

糖尿病护理小组在糖尿病护理中的意义

赵东杰

定兴县医院 河北保定

【摘要】目的 观察糖尿病护理小组在糖尿病患者中的效果与影响。**方法** 将2023年6月到2024年6月接诊的200例糖尿病分成对照组（常规护理）与研究组（糖尿病护理小组）各100例，比较护理后数据差异性。**结果** 研究组临床数据结果均优于对照组 $P < 0.05$ 。**结论** 糖尿病护理小组护理效果好，具有改善糖尿病血糖水平价值。

【关键词】 糖尿病；糖尿病护理小组；血糖水平；满意度

【收稿日期】 2024年10月5日

【出刊日期】 2024年11月16日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240447

The significance of diabetes nursing team in diabetes nursing

Dongjie Zhao

Dingxing County Hospital, Baoding, Hebei

【Abstract】 Objective To observe the effect and influence of diabetes nursing team in diabetes patients. **Methods** 200 cases of diabetes admitted from June 2023 to June 2024 were divided into a control group (routine nursing) and a study group (diabetes nursing group), 100 cases each, to compare the difference of data after nursing. **Results** The clinical data of the study group were better than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** diabetes nursing group has good nursing effect, and has the value of improving the blood sugar level of diabetes.

【Keywords】 Diabetes; Diabetes nursing team; Blood glucose levels; Satisfaction

糖尿病是临床常见内分泌疾病，主要以机体内胰岛素分泌不足为主要发病原因，并使胰岛素、胰岛素抵抗敏感性下降，使血糖水平升高^[1]。因此所以需要积极采取治疗，控制血糖上升。目前临床中常用药物进行控制患者血糖水平，改善敏感性，控制胰岛素抵抗。但是临床有大部分研究证实，糖尿病疾病病程较长，患者需要长时间服药，且大部分均为老年人，对疾病认知水平低，所以不能积极配合治疗，进而使治疗效果不明显，为此需要在治疗中加强护理管理，保证治疗效率的提高。但临床中常规护理方式作为相对简单，具有一定限制，所以不能将护理价值体现出来，对此应该完善护理管理方案。而成立专业的糖尿病护理小组，可以根据患者病情发展情况结合自身特点制定针对性护理计划，可以确保患者在治疗期间的安全性，进而将逐渐改善其血糖指标，并提高其自我护理能力，保障治疗效果^[2-3]。鉴于此，本研究将谈论糖尿病护理小组在糖尿病患者管理中的作用，以此为今后该领域研究提供有利参考，现将详细资料整理如下表示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

利用随机数字表法将本院在2023年6月到2024年6月收治的糖尿病患者进行分析，共计有200例病患，分成对照组与研究组各100例。对照组男性52例，女性48例，年龄56~80岁，均值是 68.58 ± 2.51 岁；研究组女性54例，男性46例，年龄56~80岁，平均值 68.49 ± 2.18 岁，以上两组病患病程时间均分布在1~10年，均值 5.53 ± 1.42 年，在分析后两组间没有差异性 $P > 0.05$ 。纳入符合糖尿病诊断标准；家属、患者均知晓。排除有感染者。

1.2 方法

对照组（常规护理）：入院后，应该立即向患者进行血糖的监测，然后在监测期间予以心理、健康、用药等方面的指导，最后与其沟通交流，另外养成规律作息习惯，促进病情稳定。然后根据患者的饮食习惯制定相应的饮食方案，以此确保病患身体营养机体充足。

研究组（糖尿病护理小组）：（1）由本院的护士长以及三名的责任护士组成专业的糖尿病护理小组，然后详细地评估患者病情和身体状况制定针对性护理

计划。(2)加强患者心理干预,由于糖尿病疾病病程较长,所以非常容易受到疾病的折磨,会使患者承受着较大的心理压力,所以护理人员需要加强患者心理疏导,并结合其心理特点舒缓患者心理负面情绪,使其可以详细地了解其内心想法,可以保证在治疗期间可以积极配合治疗。(3)向患者进行健康教育,并引导患者可以详细地了解糖尿病的发病机制和治疗方法,以此提升患者对糖尿病的储备知识。(4)护理小组还可以通过组织一些活动,鼓励患者积极参加,进而不断地巩固糖尿病知识。(5)加强药物管理模式:临床中对糖尿病需要长时间服用降糖药进行控制疾病,如果当停止服用药物,会影响治疗效果,因此护理小组需要告知患者积极用药的重要性,可以确保患者每天按量的用药,在用药期间需要观察患者是否出现不良反应,一旦有异常表现,应当立即停止用药,进行处理。(6)护理小组应该充分的发挥自身专业的优势,强化职业素质,不断地强化患者对糖尿病疾病的认知,以此指导其运动、血糖监测。(7)护理小组应该加强监测,将患者每天的食谱、运动情况以及血糖结果上传到微信交流群中,便于患者可以及时了解身体状况,同时对于血糖异常者,应该及时联系,并检查身体营养情况,进行针对性指导。另外将交流群中分享自我管理经验,使其可以积极保持良好状态。(8)根据患者平常的睡眠情况以及身体状况合理规划作息时间,同时应该减少

病房内噪音,为其提供舒适的睡眠环境,不断地提升睡眠质量。(9)护理人员可以根据病人病情轻中度表现,指导其进行日常运动,以此可以促进患者机体代谢,并加快血液流通速度,缓解临床症状。(10)根据患者身体情况,制定针对性饮食管理,需要告知病患应以低脂、低糖、低盐以及高蛋白食物为主,此外可以适当地补充维生素,例如蔬菜、水果等,以此确保身体机能充足。

1.3 观察指标

对比两组患者护理前后自我护理能力,主要包括健康知识、自我护理技能、健康概念等,每项分数100分,分数越高表示自我护理能力高。两组血糖水平空腹血糖(FPG)、餐后2小时血糖(2hPG)、糖化血红蛋白(HbA1c)进行评估。两组患者护理满意度评分,总满意度=(满意+一般满意)/例数*100%。

1.4 统计学方法

t、P值一起检验计量资料,均数±标准差表达,计数资料的检验工具是 χ^2 ,百分比表示,使用统计学软件SPSS23.0研究,文中结果出现 $P<0.05$ 时,代表具有差异性。

2 结果

2.1 两组自我护理能力

研究组护理后自我护理能力水平高于对照组有差异 $P<0.05$,见表1。

表1 两组自我护理能力(分)

组别	健康知识	自我护理技能	健康概念
对照组(n=100)	78.67±2.65	70.58±2.36	72.64±1.25
研究组(n=100)	86.08±1.08	88.12±2.44	87.25±1.05
t值	4.3406	3.4755	4.0835
P值	0.0001	0.0012	0.0002

2.2 两组血糖水平对比

对照组护理前:FPG、2hPG、HbA1c: 10.59±4.25 mmol/L、13.58±3.45 mmol/L%护理后: 8.67±2.65 mmol/L、10.58±2.36 mmol/L、8.64±1.25%; 研究组护理前:FPG、2hPG、HbA1c: (10.78±4.23 mmol/L、14.05±2.82 mmol/L、11.56±2.13%; 护理后: 6.08±1.08 mmol/L、8.12±2.44 mmol/L、7.25±1.05%, 护理前t值=0.3169、1.0548、1.3036; P值=0.7517、0.2928、0.1939; 护理后t值=9.0508、7.2468、8.5146, P值均为0.0000, 组间具有差异 $P<0.05$ 。

2.3 满意度对比

对照组: 满意73(73.00)、一般满意7(7.00)、不满意20(20.00)、总满意度80(80.00); 研究组满意90(90.00)、一般满意5(5.00)、不满意5(5.00)、总满意度95(95.00), χ^2 、P值=(10.2857、0.0013), 研究组总满意度高于对照组, 组间有差异 $P<0.05$ 。

3 讨论

糖尿病是临床常见的慢性疾病, 是因为患者自身胰岛素分泌异常从而导致血糖长期处于较高的水平^[4]。糖尿病疾病的发生会严重影响患者生活, 使其生活质量下降, 因此应该及时治疗, 通过长期药物控制, 可以有效地降低血糖水平, 但是临床中对于糖尿病护理方

式的选择也非常重要。据研究表明,患有糖尿病均为老年人,其一免疫功能差,其二对疾病认知水平不足,缺少依从性,所以应该加强对其护理管理,以此提高认知能力,提升治疗效果。在以往的临床护理中,护理方式比较单一,及时遵循医生叮嘱予以病人临床用药、饮食、方面的管理,使其护理内容比较缺少针对性,所以会使护理效果不佳,导致部分患者并没有接受护理,使治疗效果较差,不能及时控制血糖,进而还会引起多种慢性疾病发生,因此应该选择合适的护理方法^[5-6]。

糖尿病护理小组是临床中以糖尿病疾病概念形成的护理小组,通过组建专业的糖尿病护理小组可以根据患者发病机制、身体情况以及病情进行分析,然后结合患者特点制定针对性护理计划。通过成立糖尿病护理管理小组指导患者形成较高的自我护理能力水平,利于增强其健康意识,进而减少不良反应发生。另外通过专业的糖尿病护理小组进行指导患者平常用药管理可以使其安全性得到保障。护理期间还能够根据病人的饮食情况,制定针对性饮食管理,使其身体营养保持充足^[7],以此利于病人健康良好地恢复,以此提高自我管理能力和改善患者临床症状,以此提高生活质量水平。糖尿病护理小组可以有效地控制患者血糖水平,说明在护理期间可以对患者治疗期间存在的问题进行管理,以此有效地控制患者血糖出现较大的波动,另外通过实时监测患者血糖水平可以避免血糖波动大。本次研究中,研究组护理后自我护理能力水平显著高于对照组,组间有差异 $P < 0.05$,该结果更加证实糖尿病护理小组的实施^[8],可以通过多方面的管理帮助患者提高自我护理能力,达到理想的护理效果,以此提升糖尿病护理成效;另外本组护理后,血糖指标改善情况均优于对照组 $P < 0.05$,此结果可以证实糖尿病护理小组在缓解患者疾病方面的效果,可以通过药物、饮食、睡眠的合理规划,改善其血糖指标。研究组护理满意度 95.00% 明显高于对照组 80.00%,此结果充分体现出糖尿病护理小组的作用,该护理不断优化护理方式,使护理服务更倾向于多样性,另外可以将患者作为中心,并将护理理念、目标作用于糖尿病患者护理中,随时掌握病情发展,不断地调整护理方案,使病人可以得到合理、科学的护理方式,快速恢复身体健康^[9-10]。

综上所述,成立专业的糖尿病护理小组,可以有效地帮助患者改善血糖指标,并提高自我护理能力,获得较高的满意评分,在临床中具有重要价值。

参考文献

- [1] 李敏.糖尿病护理小组在糖尿病患者临床护理中的效果分析[J].婚育与健康,2023,29(15):196-198.
- [2] 刘黎,李侠.糖尿病护理管理小组在 2 型糖尿病患者胰岛素泵使用过程中的作用[J].当代护士(上旬刊),2023,30(08):32-35.
- [3] 傅媛媛.糖尿病护理小组用于糖尿病患者的临床应用探析[J].中国医药指南,2022,20(36):161-163.
- [4] 郑建华.糖尿病护理小组在糖尿病患者临床护理中的应用价值分析[J].糖尿病新世界,2022,25(08):95-98.
- [5] 朱云凤.糖尿病护理小组在 2 型糖尿病患者护理中的应用[J].糖尿病新世界,2022,25(07):103-106.
- [6] 王丽.糖尿病护理小组在糖尿病患者临床护理中的作用[J].智慧健康,2021,7(29):166-168.
- [7] 孔爱宁.糖尿病护理小组在糖尿病患者护理中的作用研究[J].糖尿病新世界,2021,24(17):125-129.
- [8] 顾萍,张丽玥,王小芳.糖尿病护理小组在糖尿病患者临床护理中的作用及心理变化分析[J].心理月刊,2021,16(16):88-89.
- [9] 闫燕,白枚,王敏,杨楠,赵金星.多元化专科护理小组模式在糖尿病微循环病变患者护理中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2021,6(05):169-171.
- [10] 刘发玉.分析糖尿病护理小组与常规护理方式对糖尿病患者护理效果[J].糖尿病新世界,2021,24(02):124-126+129.

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