

人性化护理在糖尿病护理中的应用效果及满意率影响

何玲, 韩敏, 杨佩睿, 张丹

川北医学院附属医院 四川南充

【摘要】目的 设计糖尿病的人性化护理方案, 从血糖控制、生活质量以及满意率角度, 对影响效果开展评价。**方法** 收集糖尿病患者入组研究, 病例共 88 例, 时间 2019 年 3 月到 2021 年 1 月。普通组 (44 例) 方案: 做好常规护理; 人性化护理组 (44 例) 方案: 做好人性化护理。研究护理满意率, 血糖水平、生活质量 (WHOQOL-BREF) 评分。**结果** 护理 7 周后, 人性化护理组的患者护理满意率, FBG 值、PBG 值, WHOQOL-BREF 量表中生理评分、心理评分、社会关系评分、环境评分均优于普通组, ($p < 0.05$)。**结论** 将人性化护理方案用于糖尿病患者, 能够发挥提高血糖控制效果、改善生活质量, 让患者更满意的优势。

【关键词】 人性化护理; 糖尿病; 血糖; 满意率; 生活质量

【基金项目】 川北医学院附属医院科研项目, 项目编号: 2022SK008

Application effect and satisfaction rate of humanized nursing in diabetes care

Lin He, Min Han, Peirui Yang, Dan Zhang

Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College Sichuan Nanchong

【Abstract】 Objective: To design humanized nursing program for diabetes, and evaluate the effect from the perspective of blood glucose control, quality of life and satisfaction rate. **Methods** A total of 88 diabetic patients were enrolled in the study from March 2019 to January 2021. General group (44 cases): routine nursing; Humanized nursing group (44 cases) Program: humanized nursing. Nursing satisfaction rate, blood glucose level and quality of life (WHOQOL-BREF) score were studied. **Results:** After 7 weeks of nursing, the nursing satisfaction rate, FBG value, PBG value, physiological score, psychological score, social relationship score and environmental score of WHOQOL-BREF scale in the humanized nursing group were better than those of the ordinary group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Using humanized nursing program for diabetic patients can give full play to the advantages of improving blood glucose control effect, improving life quality and making patients more satisfied.

【Keywords】 Humanized nursing; Diabetes; Blood sugar; Satisfaction; The quality of life

糖尿病患者的临床就诊率较高, 本病危害性大, 患者需要长期接受降血糖、生活方式干预治疗^[1]。但长期疾病状态下, 患者心态出现变化, 对护理服务的要求表现更高^[2], 其中不良的情绪, 或可影响降血糖效果, 不利于提升生活质量^[3]。因此, 对于本病患者, 除了积极落实药物降糖干预, 还应以患者为本, 重视护理需求, 强化患者对护理工作的正面评价, 利于生活质量改善, 让患者受益^[4]。人性化护理是一种从患者角度出发, 开展护理服务的护理模式^[5]。因此, 我院收集 88 例糖尿病患者进入研究, 设计糖尿病的人性化护理方案, 从血糖控制、生活质量以及满意率角度, 对影响效果开展评价。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

收集糖尿病患者入组研究, 病例共 88 例, 时间 2019 年 3 月到 2021 年 1 月。普通组内, 男 20 例, 女 24 例。45 岁~76 岁, 平均 (62.38±4.19) 岁。人性化护理组内, 男 22 例, 女 22 例。44 岁~75 岁, 平均 (63.41±3.31) 岁。

1.2 方法

普通组做好简单的口头教育、药物指导、专科医嘱护理等服务工作。

人性化护理组护理做好人性化护理。(1) 人性化健康教育护理。发扬主动服务的意识, 不要等患者出现疑问再为患者简单服务。应主动到患者面前, 开展交谈, 建立信任关系后, 耐心地将糖尿病疾病知识传

授给患者,从并发症的危害性出发,让患者意识到血糖控制不良的严重后果,强调积极配合治疗、改善生活方式,对于血糖控制的良好效果,促使患者形成正确的认知、行为,进行配合治疗。(2)人性化心理护理。将不关注患者心理问题的想法摒弃,意识不良情绪对患者病情的影响。真正理解人性护理的理念,发扬护士的大爱精神,予以关爱、体贴,帮助患者消除心理负担,让患者放心,避免不必要的紧张、忧虑。经常强调患者的病情正在好转,对患者配合治疗后的积极效果进行重视,引导正面认知、心态行为形成。

(3)人性化病情护理。关注患者病情的变化,对血糖控制情况予以有效的记录,适当调节护理计划,严格要求患者遵医嘱进行治疗,避免错服漏服药物、私自停药等行为发生。(4)人性化生活护理。不良的生活习惯不仅使患者患上此病的危险因素,同时更是导致血糖控制的不良途径,患者自身应积极对自己的生活方式进行改变。另外要注意,既从临床指南的角度,对患者的饮食、生活方式等进行调节,又能在此基础上考虑患者的饮食喜好、运动习惯,积极针对患者的需求进行关注、落实,对患者生活上的事情积极提供帮助。

1.3 评价指标

(1)满意率。用纽卡斯尔护理满意度量表 NSNS^[6]评价。非常满意: >80分;一般满意: 60分~80分;不满意: <60分。

(2)空腹血糖(FBG)值、餐后2h血糖(PBG)值。

(3)生活质量测定简表(WHOQOL-BREF)评分。WHOQOL-BREF量表^[7]包括生理、心理、社会关系和

环境,得分越高,说明生活质量越好。

1.4 统计学分析

用 SPSS 22.0 分析数据,计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 $P < 0.05$,代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究护理满意率

护理 7 周后,人性化护理组的患者护理满意率 95.45%,与普通组的 77.27%比较更高 ($p < 0.05$)。见表 1。

2.2 研究 FBG 值、PBG 值

护理 7 周后,人性化护理组的 FBG 值(6.11 ± 0.02) mmol/L、PBG 值 (8.45 ± 0.06) mmol/L,与普通组的 (7.02 ± 0.33) mmol/L、(9.57 ± 0.23) mmol/L 比较均更低 ($p < 0.05$)。见表 2。

2.3 研究 WHOQOL-BREF 量表评分

护理 7 周后,人性化护理组的 WHOQOL-BREF 量表中生理评分 (19.87 ± 3.45) 分、心理评分 (20.78 ± 3.45) 分、社会关系评分 (19.74 ± 3.16) 分、环境评分 (20.91 ± 2.34) 分,相比普通组的 (15.23 ± 2.09) 分、(16.41 ± 2.23) 分、(15.28 ± 2.03) 分、(15.47 ± 1.28) 分而言均更高 ($p < 0.05$)。见表 3。

3 讨论

糖尿病患者需接受综合性、个体化治疗,利于血糖水平尽快恢复正常水平的同时,需要积极避免更严重的并发症,比如糖尿病肾病等发生,以免加大疾病治疗的难度^[8]。但长期接受治疗的过程中,难免会受到来自于自己或家庭、社会的影响,造成无法始终持续性积极的参与治疗,加上生活方式的不注意,极大的干扰了降糖效果^[9]。

表 1 研究护理满意率

组别	患者(例)	非常满意(例%)	一般满意(例%)	不满意(例%)	患者家属护理满意率(例%)
普通组	44	27/61.36	7/15.91	10/22.73	34/77.27
人性化护理组	44	34/77.27	8/18.18	2/4.55	42/95.45
χ^2 值					6.1754
p 值					0.0130

表 2 研究 FBG 值、PBG 值

组别	患者(例)	FBG 值 (mmol/L)		PBG 值 (mmol/L)	
		护理前	护理 7 周后	护理前	护理 7 周后
普通组	44	9.24 ± 1.29	7.02 ± 0.33*	14.28 ± 1.31	9.57 ± 0.23*
人性化护理组	44	9.21 ± 1.33	6.11 ± 0.02*	14.29 ± 1.35	8.45 ± 0.06*
t 值		0.0922	18.2581	0.0353	31.2550
p 值		0.9267	0.0000	0.9720	0.0000

注: *表示本组护理前、护理后比较, $p < 0.05$ 。

表 3 研究 WHOQOL-BREF 量表评分

组别	患者(例)	生理评分(分)		心理评分(分)		社会关系评分(分)		环境评分(分)	
		护理前	护理7周后	护理前	护理7周后	护理前	护理7周后	护理前	护理7周后
普通组	44	11.44±1.45	15.23±2.09*	12.33±1.17	16.41±2.23*	13.38±1.69	15.28±2.03*	11.47±0.45	15.47±1.28*
人性化护理组	44	11.39±1.51	19.87±3.45*	12.29±1.05	20.78±3.45*	13.26±1.73	19.74±3.16*	11.52±0.49	20.91±2.34*
t 值		0.1584	7.6303	0.1688	7.0564	0.3291	7.8768	0.4985	27.2465
p 值		0.8745	0.0000	0.8664	0.0000	0.7429	0.0000	0.6194	0.0000

注: *表示本组护理前、护理7周后比较, $p < 0.05$ 。

常规的情况下, 护理措施主要从专科领域层面进行开展, 对患者的自身护理需求并不是特别重视, 尤其是在心理层面, 达不到人性化的护理需求, 既不利于血糖控制, 也不利于生活质量改善, 减少了患者对护理服务的正面评价^[10]。人性化护理模式在临床上显示以患者为本的优点, 并以此为指导开展护理服务^[11]。结果显示, 做好人性化护理后, 患者的护理满意率、WHOQOL-BREF 量表评分, 比常规护理更高 ($p < 0.05$); 血糖水平, 比常规护理更低 ($p < 0.05$)。证明, 将人性化护理方案用于糖尿病患者, 能够发挥护理效果更好的优势。做好人性化健康教育护理, 让患者更愿意接受知识, 形成正确的观念, 以正确的认知, 指导自身的行为, 促使血糖尽快控制; 做好人性化心理疏导护理, 减轻不必要的负面情绪, 防止影响病情治疗; 做好人性化病情检测, 实现血糖的优质管理, 实现降血糖目标; 做好人性化生活护理, 提升生活质量, 让患者对护理服务更认可、更满意^[12]。

综上所述, 将人性化护理方案用于糖尿病患者, 能够发挥提高血糖控制效果、改善生活质量, 让患者更满意的优势。

参考文献

- [1] 卓丽红, 傅鹭华, 苏东梅, 等. 问题导向干预模式对持续皮下注射胰岛素的 2 型糖尿病患者疾病感知水平及自我管理能力的影[J]. 全科护理, 2022, 20(11): 1515-1518.
- [2] 李娟, 张伟, 董艳芳, 等. 人性化护理对糖尿病肾病终末期患者焦虑抑郁情绪及生活质量、自尊感的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(20): 2259-2262+2266.
- [3] 郑明珠, 张曼华, 侯晓菲, 等. 老年 II 型糖尿病患者口腔健康状况及相关生活质量影响因素分析[J]. 实用预防医学, 2022, 29(04): 487-490.
- [4] 黄丽芬, 卢晓娟, 蓝鹏, 等. 以问题为导向的健康教育联合行为干预对 2 型糖尿病患者血糖及生活质量的影响[J]. 临床医学工程, 2022, 29(04): 569-570.
- [5] 张娜, 姜媛媛. 个性化健康教育及护理干预在糖尿病患者中的应用效果及对护理满意度的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(11): 162-164.
- [6] 赵晶晶, 邵喜凤. 以自我管理为导向的 5A 护理模式结合正念减压法在老年 2 型糖尿病中的应用[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(11): 153-155.
- [7] 董瑜静. 人性化护理对脑梗死合并糖尿病患者焦虑及抑郁情绪评分的影响[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(01): 98-100.
- [8] 刘娟, 孟春英, 袁芳, 等. 基于人性化护理开展品管圈活动在乙型肝炎合并糖尿病患者的临床观察[J]. 中国社区医师, 2021, 37(36): 125-126.
- [9] 蔡艳芬, 谢金秀, 黄小湾. 在糖尿病护理工作中人性化护理的临床应用效果及生活质量评分研究[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(24): 25-29.
- [10] 李茜. 人性化护理干预在糖尿病护理中的护理效果及对患者生活质量的改善研究[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(05): 286-287.
- [11] 魏斌斌, 苗凤英, 朱素园. 人性化服务在糖尿病护理中的应用价值及对生活质量的影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(16): 10-13+18.
- [12] 张海燕, 李莹颖. 人性化护理对老年糖尿病合并慢性阻塞性肺炎患者血糖及不良情绪的影响[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(16): 118-122.

收稿日期: 2022 年 7 月 28 日

出刊日期: 2022 年 10 月 9 日

引用本文: 何玲, 韩敏, 杨佩睿, 张丹, 人性化护理在糖尿病护理中的应用效果及满意率影响[J]. 当代护理, 2022, 3(8) : 35-37. DOI: 10.12208/j.cn.20220336

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