后血糖控制时间及切口愈合时间均短于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 两组患者并发症发生率对比

分析表二数据得知, 观察组患者并发症发生率为 3.33%, 明显低于对照组 20% ($P<0.05$)。

3 讨论

糖尿病常见于中老年群体, 中老年人年龄在年龄增长下身体免疫力及器官功能会逐渐降低, 加之疾病因素影响下容易出现骨质疏松, 所以该类患者出现骨折的概率也较大^[3]。糖尿病患者骨折后一般采用手术方式进行治疗, 虽然手术治疗能改善患者病症。

表1 两组患者临床指标对比[($\bar{x} \pm s$) d]

组别	例数	术前血糖控制时间	术后血糖控制时间	切口愈合时间
对照组	30	5.26±0.51	5.66±0.28	15.68±4.01
观察组	30	3.02±0.13	1.02±0.15	11.05±2.16
t 值		10.025	9.621	10.581
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者并发症发生率对比 (n/%)

组别	例数	肺部感染	切口感染	压疮	发生率
对照组	30	2	3	1	20%
观察组	30	0	1	0	3.33%
χ^2 值					10.025
P 值					<0.05

但由于糖尿病会提升感染发生率和降低伤口愈合速度,所以给手术治疗也提出了较大的难度,该情况下为了避免多种不良事件发生应做好患者围手术期护理工作^[4]。常规护理方式的重点在于患者疾病护理中,术前会告知患者多种注意事项,术后会根据患者出现的并发症实施针对性地处理,注重事后改善,应用中存在一定的不足^[5]。

优质护理的指导思想是以患者为中心,患者心理状况影响着生理状况和手术治疗安全性,而优质护理方式应用中会在术前对患者心理状况实施评估,之后根据评估结果进行针对性地疏导,因此能避免不良情绪波动较大引起的不良问题出现^[6]。另外,优质护理方式会根据患者疾病检查结果和实际身体状况来制定和落实护理方案,能够保障护理服务具有针对性和适用性,因此能从有效护理中提升患者身体恢复效率^[7]。此外,该护理方式不但能做好事后处理,也注重事前预防,因此应用中能较大程度降低并发症出现^[8]。

综上所述,对骨科糖尿病患者围手术期实施优质护理服务能够提升患者身体恢复效率和降低并发症发生,值得在临床实践中应用和推广。

参考文献

- [1] 罗蓉. 优质护理的开展对骨科糖尿病患者围手术期的影响观察 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23 (15): 127-129.
- [2] 孙爱静. 优质护理的开展对骨科糖尿病患者围手术期的影响分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23 (12): 78-79+82.

- [3] 石秀莲. 骨科糖尿病患者围手术期实施优质护理临床研究 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22 (17): 139-140.
- [4] 周翠玉,柳韦华. 基于临床护理路径的优质护理干预在合并 2 型糖尿病老年骨科手术患者中的应用研究 [J]. 检验医学与临床, 2019, 16 (07): 870-873.
- [5] 郭冬梅. 基于临床护理路径的优质护理对老年骨科手术合并 2 型糖尿病患者血糖控制及恢复情况的影响 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (14): 36-38.
- [6] 林明凤. 个性化延续性护理在糖尿病患者中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2023, 21 (20): 146-148.
- [7] 罗银花,商程,谷忠建. 创伤骨科糖尿病患者下肢骨折手术围手术期深静脉血栓形成的预防与护理[J]. 医学食疗与健康, 2022.
- [8] 闫俊霞. 个性化护理模式在骨科糖尿病患者围手术期内的应用效果分析[J]. 2022(9).
- [9] 韩笑. 骨科糖尿病患者围术期个性化护理的研究进展[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2022(10):4.

版权声明: ©2024 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