

个性化护理在骨科糖尿病患者围术期的应用分析

杨 杨(重庆市第十三人民医院骨科,重庆 400053)

【摘要】 目的 探讨个性化护理在骨科糖尿病患者围术期的应用效果。**方法** 选取该院自 2013 年 1 月至 2014 年 1 月收治的 60 例骨科糖尿病患者为研究对象,随机分为观察组和对照组,对照组给予常规护理模式,观察组根据患者不同心理、病情及个性化需求给予个性化护理干预,观察患者术后 3、6 个月的空腹血糖及餐后 2 h 血糖指标及糖尿病自我护理能力评分情况。**结果** 观察组患者在术后 3、6 个月的空腹血糖及餐后 2 h 血糖均明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者的自我护理能力评分明显大于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 给予骨科糖尿病患者个性化护理能够有效控制患者血糖水平,提高患者生活质量,有助于疾病恢复。因此,该方法值得推广应用。

【关键词】 个性化护理; 骨科糖尿病; 应用效果

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.14.042 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)14-2074-02

Application analysis of personalized nursing during orthopedic perioperative period in patients with diabetes YANG Yang (Department of Orthopedics, Chongqing Thirteenth People's Hospital, Chongqing 400053, China)

【Abstract】 Objective To study the application effect of personalized nursing during orthopedic perioperative period in diabetic patients. **Methods** 60 orthopedic patients with diabetes in our hospital from January 2013 to January 2014 were selected as the research subjects and randomly divided into the observation group ($n=30$) and the control group ($n=30$). The control group was given the traditional nursing mode, while the observation group received the personalized nursing intervention according to the different psychology, disease condition and personalized demands of the patients. The fasting blood glucose, postprandial 2 h blood glucose and diabetes self care ability in postoperative 3, 6 months were observed in the two groups. **Results** The fasting blood glucose and postprandial 2 h blood glucose levels in postoperative 3, 6 months in the observation group were significantly lower than those in the control group, the differences between the two groups were statistically significant ($P<0.05$); meanwhile, the score of self-care ability in the observation group was obviously greater than that in the control group, showing the statistical difference between them ($P<0.05$). **Conclusion** Conducting the personalized nursing in the orthopedic diabetic patients can effectively control the blood sugar levels, improve the patient's quality of life, contributes to disease recovery. Therefore, this method is worthy of popularization and application.

【Key words】 individualized nursing care; orthopedic diabetes; application effect

据统计,我国糖尿病患者已经接近 1 亿人,因此糖尿病防治工作需要引起社会的高度重视^[1-2]。糖尿病之所以危害性大,除了其原发疾病对患者健康的影响外,还会引发多种并发症,因此糖尿病并发症的治疗同样要引起高度重视。骨科糖尿病属严重特殊的糖尿病并发症,而且对该病的治疗与护理与普通糖尿病有所区别。本文对个性化护理在骨科糖尿病患者围术期的应用效果进行探讨分析。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2013 年 1 月至 2014 年 1 月收治的 60 例骨科糖尿病患者为研究对象,将所有患者随机分成观察组与对照组,每组各 30 例。60 例患者中,男 39 例,女 21 例,年龄 46~75 岁,平均 (58.2 ± 2.13) 岁;糖尿病病程 1~10 年,平均 (3.9 ± 3.4) 年。两组患者在年龄、性别、文化程度、其他病史等方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组给予常规护理,观察组给予个性化护理干预。具体如下。

1.2.1 常规护理方法 按照骨科手术常规护理方式对患者进行护理。给予糖尿病患者相应的饮食、运动指导以及药物治疗(包含胰岛素的使用),并向患者讲解药物使用的明确禁忌证

等。另外,护理人员还需密切注意可能出现的相关并发症的观察。

1.2.2 个性化护理方法^[3-6] (1)健康指导:针对性护理要求护理人员进行一对一的健康教育,把预防糖尿病及其并发症的发生作为宣教的重点。对其讲解糖尿病的相关知识和生活注意事项,吸烟者劝其戒烟,平常注重皮肤、口腔、足部的保健。指导患者识别高血糖和低血糖的症状和体征,正确使用血糖仪自我检测血糖,根据医嘱对药物合理的使用及调整。(2)建立良好的医患关系:医护人员要通过与患者的沟通交流,了解患者的需求,解除患者的疑惑与焦虑。责任心应该高度贯穿在护理过程中,不管糖尿病患者的情况如何,都应该对其尊重和爱护,交流的时候应该保持态度和蔼,让其可以感受到护理人员的人文关怀。护理人员应该学会从患者的角度来思考问题,提供针对性和人性化的护理。(3)心理护理:护理人员应该在与患者的沟通交流中及时掌握其心理、性格特点以及心理情绪变化等;同时结合患者家庭、社会背景,给予必要的心理疏导,从而帮助患者树立战胜疾病的信心。(4)注重满足个性化需求:患者住院期间,尽量满足患者的合理的需求。在尊重患者饮食习惯的同时进行护理干预,控制好摄入的热量,把血糖控制在

正常的水平。根据患者的病情及体力,帮助患者制订运动计划,并为患者营造温馨舒适的病室环境。注射胰岛素的时间与进针角度都要根据患者的血糖水平高低与体型、体态等来确定,许多患者皮下注射胰岛素的最佳时间并不是常规的餐前半小时,因此护士在平时护理中要注意密切观察,找准患者的最佳注射时间。为肥胖患者注射的进针角度适当大于 30°~40°。并经常为自行胰岛素注射患者示范正确抽吸和注射胰岛素的方法,指导注射部位的选择与更换。(5)出院随访:对观察组患者进行为期 6 个月的随访,并提醒患者在出院后第 3、6 个月来院复诊。随访采用电话随访方式,内容为解答患者疑问、对患者日常生活进行指导、提醒患者复诊等。

1.3 观察指标与标准^[7] (1)术后对患者进行随访观察,并分别在术前、术后 3 个月、术后 6 个月检测两组患者的空腹血糖水平及餐后 2 h 血糖水平。(2)采用糖尿病自护行为量表进行评定,量表内包括饮食控制、规律运动、遵医嘱用药、血糖监测、足部护理、血糖异常处理 6 个项目,26 个条目,满分 130 分,分值越高,代表自护能力越强。

1.4 统计学处理 采用 SPSS18.0 软件进行统计学分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,比较采用 t 检验,计数资料以率表示,比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 手术前后患者血糖水平比较 术后 6 个月,两组患者的血糖水平均明显低于手术前,差异有统计学意义($P < 0.05$)。术后观察组的血糖水平明显低于对照组;两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 手术前后患者血糖水平分析($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	<i>n</i>	时间	空腹血糖	餐后 2 h 血糖
观察组	30	术前	12.2 ± 2.3	16.3 ± 3.3
		术后 3 个月	7.9 ± 2.1 *	9.6 ± 2.5 *
		术后 6 个月	6.3 ± 1.9 △ *	8.2 ± 2.4 △ *
对照组	30	术前	12.3 ± 2.4	16.2 ± 3.1
		术后 3 个月	8.9 ± 1.8	12.6 ± 2.8
		术后 6 个月	7.3 ± 2.7	10.2 ± 2.2

注:与术前比较,△ $P < 0.05$;与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

2.2 手术前后两组自护能力评分比较 术后 6 个月,两组患者的自护能力评分均高于术前,差异有统计学意义($P < 0.05$)。而术后观察组的评分明显高于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 手术前后两组自护能力评分($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	时间	评分
观察组	30	术前	76.2 ± 12.3
		术后 3 个月	87.9 ± 12.1 *
		术后 6 个月	106.3 ± 11.9 △ *
对照组	30	术前	76.3 ± 12.4
		术后 3 个月	82.9 ± 11.8
		术后 6 个月	89.3 ± 12.7

注:与手术前比较,△ $P < 0.05$;与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨 论

随着糖尿病患者人数的不断增加,骨科糖尿病患者数量也呈现上升趋势。由于骨科糖尿病的特殊性,因此对骨科糖尿病患者的治疗护理便成为医务工作者面临的难题之一^{〔8-9〕}。研究

指出,给予骨科糖尿病患者个性化护理以激发其自我健康管理积极性,能够有效提高临床治疗效果^{〔10〕}。

本研究结果显示,观察组患者在术后 3、6 个月的空腹血糖及餐后 2 h 血糖含量均明显低于对照组;观察组患者的自我护理能力评分明显大于对照组。本研究结果表明,给予骨科糖尿病患者个性化护理能够有效控制患者血糖水平,提高患者生活质量,有助于疾病恢复。

个性化护理在骨科糖尿病患者围术期护理中具有特殊的意义。首先,个性化护理与普通临床护理不同,它更关注患者的个性化生理及心理需求,突破了疾病本身的局限,将护理上升到人文关怀的高度,因此可以对患者的行为及心理状态进行有效干预^{〔11〕}。有效的干预会促使患者主动进行自我管理、掌握相应的自我管理技巧、改变不良生活习惯,从而使得血糖控制工作达到事半功倍的效果,降低术后并发症的发生,提升手术治疗效果,提高患者生活质量。其次,预防是防治糖尿病的关键,如何提高患者对糖尿病的预防能力是医学界研究重要课题。个性化护理通过对患者进行一系列健康知识宣讲,能够有效加深患者对糖尿病的认识,进而通过患者认识的改变激发患者行为的改变,使患者主动将认识转变为行动,主动掌握糖尿病的预防措施与方法,从而也就提高了糖尿病自我防护能力^{〔12〕}。

综上所述,个性化护理在骨科糖尿病患者围术期护理工作中的效果较好,对加强全社会糖尿病预防工作意义明显,值得临床推广应用。

参考文献

〔1〕 李淑英,徐英华,任艳玲,等.个性化护理模式在骨科糖尿病患者围术期的应用效果研究〔J〕.重庆医学,2013,31(31):3806-3808.

〔2〕 徐义杰,董天宇.糖尿病患者骨科手术围手术期的临床护理与分析〔J〕.糖尿病新世界,2014(10):59-60.

〔3〕 李振威,孔荣.骨科糖尿病患者围手术期的处理〔J〕.安徽医学,2013,20(4):510-511.

〔4〕 鲁新春,刘吉平.个性化护理干预对糖尿病患者血糖控制效果的临床观察〔J〕.中国保健营养,2013,18(5):1316-1317.

〔5〕 张俊华.综合性个性化护理干预对糖尿病患者治疗效果的影响〔J〕.齐鲁护理杂志,2012,32(21):33-34.

〔6〕 姜杰,姜若宸,闫力.观察骨科糖尿病患者的围术期治疗效果〔J〕.糖尿病新世界,2014(18):31.

〔7〕 朱丽.骨科糖尿病患者应用个性化护理模式在围术期内的应用效果观察〔J〕.糖尿病新世界,2014(22):90.

〔8〕 姜燕.个性化护理在糖尿病患者中的应用〔J〕.中国现代药物应用,2013,31(14):221-222.

〔9〕 张莉.健康教育对骨科糖尿病患者生活质量的影响〔J〕.实用心脑血管病杂志,2012,11(9):1531.

〔10〕 樊艳丽,马荣华,杜如,等.骨科糖尿病患者对糖尿病知识的需求〔J〕.中国实用医药,2014,27(2):257-258.

〔11〕 刘林.个性化护理干预对糖尿病患者血糖控制效果的临床观察〔J〕.襄樊职业技术学院学报,2012,13(3):48-50.

〔12〕 王小平,杨晓芳.糖尿病足患者的护理干预措施的影响〔J〕.中国保健营养,2012,24(20):4518-4519.