

(2):169-183.

[9] Osborn RL, Demoncada AC, Feuerstein M. Psychosocial interventions for depression, anxiety, and quality of life in cancer survivors: meta-analyses [J]. Intern J Psychiatr med, 2006, 36(1):13-34.

[10] Tam SF, Tsang HW, Chan YC, et al. Preliminary evidence for the basis of self-concept in Chinese with mental illness [J]. Qual life Res, 2004, 13(2):497-508.

(收稿日期:2015-03-25 修回日期:2015-04-20)

• 临床探讨 •

糖尿病护理小组在糖尿病患者临床护理中的应用研究

朱方黎(中国人民解放军第八一医院内分泌科,南京 210002)

【摘要】 目的 分析糖尿病护理小组在糖尿病患者临床护理中的应用效果及对患者血糖、血糖波动指标的影响。方法 将该院收治的 86 例糖尿病患者随机分为观察组和对照组各 43 例。对照组患者采用常规护理模式,观察组患者开展糖尿病护理,成立糖尿病护理小组。护理后,调查两组患者糖尿病相关知识掌握的合格率;并采用动态血糖监测系统分别对患者的平均血糖水平(MBG)、日间血糖平均绝对差(MODD)和日内平均血糖波动幅度(MAGE)进行监测。结果 护理后,观察组患者对糖尿病各项知识掌握的合格率均高于对照组,且观察组患者的 MBG、MODD、MAGE 指标值均低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 糖尿病护理小组能有效提高患者对糖尿病相关知识掌握的合格率,提高降血糖效果,并有效稳定患者血糖的波动。

【关键词】 糖尿病; 护理; 糖尿病护理小组; 血糖波动

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.14.057 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)14-2107-02

糖尿病作为临床上常见的内分泌疾病,近年来,随着人们生活环境的变化以及生活习惯的改变,该病的发病率日趋上升,已成为威胁人们身心健康和生活质量的重要疾病。护理作为疾病治疗体系的重要组成部分,在护理学发展进程不断推进的背景下,其在促进疾病防治中的作用日益凸显。本文以本院收治的 86 例糖尿病患者为研究对象,其中 43 例患者于临床护理中开展糖尿病护理小组活动,取得了较好的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本院 2014 年 1 月至 2014 年 9 月收治的 86 例 2 型糖尿病患者为研究对象,所有患者均符合世界卫生组织制定的相关诊断标准^[1]。其中,男 36 例,女 50 例;年龄 25~75 岁,平均(46.5±4.8)岁;病程 1~3 年,平均(1.5±0.2)年。随机将 86 例患者分为观察组和对照组,每组各 43 例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组患者行常规护理模式,即由接诊护士予以患者基础护理,包括健康宣教、饮食指导、运动指导、血糖自我监测指导等。观察组 43 例患者在接受常规护理的基础上开展糖尿病护理,具体护理干预措施如下。

1.2.1 成立糖尿病护理小组 首先,由护士长在对护理辖区糖尿病患者的病情进行综合评估的基础上,根据护理资源优化配置原则,将护理人员结构形成梯队,优化组合,优势互补,成立糖尿病护理小组,以促进护理团队最合理化。然后,根据小组内护理人员工作经验、护理能力、学识水平等因素的综合分析,科学分配组员职责,使组内成员所承担的工作性质、工作任务、责任轻重和技术难度等与自身护理能力相匹配,以促进护理工作效率最大化。最后,对各护理小组进行专业培训,包括专科护理教育理论、专业知识及护理技能培训三大模块,以促进护理人员专业护理素质的综合提升,促进护理工作质量最优化^[2]。

1.2.2 实施护理干预措施 (1)需求性健康教育。不同患者因病情、生活背景及认知水平的不同,对健康教育需求不同。

为提高健康教育效率,避免常规护理模式下教育的盲目性。护理小组以需求性健康指导为原则,首先,综合评估患者健康教育需求,包括糖尿病的发病机制及高危因素,糖尿病的治疗方式及效果,糖尿病的关键防控措施,糖尿病终身治疗的重要性四大模块;其次,根据患者健康教育需求,制定针对性强的一对一健康教育计划、内容及方式;最后,根据计划方案,高效实施健康教育干预措施,提高健康教育效率,以促进患者自觉采纳积极的生活行为方式,控制血糖。(2)专业性专科护理。除常规护理模式下对患者开展的基础护理及饮食指导、运动指导、血糖自我监测指导等专业护理外,糖尿病护理小组还予以患者胰岛素注射方法专业指导。即采用“一对一”的现场指导方法,指导患者学习胰岛素规范化的注射方法、注射部位、药物剂量等,并保证患者充分掌握。同时,指导患者学习糖尿病相关并发症的类型及防治措施,如糖尿病肾病、糖尿病眼部并发症及糖尿病足等,以降低并发症的发生率。(3)疾病自我管理能力的提高。糖尿病护理小组为患者建立“一对一”档案,于患者住院期间及出院后,以随访观察、调查评估等方式了解患者的遵医行为和对疾病的自我管理能力,并及时提供给患者专业建议,以提高患者的治疗依从性和自我管理能力。

1.3 观察指标

1.3.1 糖尿病相关知识掌握合格率 自行设计糖尿病相关知识调查问卷,调查内容包括糖尿病的高危因素,糖尿病的关键防控措施,血糖的自我监测方法,胰岛素规范化注射方法及糖尿病相关并发症的防治五大项目。调查两组患者护理后对各项目知识掌握的合格率。

1.3.2 血糖指标波动监测 于两组患者护理后,采用动态血糖监测系统分别对患者进行连续 5 d 的动态血糖指标水平监测,统计患者的平均血糖水平(MBG)、日间血糖平均绝对差(MODD)和日内平均血糖波动幅度(MAGE)^[3]。

1.4 统计学处理 采用 SPSS20.0 统计软件进行数据处理及统计学分析,计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,计数数据以例数或百分率表示,组间比较用 χ^2 检验。以 $P <$

0.05为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 糖尿病相关知识掌握合格率 护理后,观察组患者对糖尿病各项目知识掌握的合格率均高于对照组,差异有统计学意义

($P < 0.05$),见表1。

2.2 血糖指标波动监测 护理后,观察组患者的 MBG、MODD、MAGE 指标值均明显低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表1 两组患者护理后糖尿病相关知识掌握合格率对比分析[n(%)]

组别	n	糖尿病的高危因素	糖尿病的关键防控措施	血糖的自我监测方法	胰岛素规范化注射方法	糖尿病相关并发症的防治
观察组	43	24(85.71) ^a	25(89.29) ^a	28(100.00) ^a	23(82.14) ^a	20(71.43) ^a
对照组	43	19(67.86)	18(64.29)	20(71.43)	17(60.71)	14(50.00)

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

表2 两组患者护理后血糖指标波动监测对比分析($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	n	MBG	MODD	MAGE
观察组	43	5.95 ± 0.04 ^a	1.66 ± 0.12 ^a	0.53 ± 0.02 ^a
对照组	43	6.92 ± 0.05	2.02 ± 0.14	0.92 ± 0.06

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

3 讨 论

3.1 糖尿病护理小组的内涵及特色 在医疗卫生事业不断发展的背景下,现代护理工作的职能也有了很大的拓展,使护理工作进入了一个加速专业化发展的阶段,提高临床护理工作的专业性是临床护理发展的必然趋势。糖尿病护理小组是在优质护理理念下应运而生的一种新型护理模式,其主要内涵在于促进临床护理工作质量的持续改进,积极推进专科护理建设,有效地增强护理工作的内涵建设;其核心理念在于以全面提高护士的糖尿病护理专业能力为契机,以彰显优质护理服务内涵为前提,以提高临床护理质量为目标,通过对护理资源的优化配置,对护理措施的全面优化及护理流程的科学重组,将各专科的糖尿病病人更加规范地管理起来,为患者提供专业、全面、细致的护理服务,从而提高护理服务水平和效果,提高疾病的防治效果,加快疾病的康复进程^[4]。

3.2 糖尿病护理小组在提高患者糖尿病相关知识掌握合格率中的作用 本研究结果显示护理后,观察组患者对糖尿病各项目知识掌握的合格率均高于对照组。即糖尿病护理小组能有效提高患者对糖尿病相关知识掌握的合格率。而患者对糖尿病相关知识的掌握程度是提高患者疾病自我管理能力的关键。一方面,通过对糖尿病护理小组成员进行理论、实践的考核,能够有效提高护理人员的专业护理技能,进而建立规范化的健康教育程序和专科指导程序,促使患者更加系统化地掌握有关糖尿病的相关知识。如护理小组所实施的需求性健康教育,能够在综合评估患者健康教育需求的基础上,制定针对性的健康教育内容和教育方式,从而避免常规教育模式下的盲目性,有效提高健康教育效果;另一方面,通过对糖尿病护理小组成员的优化配置,能够合理、科学地分配护理任务,让专科护理团队为患者提供更加周到细致的专业化护理服务,从而细化健康教育内容和专科指导内容,更利于患者掌握和吸收糖尿病相关知识^[5-7]。

3.3 糖尿病护理小组在稳定患者血糖波动中的作用 相关研究结果强调,糖尿病患者不仅表现为血糖水平的升高,同时还伴有血糖波动幅度的增大^[8]。而血糖波动幅度过大是加重患者病情,诱发远期并发症的重要危险因素。本研究结果显示,

护理后,观察组患者的 MBG、MODD、MAGE 指标值均低于对照组。提示,糖尿病护理小组在稳定患者血糖波动中发挥着重要的作用。主要是因为通过对患者糖尿病相关知识掌握水平的提高,能够有效增强患者对疾病的自我管理能力,让患者承担保护和维持自身健康的责任,如遵医用药、健康运动疗法、控制饮食、加强血糖检测等,进而提高血糖控制水平,稳定其波动幅度;另一方面,糖尿病护理小组是在医院和护理部的统一部署和支持下所组建的专业护理团队,制订了专科流程,成立了系统性的护理网络,在全院铺开了一张专业护理网,能真正做到护理专业化、服务专家化、跟踪家庭化,及时帮助患者做好血糖的监测和控制工作,以稳定血糖波动幅度。

综上所述,糖尿病护理小组能有效提高患者对糖尿病相关知识掌握的合格率,提高降血糖效果,并能够有效稳定患者血糖的波动。

参考文献

- [1] 周洪丹,梁茜,靳智蕴. 品管圈在糖尿病患者自我管理的应用[J]. 吉林医学, 2014, 35(18): 4114.
- [2] 朱丽. 探讨糖尿病护理小组在糖尿病患者临床护理中的作用[J]. 糖尿病新世界, 2014, 34(15): 48.
- [3] 熊学勤,罗碧霞,郑晓玲. 糖尿病护理小组在糖尿病人临床护理中的作用[J]. 西部医学, 2013, 25(7): 1095-1097.
- [4] 何桂华,王坤玉,李莎莎,等. 品管圈活动对危重糖尿病患者行实时动态血糖监测系统护理的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 20(7): 106-107.
- [5] Robert WH. Treating diabetes in underserved populations using an interprofessional care team[J]. J Interprofessional Care, 2014, 28(6): 568-569.
- [6] Kathleen H. Improved quality in diabetes care for the working uninsured using systems thinking with an interprofessional team[J]. Clin Scholars Rev, 2014, 7(2): 164-168.
- [7] 王静雅,宋亚军,孔玲玲. 综合性医院糖尿病专科护理团队的组建与实施[J]. 解放军护理杂志, 2013, 30(7): 65-66.
- [8] Wng JS, Yin HJ, Guo CY, et al. Influence of high blood glucose fluctuation on endothelial function of type 2 diabetes mellitus rats and effects of Panax Quinquefolius Saponin of stem and leaf[J]. Chinese J Integrative Med, 2012, 19(3): 217-222.