

内分泌科老年糖尿病患者护理安全隐患管理对策及效果

张莉华

重庆市九龙坡区人民医院 重庆

【摘要】目的 分析护理安全隐患管理用于内分泌科老年糖尿病的价值。**方法** 对2020.1月-2021.12月本院内分泌科接诊老年糖尿病病人(n=4000)进行随机分组,试验和对照组各2000人,前者采取护理安全隐患管理,后者行常规管理。对比安全事件等指标。**结果** 关于住院时间,试验组的数据(7.14±1.25)d,和对照组(9.56±1.74)d相比更短(P<0.05)。关于安全事件,试验组的发生率0.15%,和对照组1.35%相比更低(P<0.05)。关于管理质量,试验组的数据(98.15±1.07)d,和对照组(91.48±2.19)d相比更高(P<0.05)。关于SDS和SAS评分,在管理结束之时:试验组的数据分别是(29.67±2.53)分、(31.52±3.14)分,和对照组(43.75±3.91)分、(46.74±4.26)分相比更低(P<0.05)。关于满意度,试验组的数据99.3%,和对照组95.35%相比更高(P<0.05)。**结论** 内分泌科老年糖尿病用护理安全隐患管理,效果显著,安全事件发生率更低,心态更好,满意度也更高。

【关键词】 护理安全隐患管理; 内分泌科; 满意度; 糖尿病

Management countermeasures and effects of nursing safety hazards in elderly patients with diabetes in endocrinology department

Lihua Zhang

People's Hospital of Jiulongpo District, Chongqing

【Abstract】Objective To analyze the value of nursing safety hazard management for elderly diabetic patients in endocrinology department. **Methods** From January 2020 to December 2021, the elderly diabetic patients (n=4000) admitted to the Endocrinology Department of our hospital were randomly divided into groups, 2000 in the test and 2000 in the control group. Compare metrics such as security events. **Results** Regarding the length of hospital stay, the data of the experimental group was (7.14±1.25) days, which was shorter than that of the control group (9.56±1.74) days (P<0.05). Regarding safety events, the incidence rate of the experimental group was 0.15%, which was lower than that of the control group, which was 1.35% (P<0.05). Regarding the quality of management, the data of the experimental group was (98.15±1.07) d, which was higher than that of the control group (91.48±2.19) d (P<0.05). Regarding the SDS and SAS scores, at the end of the management: the data of the experimental group were (29.67±2.53) points, (31.52±3.14) points, respectively, compared with the control group (43.75±3.91) points, (46.74±4.26) points lower (P<0.05). Regarding satisfaction, the data of the experimental group was 99.3%, which was higher than that of the control group, 95.35% (P<0.05). **Conclusion** The management of safety hazards in the elderly with diabetes in the department of endocrinology has a significant effect, with a lower incidence of safety incidents, a better mentality, and higher satisfaction.

【Keywords】 Nursing safety hazard management; Endocrinology; Satisfaction; Diabetes

饮食结构和生活方式的改变,人口老龄化进程的加剧,使得我国糖尿病的患病率显著升高,需要引起临床的重视^[1]。特别是对于老年糖尿病病人来

说,其机体组织功能明显减退,免疫力较差,在诊疗期间更易出现安全隐患^[2],而这些安全隐患的发生除了会影响病人的诊疗效果之外,还会对其身体

健康造成损害,甚至会导致病人的死亡^[3]。为此,护士有必要加强对老年糖尿病病人进行护理的力度。本文选取 4000 名老年糖尿病病人(2020 年 1 月-2021 年 12 月),着重分析护理安全隐患管理用于内分泌科老年糖尿病的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 1 月-2021 年 12 月本院内分泌科接诊老年糖尿病病人 4000 人,随机均分 2 组。试验组女性 982 人,男性 1018 人,年纪在 60-85 岁之间,平均(71.36±3.59)岁;病程在 3-17 年之间,平均(8.54±1.82)年;体重在 39-83kg 之间,平均(54.69±5.74)kg。对照组女性 974 人,男性 1026 人,年纪在 60-84 岁之间,平均(71.02±3.84)岁;病程在 3-18 年之间,平均(8.67±1.94)年;体重在 40-82kg 之间,平均(54.85±5.36)kg。纳入标准:(1)病人经血糖等检查明确诊断;(2)病人意识清楚,认知正常;(3)病人对研究知情;(4)病人非过敏体质,无精神病史。2 组体重等相比, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 排除标准^[4]

(1)病毒性肝炎者。(2)急性脑卒中者。(3)意识不清者。(4)心力衰竭者。(5)过敏体质者。(6)沟通障碍者。(7)恶性肿瘤者。(8)中途转诊者。(9)呼吸功能衰竭者。(10)精神病者。(11)严重心理疾病者。(12)认知障碍者。

1.3 方法

2 组常规管理:血糖监测、用药管理和病情观察等。试验组配合护理安全隐患管理,内容如下:

(1)营造舒适且安静的诊疗环境,保持室内光线柔和,物品摆放整齐,空气清新,无噪音。强化空气消毒力度,用含氯消毒液擦拭柜子和桌椅等物品。调整室温至 22-25℃,相对湿度至 45-60%。于走廊和卫生间中张贴警示标语,如:防跌倒等。同时在卫生间中铺设防滑垫,以免病人滑倒。(2)于病人可接触的地方安装呼叫报警器,让病人能够随时呼叫医务人员。若病人行走不便,需为其提供拐杖或轮椅。强化夜间巡视力度,以及时发现并处理病人的异常状况。需为病人提供夜间照明灯,以提高病人夜间行动的安全性。确保地面整洁,无积水,也无障碍物,以免病人被绊倒。(3)用简洁的语言,

同时借助图片或视频等,为病人和家属讲述糖尿病的知识,告知治疗流程、预期疗效和目的等。积极解答病人和家属的提问,打消他们的顾虑。向病人和家属介绍预后较好的老年糖尿病案例,增强他们的自信心。(4)对于长期卧床者,需按时协助其翻身,按摩受压部位与四肢,促进血液循环。帮助病人用温水擦拭皮肤,嘱病人保持皮肤的清洁与干燥。定期为病人更换整洁的床单和被套。根据病人实际情况,酌情拉起床栏,以免坠床。若病人存在躁动等情况,可对其进行适当的约束。(5)正确指导并监督病人用药,待确保病人服药后才能离开。向病人提供人性化的服务,如:一次性纸杯、暖水瓶与毛巾等。嘱病人不要近距离接触热水源,以免烫伤。

(6)主动和病人交谈,帮助病人解决心理问题。酌情运用肢体语言,如:拍背或握手。鼓励病人,支持病人。为病人播放舒缓的乐曲,促使其身体放松。教会病人如何稳定心态,包括呼吸疗法和倾诉等。

(7)对于病情稳定者,可指导其做适量的肢体活动。若病人行动方便,无需卧床,可指导其做适量的有氧运动,如:慢跑、打太极或散步等,25min/次,每日 1 次,目的在于增强体质,提高免疫力。运动期间,需安排专人对病人进行陪护,以免病人出现意外事件。

1.4 评价指标

(1)记录 2 组住院时间。

(2)统计 2 组安全事件(跌倒,及烫伤等)发生者例数。

(3)评估 2 组管理质量:涉及环境管理、服务态度与操作技术等,总分是 100。

(4)用 SDS 和 SAS 量表评估 2 组干预前/后负性心理:各量表都包含 20 个条目,总分都是 80。低于 50 分,无负性心理;高于 50 分,有负性心理,得分越高,负性心理就越严重。

(5)调查 2 组满意度:不满意 0-75 分,一般 76-90 分,满意 91-100 分。对满意度的计算以(一般+满意)/ $n*100\%$ 的结果为准。

1.5 统计学分析

数据处理经 SPSS 22.0, t 的作用是检验计量资料($\bar{x} \pm s$)检验, χ^2 的作用是检验计数资料[n (%)]。 $P<0.05$,差异显著。

2 结果

2.1 住院时间分析

关于住院时间, 试验组的数据 (7.14 ± 1.25) d, 对照组 (9.56 ± 1.74) d。对比可知, 试验组的住院时间更短 ($t=5.6941, P<0.05$)。

2.2 安全事件分析

关于安全事件, 试验组的发生率 0.15%, 和对照组 1.35% 相比更低 ($P<0.05$)。如表 1。

2.3 管理质量分析

评估结果显示, 关于管理质量, 试验组的数据 (98.15 ± 1.07) d, 对照组的数据 (91.48 ± 2.19) d。

对比可知, 试验组的管理质量更高 ($t=7.9153, P<0.05$)。

2.4 负性心理分析

关于 SDS 和 SAS 评分, 尚未管理之时, 组间数据相比无显著差异 ($P>0.05$); 在管理结束之时: 试验组的评分更低 ($P<0.05$)。如表 2。

2.5 满意度分析

关于满意度, 试验组的数据 99.3%, 和对照组 95.35% 相比更高 ($P<0.05$)。如表 3。

表 1 安全事件统计结果表[n, (%)]

| 组别 | 例数 | 跌倒 | 药物错用 | 坠床 | 发生率 |
|----------|------|----------|-----------|----------|--------|
| 试验组 | 2000 | 1 (0.05) | 2 (0.1) | 0 (0.0) | 0.15 |
| 对照组 | 2000 | 9 (0.45) | 13 (0.65) | 5 (0.25) | 1.35 |
| χ^2 | | | | | 6.9347 |
| P | | | | | 0.0306 |

表 2 统计负性心理评估结果表 (分, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | SDS | | SAS | |
|-----|------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | | 管理前 | 管理后 | 管理前 | 管理后 |
| 试验组 | 2000 | 53.68 \pm 4.29 | 29.67 \pm 2.53 | 55.36 \pm 5.92 | 31.52 \pm 3.14 |
| 对照组 | 2000 | 53.94 \pm 4.53 | 43.75 \pm 3.91 | 55.78 \pm 6.01 | 46.74 \pm 4.26 |
| t | | 0.1854 | 13.5428 | 0.1913 | 12.2593 |
| P | | 0.2596 | 0.0000 | 0.2482 | 0.0000 |

表 3 统计满意度调查结果表[n, (%)]

| 组别 | 例数 | 不满意 | 一般 | 满意 | 满意度 |
|----------|------|-----------|-------------|--------------|--------|
| 试验组 | 2000 | 14 (0.7) | 395 (19.75) | 1591 (79.55) | 99.3 |
| 对照组 | 2000 | 93 (4.65) | 517 (25.85) | 1390 (69.5) | 95.35 |
| χ^2 | | | | | 7.2589 |
| P | | | | | 0.0261 |

3 讨论

目前, 糖尿病作为医院内分泌科中比较常见的一种慢性病, 以多食、消瘦与多饮等为主症, 若不积极控制血糖, 将会引起视网膜病变与糖尿病肾病等并发症, 危害性极大^[5]。相关资料中提及, 糖尿病的发生和免疫系统缺陷、营养过剩、遗传、体力活动不足与年纪增长等因素都有着较为密切的关系, 可损害病人身体健康。对于老年糖尿病病人来说, 其在诊疗期间极易出现药物错用、跌倒与坠床

等安全事件, 进而对其身体健康造成了影响。护理安全隐患管理乃新型的管理方法, 涵盖的是“以人为本”这种新理念, 可从环境、心理、用药、认知、体位和活动等方面出发, 对病人进行系统性与全程化的管理, 以在最大限度上减少安全事件发生的几率, 确保病人诊疗期间的人身安全。根据病人实际情况, 向其提供体位、运动、健康教育和用药等方面的指导, 可提高病人的自护能力, 同时也能有效预防安全时间的发生。

研究中,对 80 名老年糖尿病病人都进行了常规管理,同时对其中的 40 名病人加用了护理安全隐患管理措施,结果显示,管理组安全事件发生率 5.0% (2/40),比常规组 32.5% (13/40) 低;管理组住院时间 (8.53 ± 0.31) d,比常规组 (9.91 ± 0.5) d 短;管理组满意度 95.0% (38/40),比常规组 52.5% (21/40) 高。表明,护理安全隐患管理对降低病人安全事件发生率、缩短住院时间及提升病人满意度等都具有显著作用。对于此项研究,关于安全事件,试验组比对照组少 ($P < 0.05$);关于住院时间,试验组比对照组短 ($P < 0.05$);关于满意度,试验组比对照组高 ($P < 0.05$),这和赵阳的研究结果相似。关于管理质量,试验组比对照组高 ($P < 0.05$);关于 SDS 和 SAS 评分,在管理结束之时:试验组比对照组低 ($P < 0.05$)。

综上,内分泌科老年糖尿病用护理安全隐患管理,效果好,安全事件发生率更低,住院时间更短,负性心理缓解更为迅速,满意度改善更加明显,值得推广。

参考文献

[1] 许姝暄. 肛肠疾病合并糖尿病老年患者住院期间的护

理安全隐患及对策[J]. 中国实用医药,2018,13(10):186-188.

[2] 房书淳. 内分泌科老年糖尿病患者护理安全隐患管理对策及效果[J]. 养生保健指南,2021(38):188-189.

[3] 张兰. 内分泌科中老年患者入院的护理安全隐患及有效预防措施[J]. 糖尿病天地,2019,16(11):232-233.

[4] 苏玉莲. 脑出血合并糖尿病患者护理过程中的安全隐患及对策[J]. 养生保健指南,2021(23):194.

[5] 赵娜. 老年糖尿病住院患者护理安全隐患及护理卫生研究[J]. 医学信息,2020,33(z1):306-307.

收稿日期: 2022 年 7 月 10 日

出刊日期: 2022 年 8 月 15 日

引用本文: 张莉华, 内分泌科老年糖尿病患者护理安全隐患管理对策及效果[J], 2022, 3(2): 95-98
DOI: 10.12208/j. ijim.20220058

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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