

# 风险护理在胰岛素泵强化治疗糖尿病护理中的应用 及对患者生活质量的影响

焦楠

(陕西省中医医院 710000)

**摘要:**目的 临床上胰岛素泵强化治疗糖尿病的护理方法,施用风险护理措施,探讨其效果。方法 随机选择入院(2020年1月至2020年10月)诊治,糖尿病患者90例为实验患者,据随机数字表法划分为对照组、观察组各45例。其中对于对照组患者,施用常规护理措施,观察组患者则施用风险护理措施。结果 接受护理之后,实验患者护理满意度方面,观察组优于对照组,具有显著差异( $p < 0.05$ );实验患者生活质量评分方面,观察组高于对照组,具有显著差异( $p < 0.05$ )。结论 对于临床上胰岛素泵强化治疗糖尿病的护理方法,施用风险护理措施,其效果较好,患者在护理后普遍满意度相对较高,其生活质量也得到较好的改善,更具优越性,值得在临床应用上被推广。

**关键词:** 风险护理;胰岛素泵强化治疗;糖尿病;护理;生活质量

作为临床上发病率相对较高的疾病,糖尿病主要特征为慢性高血糖<sup>[1]</sup>,属于代谢疾病的一种,且对患者的危害较大,严重影响着患者的日常生活及工作,大大降低了患者的生活质量。目前主要有效、安全医治的措施为胰岛素,而胰岛素泵强化治疗又分为胰岛素泵持续皮下注射法及多次皮下注射法,但由于患者自身的认知度不足或是护理不当<sup>[2]</sup>,常常会发生低血糖、注射部位感染过敏等风险事件,为改善这一情况,本次研究中抽取90例糖尿病患者,并对其临床护理施用风险护理措施,探讨其效果,以下为详细内容。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机选择入院(2020年1月至2020年10月)诊治,糖尿病患者90例为实验患者,据随机数字表法划分为对照组、观察组各45例。对照组患者:年龄最小值33岁,年龄最大值69岁,年龄平均值:( $45.67 \pm 3.15$ )岁,27例男患者,18例女患者。

观察组患者:年龄最小值34岁,年龄最大值70岁,平均年龄:( $45.83 \pm 3.29$ )岁,29例男患者,16例女患者。

如上组间数据,比较观察组、对照组之后,其无显著差异( $p > 0.05$ )。

### 1.2 方法

实验患者入院实施全面检查后,对照组应对45例患者,施用常规护理措施。包括常规的健康教育、心理干预、胰岛素泵指导等措施。

观察组则在基础护理之上,对45例患者,施用风险护理。

①进行相关的培训。对相关的护理人员,进行专业化培训,提升护理人员的风险意识,培训其胰岛素泵的原理、胰岛素泵安装后

观察等内容,提升其对胰岛素泵操作的掌握,学会辨别速效或短效胰岛素。②进行健康教育。应对患者及其家属发放糖尿病有关的健康手册,并主动讲解有关胰岛素泵的安置措施、风险、注意事项等,并向其示范相关的操作措施,叮嘱其保持穿刺部位皮肤清洁,注意个人卫生等,以防止发生感染等情况<sup>[3]</sup>。③进行心理干预。由于胰岛素泵的使用会给患者带来一定的不便,为此,需要及时对患者展开心理干预,进行良好的沟通,告知其胰岛素泵强化治疗的效果及安全性等,帮助患者缓解内心不良情绪。④进行胰岛素泵的风险管理。针对患者的不同实际情况,为其选择更适宜患者的软管输注装置,并安置好胰岛素泵,注意将胰岛素泵的工作状态时间日期等,严格遵医嘱调试好,并注意需实施无菌操作,并在安置后,注意观察患者有无存在头晕、出汗等症状,若发生低血糖情况,及时进行对症处理。

### 1.3 观察指标

1.3.1 护理满意度:患者对护理服务的满意程度85~100分则为非常满意、60~84分则为较为满意、0~59分则为不满意。

总护理满意度=非常满意率+较为满意率。

1.3.2 生活质量评分:使用生活质量综合评定量表(GQOL-74),评定患者的生活质量,分数与生活质量成正比。

### 1.4 数据处理

此次研究数据,应用SPSS22.0软件包,实施相应的处理分析, ( $\bar{X} \pm S$ )表示计量方式,  $t$ 作为检验值;  $[n(\%)]$ 为计数方式,应用 $X^2$ 检验计数资料,  $P < 0.05$ 对比代表具有统计学差异。

## 2. 结果

### 2.1 护理满意度

实验数据表明,患者实施护理之后,观察组护理满意度

(93.33%), 高于对照组护理满意度 (71.11%), 差异明显 ( $p < 0.05$ )。

## 2.2 生活质量评分

实验数据表明, 患者实施护理之后, 观察组生活质量评分 (90.32±3.45) 分, 高于对照组生活质量评分 (71.59±4.28) 分, 差异明显 ( $p < 0.05$ )。

## 3. 讨论

临床上胰岛素泵属于模拟人体生理胰岛素分泌的临床胰岛素输注系统的一种<sup>[4]</sup>, 是目前治疗糖尿病患者公认的最为安全有效的措施, 尤其是实施胰岛素泵强化治疗后, 能够更好地控制患者的病情, 稳定其血糖水平, 并且能够将微量胰岛素持续向患者体内输入, 并根据患者的实际情况进行有效调节。但是由于患者自身对糖尿病胰岛素泵治疗措施的了解度较低, 导致其在护理过程中, 容易出现皮肤感染、低血糖等不良事件<sup>[5]</sup>, 增加患者的护理风险, 为此需要进行有效的护理干预。比对常规护理, 风险护理能够有效将护理人员的风​​险意识进一步加强, 并增加护理人员对胰岛素泵操作的相关技术, 同时提升患者对治疗的正确认知, 进一步改善患者的生活质量, 降低患者出现风险事件的几率, 效

果更好。

综上所述数据可得, 患者实施护理之后, 观察组护理满意度高于对照组护理满意度, 差异明显 ( $p < 0.05$ ); 患者实施护理之后, 观察组生活质量评分高于对照组生活质量评分, 差异明显 ( $p < 0.05$ )。由此可见, 糖尿病患者临床的护理措施, 施用风险护理, 其效果相对较佳。

## 参考文献:

- [1] 寇留兰. 风险护理在胰岛素泵强化治疗糖尿病护理中的应用及对患者生活质量影响[J]. 饮食保健, 2020, 7(33): 104-105.
- [2] 罗小娟. 风险护理在胰岛素泵强化治疗糖尿病护理中的应用及对患者生活质量的影响[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(4): 678-680.
- [3] 蒋雯, 叶凤基, 谢菁. 胰岛素泵强化治疗糖尿病的护理风险管理研究[J]. 中国社区医师, 2020, 36(24): 141-142.
- [4] 寇雅君. 胰岛素不同注射方式对糖尿病血糖控制效果的影响及护理风险分析[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(2): 66.
- [5] 孙英杰. 糖尿病护理团队在临床护理风险管理中的作用探讨[J]. 医药前沿, 2019, 9(4): 198-199.