

优质护理在内分泌护理中的临床效果观察

赵心愉

(重庆市巴南区人民医院, 重庆 400000)

【摘要】目的: 研究分析对内分泌患者应用优质护理的临床效果。方法: 选取重庆市巴南区人民医院2019年1月至2019年7月收治的100例内分泌疾病患者, 分为两组, 各50例。按照护理模式, 行优质护理干预组为观察组, 行传统护理干预组为对照组。观察分析两组护理的临床效果。结果: 临床效果显示观察组明显优于对照组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论: 优质的护理能够促进患者的疾病快速好转, 并且能够有效改善医患纠纷, 增强医院信任度。

【关键词】优质护理; 内分泌; 临床; 效果观察

随着居民生活水平的不断提高, 在临床护理工作中, 人们对于护理人员各项护理服务的要求也越来越高, 临床护理工作也与时俱进, 提出了优质护理服务模式^[1]。传统护理中, 护理人员往往是被动执行护理服务, 做一些基础的护理工作。优质护理要求护理人员主动为患者提供服务, 在护理工作的职务范围内, 对患者的治疗过程、生活状况、心理健康等各个层面都要主动进行护理工作。内分泌疾病的特点会对患者的身体和心理上都造成一定程度的危害, 所以优质护理在临床的效果, 通过对内分泌科室的临床护理工作中就能够有很好的体现。

1 资料与方法

1.1 临床资料

资料为重庆市巴南区人民医院2019年1月至2019年7月收治的100例内分泌疾病患者, 分为两组, 各50例。按照护理模式, 行优质护理干预组为观察组, 行传统护理干预组为对照组。观察组: 男23例、女27例, 年龄35~62岁, 平均年龄(49.4±5.36)岁。对照组: 男25例、女25例, 年龄33~64, 平均年龄(49.58±4.57)岁。两组患者素质及病情基本相同。本次调查研究, 通过了医院医学伦理委员会的批准, 入选者均知情且签署了同意书。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理, 每日按照医院规定严格执行护理工作。观察组在常规护理的基础上提供更加优质的服务。在优质护理中, 医护人员必须给予足够的耐心, 尽量使用轻柔的语调, 护理过程中也要减小动作力度, 不可刺激到患者^[2]。优质护理具体步骤如下。

1.2.1 对护理人员强化教育。对护理工作人员在常规护理教育的基础上, 进行优质服务教育。确保护理人员能够贯彻优质服务理念, 有能力为患者提供优质护理服务。在护理服务工作中, 能够表现出专业、细致、耐心等品质, 并对护理工作人员的护理工作设置考评制, 让患者为护理工作打分。

1.2.2 进行健康知识讲解。对不同病症的患者开展符合其病症的健康知识讲解工作, 告知患者病症特点及具体身体状况, 为患者讲解治疗方法与治疗过程中的注意事项。使患者了解自身病情, 知道恢复情况和恢复过程中的身体状态变化情况, 增强患者恢复健康的信心。

1.2.3 提升生活方面的护理服务。在常规护理的基础上更加注重患者饮食, 控制患者饮食量, 做好饮食搭配工作, 为患者制订有助于恢复的合理餐饮。告知患者需多吃水果、蔬菜等维生素含量丰富的食物, 戒烟、戒酒, 按时休息, 养成良好的生活习惯。为患者制订合适的运动方案, 对患者生活方面进行指导。对患者进行用药指导, 让患者了解按时、按量服药的重要性, 对患者服药情况进行检查和关注, 确保患者正确服药。创造温馨和热情的服务环境, 让患者及家属换位思考, 帮助患者更好地进行治疗与护理^[3]。

1.2.4 对患者开展心理疏导服务。患者在身患疾病时会产生焦虑不安的情绪, 特别是内分泌疾病的患者, 在患病期间会有

更多的担心和焦虑。优质护理的工作增加为患者进行心理护理, 开展心理疏导工作。护理过程中, 注重患者的心理变化, 了解患者紧张焦虑的缘由, 为患者消除疾病带来的恐慌, 树立克服疾病的信心。增加病人对医护工作人员的信任度, 有了患者的全力配合, 治疗时间和治疗效果都会大幅增加。

1.3 统计学方法

本研究应用SPSS19.0软件对整体数据进行统计和处理。其中计量资料用 t 检验, 计数资料用 χ^2 进行检验, 若结果 $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

观察组患者明显康复较快, 住院时间(7.59±1.28)d, 医护满意度为89.47%, 所用费用较少。对照组患者住院时间(14.89±1.93)d, 医护满意度为74.35%, 治疗费用相比较多。临床效果显示, 观察组护理效果明显优于对照组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$, 见表1。

表1 两组患者临床疗效比较[n(%)]

组别	例数	有效	无效	总有效率
观察组	30	27 (93.75)	3 (5.25)	27 (93.75)
对照组	30	21 (83.92)	9 (27.08)	21 (83.92)
χ^2				6.013
P				0.048

3 讨论

通过临床效果可以看出, 优质护理在护理工作中, 更能够满足现在人民日益增长的幸福生活的要求, 在内分泌科护理中, 优质护理是非常重要的, 在医院的内分泌科提高护理质量可以从如下方面入手。

3.1 加强制度管理

对优质的服务要有明确的制度规定, 将优质的护理工作制度化, 让护理工作人员明白责任所在。改进工作制度, 减少优质护理的值班时长, 通过经常换班来让护理工作人员在进行护理工作时保持良好的状态。分析内分泌护理中潜在的不安全因素, 通过整改消除隐患, 持续提高护理服务质量^[4]。

3.2 完善优质护理培训工作

对医院的优质护理人员进行定期培训, 学习专业的护理知识, 进行模拟护理考试, 完善护理人员培训制度, 增加考试或考核标准, 进行思想教育, 素质教育, 培养对患者建立耐心, 责任心, 将良好的服务患者作为服务宗旨。保证每一位接受优质护理的患者能有好的护理体验, 为患者减少病痛带来的伤害。

3.3 建立优质护理工作团队

在医院建立优质护理工作团队, 进行内部评优制度, 对表现优秀的护理人员进行嘉奖。外部通过分工, 合作的方式对医院的患者进行护理工作, 培养良性竞争和团结合作的精神。

在内分泌护理工作中, 采用优质的护理服务, 能够更加有效的完成护理工作, 改善医患关系, 为护理工作增加满意度。并且优质的护理, 对患者的快速康复和心理舒缓恢复方面都有

健康教育在社区糖尿病护理中的应用效果分析

刘颖 马霞

(石嘴山市第二人民医院, 宁夏石嘴山 753000)

【摘要】目的: 本文主要探究健康教育在社区糖尿病护理中的效果。方法: 将社区 100 例糖尿病患者均分成参照组与研究组, 参照组采取常规护理, 研究组在此基础上加以健康教育, 统计对比两组效果。结果: 经统计后可见, 对照组空腹血糖为 (8.83 ± 2.01) mmol/L, 实验组空腹血糖为 (8.79 ± 1.99) mmol/L; 餐后 1 小时血糖对照组为 (11.59 ± 2.98) mmol/L, 实验组为 (10.96 ± 1.87) mmol/L; 以及健康护理后的血糖对照组为 (8.24 ± 1.41) mmol/L, 实验组为 (7.90 ± 1.26) mmol/L。经干预后, 研究组各项血糖水平明显优于参照组, $P < 0.05$, 差异显著。结论: 健康的社区护理模式在糖尿病患者中试用, 可以较为明显地改善糖尿病患者的空腹血糖、饭后一小时血糖, 实现糖尿病患者身体指标的平稳控制, 与此同时还能够实现糖尿病患者护理后焦虑抑郁的情绪明显降低, 具有良好的社区护理应用效果, 可以在全国各大社区中进行相应的推广和应用。

【关键词】健康教育; 社区糖尿病护理; 应用效果; 分析

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2020 年 1 月至 2020 年 8 月对社区糖尿病患者为期八个月的观察研究, 选取 100 例糖尿病患者作为研究对象, 随机生成对照组和实验组, 每组 50 例。纳入标准: 患者均为糖尿病患者, 不需要进行手术不存在肝肾功能障碍与认知障碍, 知情且自愿签署此次研究同意书。

1.2 方法

对照组患者采用常规的社区护理方法, 评估患者食欲情况, 体重增程度, 评估患者活动情况, 教会患者及家属根据标准体重、热量标准来计算饮食中的蛋白质、脂肪和碳水化合物的含量, 并教会患者分配三餐及合理安排膳食结构。

实验组患者采用人性化护理方法: ①糖尿病健康知识宣教, 制作糖尿病相关知识手册, 需护理人员发放到糖尿病患者手中, 给患者进行糖尿病相关知识的讲解, 使糖尿病患者能够深入了解糖尿病知识; ②确认是否服用药物, 嘱糖尿病患者一定要遵守药物剂量、时间, 及药物与饮食相关的事项, 遵守饮食时间, 糖尿病饮食, 三餐规律饮食, 不吃甜食, 少吃坚果, 少吃面食, 多吃绿叶蔬菜, 少吃油炸高热量食物, 自己不可随意终止或变更用药; ③有无感染症, 状评估有无体温的变化, 发生感染的危险因素, 易感部位、表现及预防措施注意口腔卫生, 早晚刷牙及饭后漱口观察患者体温, 脉搏变化及有无皮肤、呼吸道、消化道、泌尿道等处感染征象; ④有无神经病变和各种感染, 以并发症而发生的症状, 如下肢麻木、烧灼痛, 视力进行性减退, 通常患者还易发生皮肤疖肿以及其他感染, 如难以愈合的伤口、皮肤生疔疮、反复尿路感染肺结核等; ⑤有无视力障碍, 血糖明显增高时, 可引起晶状体改变, 使屈光不正, 而出现视物模糊眼科检查无异常发现, 血糖正常后视力可恢复。在实验结束后, 对两组患者食欲、体重、感染症及糖尿病患者社区健康护理后评分进行对比分析, 得出相应的研究结果。

1.3 观察指标

观察统计两组患者空腹血糖、餐后 1 小时血糖、感染症及糖尿病患者社区健康护理的血糖进行测试测评, 满分 100 分, 分数越高表示患者的糖尿病症状越严重。

1.4 统计学处理

利用统计学软件 SPSS20.0 进行数据的处理分析, 计数资料利用 χ^2 检验, 计量资料利用 t 检验。

2 结果

经统计后可见, 对照组空腹血糖为 (8.83 ± 2.01) mmol/L, 实验组空腹血糖为 (8.79 ± 1.99) mmol/L; 餐后 1 小时血糖对照组为 (11.59 ± 2.98) mmol/L, 实验组为 (10.96 ± 1.87) mmol/L; 以及健康护理后的血糖对照组为 (8.24 ± 1.41) mmol/L, 实验组为 (7.90 ± 1.26) mmol/L。经干预后, 研究组各项血糖水平明显优于参照组, $P < 0.05$, 差异显著, 见表 1。

表 1 两组患者血糖情况对比分析研究 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	空腹血糖	餐后 1 小时血糖	健康护理后的血糖
对照组	50	8.83 ± 2.01	11.59 ± 2.98	8.24 ± 1.41
实验组	50	8.79 ± 1.99	10.96 ± 1.87	7.90 ± 1.26
χ^2		3.215	3.597	3.147
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

糖尿病是以持续高血糖为其基本生化特征的一种慢性全身性代谢性疾病, 主要是由于体内胰岛素分泌绝对缺少或由于身体对胰岛素的需求量增多而造成的胰岛素相对不足, 或由于胰岛素抵抗, 从而导致以糖代谢紊乱为主的糖、蛋白质、脂肪代谢紊乱的一种综合病症^[1-2]。随着病程延长, 可导致眼、神经、血管、肾脏等组织器官的并发症^[3]。笔者在本文, 主要是将健康教育应用在实验组患者中, 通过研究发现, 实验组患者的空腹血糖, 饭后一小时血糖以及健康护理后的血糖明显优于对照组。

综上所述, 健康的社区护理模式在糖尿病患者中的试用, 可以较为明显地改善糖尿病患者的空腹血糖、饭后一小时血糖, 实现糖尿病患者身体指标的平稳控制, 与此同时还能够实现糖尿病患者护理后焦虑抑郁的情绪明显降低, 具有良好的社区护理应用效果, 可以在全国各大社区中进行相应的推广和应用。

参考文献:

- [1] 董月红. 健康教育在社区糖尿病护理中的应用效果分析 [J]. 医药前沿, 2017,7(5):298-299.
- [2] 张玉茹. 健康教育在社区糖尿病护理中的应用效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2019,22(20):193-194.
- [3] 潘学芳. 分析健康教育在社区糖尿病护理中的应用价值 [J]. 养生保健指南, 2020,(8):222-223.

上接第 215 页

极好的促进作用, 值得在临床广泛应用。

参考文献:

- [1] 赵静, 马悦. 优质护理服务在内分泌护理中的应用分析 [J]. 家庭医药. 就医选药, 2018(3):258.
- [2] 袁俊华. 优质护理在内分泌护理方面的临床应用体会 [J]. 健康之路, 2018,17(5):183.

路, 2018,17(5):183.

- [3] 马明睿. 人文护理在内分泌护理中的应用效果观察分析 [J]. 中外女性健康研究, 2017(22):150+154.
- [4] 韩欢欢. 分析优质护理服务在内分泌护理中的应用方法及临床价值 [J]. 现代养生, 2019(6):187-188.