

优质护理在 ICU 糖尿病合并肺部感染患者中的临床效果探讨

余翠玲¹, 朱继艳²

¹陕西省汉中市第二人民医院 陕西汉中

²陕西省勉县中医院 陕西勉县

【摘要】目的 探讨 ICU 糖尿病合并肺部感染患者, 临床应用优质护理的效果。**方法** 将 2020 年 10 月~2022 年 2 月期间, 我院 ICU 收治的糖尿病合并肺部感染患者, 随机选取 72 例作为研究, 并以数字表法对患者分组护理, 36 例对照组患者接受常规护理, 另外 36 例观察组患者应用优质护理, 展开对 2 组患者护理的临床效果分析及对比。**结果** 观察组患者的血糖水平、血清炎性因子水平与对照组患者相比之下明显较优, ($P < 0.05$); 此外, 2 组患者对护理满意度评价相比之下, 观察组患者对护理服务态度评分、护理技能评分、紧急事件处理能力评分显著更高, ($P < 0.05$)。**结论** 对于 ICU 糖尿病合并肺部感染患者的护理, 临床实施优质护理的效果理想, 利于稳定患者的血糖指标, 控制其血清炎性因子水平, 以此抑制病情进展, 值得推广。

【关键词】 优质护理; ICU; 糖尿病合并肺部感染

【收稿日期】 2023 年 1 月 25 日

【出刊日期】 2023 年 3 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230131

Clinical effect of quality care in patients with pulmonary infection

Cuiling Yu¹, Jiyan Zhu²

¹The Second People's Hospital of Hanzhong, Shaanxi Province, Hanzhong, Shaanxi Province

²Mian County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Mian County, Shaanxi Province

【Abstract】Objective To explore the effect of clinical care in patients with ICU diabetes combined with pulmonary infection. **Method** from October 2020 to February 2022, our ICU diabetes patients with lung infection, randomly selected 72 cases as a study, and the digital table to patients group care, 36 cases of control group patients receive routine care, another 36 cases of observation group of high quality care, the clinical effect of 2 groups of patients care analysis and comparison. **Results** The blood glucose levels and serum inflammatory factors of the observation group were significantly better than the control patients, ($P < 0.05$). Moreover, the nursing service attitude scores, nursing skills scores and emergency handling ability scores were significantly higher ($P < 0.05$). **Conclusion** For the care of ICU diabetes patients with lung infection, the clinical implementation of quality care is ideal, which is conducive to stabilize the blood glucose index, control the serum level of inflammatory factors, so as to inhibit the progress of the disease, which is worth promoting.

【Keywords】 Quality care; ICU; diabetes combined with pulmonary infection

糖尿病合并肺部感染会增加临床治疗的难度, 故而需患者入住 ICU 接受治疗, 以此来最大程度上控制患者的血糖, 延缓其病情的发展。但是往往此类的患者其身体素质较差, 机体的免疫功能低下, 严重还会存在死亡的风险, 所以在 ICU 病房中要加强对患者的护理干预, 从而提高患者的预后。其中优质护理的应用, 可从多个方面为患者提供更为系统化、个体化的护理服务, 注重护理的细节之处, 有效的增强 ICU 护理的质量与有效性^[1]。基于此, 本文从近年期间, 选取

我院 ICU 收治的 72 例糖尿病合并肺部感染患者, 分组给予常规护理与优质护理, 展开具体效果的调查, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 10 月~2022 年 2 月期间, 我院 ICU 收治的糖尿病合并肺部感染患者, 随机选取 72 例作为研究, 并以数字表法对患者分组护理, 36 例对照组患者接受常规护理, 患者中男占 19 例、女占 17 例, 年龄

范围 45 岁~78 岁, 平均 (55.43±4.31) 岁; 另外 36 例观察组患者应用优质护理, 各有 18 例男患者与女患者, 年龄范围 46 岁~77 岁, 平均 (55.02±4.12) 岁。2 组患者均符合糖尿病的诊断标准, 且伴有肺部感染; 排除合并全身感染、心肝肾等脏器功能障碍、生存周期低于半年、严重精神障碍等患者。本次研究在患者及家属的知情下执行, 且患者自愿配合。以统计学分析 2 组患者的性别与年龄等临床资料, 差异无意义, 可以比较, ($P>0.05$)。

1.2 方法

(1) 对照组患者接受常规护理, 由护理人员为患者及家属进行糖尿病及肺部感染相关知识的宣教, 并遵医嘱指导患者用药, 监测好患者生命体征及病情变化等^[2-3]。

(2) 观察组患者应用优质护理, 具体内容包含:

①护理人员每天对患者的生命体征指标进行评估, 判断其意识状态, 发现异常及时通知医生解决。同时护理人员要为患者介绍疾病的病因、症状表现及治疗机制、效果, 纠正患者对疾病的错误认知。②护理人员与患者主动交谈, 对患者心理情绪展开评估, 针对负面情绪加以疏导, 给予患者必要的言语鼓励、关怀以及讲解治疗成功的案例, 帮助患者调整到最佳的身心状态。③如若痰液分泌较多, 护理人员可采用物理技术进行清理, 并指导患者正确的咳嗽与呼吸方式, 必要时给予其翻身、叩背, 促进痰液的排出。④护理人员需间隔 2h 对患者血糖进行测量, 适当调节胰岛素微量泵的剂量, 当血糖维持正常水平后, 可间隔 6h 监测

1 次, 并改为皮下注射胰岛素。⑤护理人员要遵医嘱指导患者服药, 并观察其用药后的不良情况, 以便及时调整药物。⑥护理人员要结合患者病情与饮食习惯, 制订个性化的营养膳食计划, 多以高蛋白及维生素食物为主, 确保患者营养摄入充足。⑦护理人员要做好患者口腔清洁, 针对口腔内 PH 值选择适宜漱口水, 进行口腔分泌物的清洁^[4-8]。

1.3 观察指标

(1) 以全自动血糖检测仪对 2 组患者的空腹血糖、餐后 2h 血糖进行测定与记录; 并采用 ELISA 试剂盒, 对 2 组患者的血清炎症因子水平进行检测, 包括白细胞介素-6、肿瘤坏死因子- α 。(2) 根据我院自行设计的护理满意度量表, 由患者对护理服务态度、护理技能及紧急事件处理能力三个方面进行评价, 每项总分均为 100 分, 分值越高代表患者越满意。

1.4 统计学分析

研究数据处理运用 SPSS20.0 统计软件, t 检验计量, 表示用 ($\bar{x}\pm s$), 统计学意义: 以 $p<0.05$ 代表差异。

2 结果

2.1 对比 2 组患者的血糖水平及血清炎症因子水平
观察组患者的血糖水平、血清炎症因子水平与对照组患者相比之下明显较优, ($P<0.05$); 见下表 1 所示。

2.2 对比 2 组患者的护理满意度评价

2 组患者对护理满意度评价相比之下, 观察组患者对护理服务态度评分、护理技能评分、紧急事件处理能力评分显著更高, ($P<0.05$); 见下表 2 所示。

表 1 2 组患者的血糖水平及血清炎症因子水平比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数 (n)	血糖水平 (mmol/L)		血清炎症因子水平	
		空腹血糖	餐后 2h 血糖	白细胞介素-6	肿瘤坏死因子- α
观察组 (n)	36	4.97±1.09	6.46±1.45	12.08±0.39	31.11±3.09
对照组 (n)	36	5.99±1.06	7.97±1.32	13.51±0.49	35.78±3.46
t 值		4.041	4.456	9.613	4.467
p 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 2 组患者的护理满意度评分比较 [$\bar{x}\pm s$], 分]

组别	例数 (n)	护理服务态度评分	护理技能评分	紧急事件处理能力评分
观察组 (n)	36	98.22±1.24	96.23±2.11	85.63±5.25
对照组 (n)	36	85.77±1.79	83.25±2.02	77.19±5.21
t 值		5.126	4.539	5.097
p 值		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

由于糖尿病尚未根治性治疗措施, 临床以降糖为治疗原则, 但是部分患者长期的高血糖水平, 便会进一步加重病情, 合并肺部感染, 而需要入住 ICU 治疗, 以此控制患者的病情恶化与进展^[9]。

往往 ICU 糖尿病患者, 长时间处于高代谢及高耗氧的状态, 导致其营养状况欠佳, 加之免疫功能的低下, 故而易于合并肺部感染, 从而对其自身生命造成巨大的威胁。故而在 ICU 病房中对患者的护理干预十分关键, 相比常规护理而言, 优质护理是一种以患者为中心的护理模式, 既是对常规护理的补充与强化, 又是对护理理念的升华, 能够最大程度上满足患者的需求, 为其提供更加高质量、全方面的护理服务, 比如对患者的病情监测、呼吸道的护理, 可帮助患者及时清理呼吸道分泌物, 确保患者的呼吸道通畅, 以此降低其肺部感染的发生风险, 同时护理人员对患者的病情变化准确评估, 来制定相应的预防措施, 可避免患者的病情进一步的恶化。另外, 多数患者在长期的疾病折磨之下, 很容易产生焦虑、悲观等不良情绪, 这在一定程度上会影响后续的治疗效果, 此时护理人员对患者的优质护理实施, 便可对患者进行适当的心理疏导与安慰, 引导患者进行情绪的调节, 以便保持最佳的身心状态去面对治疗, 促使患者积极配合临床治疗工作, 这对其病情转归具有很大的帮助^[10]。基于此, 为了证实优质护理应用于临床中的效果, 本文将 2020 年 10 月~2022 年 2 月期间, 我院 ICU 收治的糖尿病合并肺部感染患者, 随机选取 72 例作为研究, 并以数字表法对患者分组护理, 36 例对照组患者接受常规护理, 另外 36 例观察组患者应用优质护理展开调查。从本文研究结果发现: 观察组患者的血糖水平、血清炎性因子水平与对照组患者相比之下明显较优, ($P < 0.05$); 此外, 2 组患者对护理满意度评价相比之下, 观察组患者对护理服务态度评分、护理技能评分、紧急事件处理能力评分显著更高, ($P < 0.05$), 说明优质护理的应用, 对患者的血糖与血清炎性因子水平的控制起到积极的促进作用。

综上所述, 对于 ICU 糖尿病合并肺部感染患者, 临床给予优质护理的效果最为显著, 能够降低患者的

血糖指标, 延缓患者的病情发展, 值得大力的推广与借鉴。

参考文献

- [1] 刘元霞. 优质护理在早期糖尿病肾病患者中应用效果及对生活质量的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(23): 127-129.
- [2] 张立, 胡兰兰. 优质护理在 25 例老年糖尿病足部皮肤感染患者行封闭式负压引流术的应用报告[J]. 现代养生, 2022, 22(15): 1322-1324.
- [3] 洪小枫, 林琼, 林美英. 优质护理在糖尿病合并心肌梗死中的干预效果[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(12): 144-147.
- [4] 于琼, 许莲花. 优质护理在老年糖尿病疾病护理管理中的应用[J]. 岭南急诊医学杂志, 2021, 26(06): 675-677.
- [5] 黄秀貌, 陈湘梅. 优质护理在行血液透析治疗的糖尿病肾病并心力衰竭患者中的价值分析及安全性影响[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(23): 27-30.
- [6] 马玲蓉. 优质护理在糖尿病肾病透析患者动静脉内瘘血管保护中的应用价值分析[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(23): 117-120.
- [7] 周雅玲, 刘如萍, 曹美丽. 优质护理在 ICU 糖尿病合并肺部感染患者中的临床效果[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(21): 154-158.
- [8] 杨吉玲, 陈陪能. 优质护理在脑出血合并糖尿病患者护理中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(16): 123-126+131.
- [9] 张晶晶. 优质护理在老年糖尿病疾病护理管理中的应用观察[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(03): 396-397.
- [10] 秦月华, 徐莹莹, 杨海燕. 优质护理在 ICU 糖尿病患者中的临床效果分析[J]. 实用糖尿病杂志, 2021, 17(01): 151.

版权声明: ©2023 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