

## 护患沟通在老年糖尿病护理过程中的作用评价

王 晶

(中国人民解放军联勤保障部队第九六七医院 116011)

**【摘要】目的:**探究门诊患者在接受护理时选择护患沟通的效果分析其临床可用价值。**方法:**将 2018 年 6 月至 2020 年 6 月作为研究时段,在该时段将我院中收入的 54 例门诊患者的基本资料录入 Excel 表格中,系统随机对患者命名为对照组与实验组对两组患者的护理满意度进行评估,分析组间差异。**结果:**在实验结果中显示两组患者对于护理工作存在不同的满意度,两组数据对比分析差异显著( $P < 0.05$ )。**结论:**通过对门诊患者进行有效的护患沟通,能够有助于对患者的不良心理状态进行控制,将其应用于门诊患者的护理工作中,能够有助于提升患者的生活质量,使患者的病情得到控制,具有较高的临床可用价值。

**【关键词】**护患沟通;糖尿病;自我管理;血糖  
**【中图分类号】**R47.4 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1008-0430(2021)07-0248-01

对于医院来说,门诊是十分重要的服务窗口<sup>[1]</sup>,并且具有极强的综合性患者,在接受治疗前往往都需要由医务人员在门诊室内对患者的疾病进行相应的基本观察,才能使后续治疗工作顺利地开展<sup>[2]</sup>,而在进行门诊管理时,如何开展有效的护理指导,是现代护理研究工作中一项十分重要的内容<sup>[3]</sup>。本次研究,探究门诊患者在接受护理时选择护患沟通的效果分析其临床可用价值,现将方法与结果整理如下

### 1 一般资料

#### 1.1 一般资料

将 2018 年 6 月至 2020 年 6 月作为研究时段,在该时段将我院中收入的 54 例门诊患者的基本资料录入 Excel 表格中,有系统对患者基本资料进行随机分组,单组内随机挑选 27 名患者,系统随机对患者命名为对照组与实验组。对照组中患者的男女性别比为 15:12,患者的年龄区间值为 55~82 岁,患者年龄均值为(67.4±3.1)岁;实验组中患者的男女性别比为 13:14,患者的年龄区间值为 53~83 岁,患者年龄均值为(66.7±4.0)岁。

**纳入标准:**本次研究患者资料符合实验标准;患者知晓自身资料被调取可能性;患者符合糖尿病诊断标准;患者资料经医学伦理委员会审核验证。

**排除标准:**患者入院时存在严重原发性疾病或器质性病变;患者基本资料不满足本次实验要求;患者由于主观因素可能无法进行后续的实验调查或参加后续随访。

本次研究中所有患者基本资料由医务人员进行统计,将其录入 Excel 表格,并确认患者资料可进行后续的对比( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组患者在进入门诊后选择常规护理方案,实验组患者则选择护患沟通。

(1)首先在患者进入门诊时,护理人员需要对患者进行热情接待,并选择合适的时间与患者进行沟通,由于门诊患者的病情不同,给予患者有效的合理化建议通过相应的优化管理来使患者感到自己是受到护理人员重视的。

(2)在对患者进行检查时,应当重视患者的隐私性,做好患者隐私的保护,使护理人员得到来自患者的认可,同时应当尊重患者的话语权,一定要重视患者自身的表达,不可凭借经验随意对患者进行处置,这样能够使患者感受到自己是受到重视的,借此来提高对护理人员的信任感。

(3)在确认门诊患者在接受护理期间的需求后,护理人员需要进入社区开展健康宣教式健康教育,通过讲座或者答疑的方式向患者讲解与糖尿病疾病的相关知识,一方面使患者了解这种病症,另一方面还需要告知患者在临床上这种病症的特点。目前市场上随处可见“低糖食品,”以及“无糖食品”等,一些患者进食该类食物后,血糖反倒出现增长,这是因为人们缺乏该类知识,觉得该类食物中不包含糖分,从而不控制膳食的要求,导致很多患者长期进食该类食物,导致血糖上升。

(4)护理人员需要定期在社区内举办相应的健康知识讲座,通过讲座以及指导的方式,让患者及患者家属了解关于高血糖的各种保健知识,合理的健康教育能够有助于防治各种高血糖不良事件的发生。除此之外,患者与其他患者之间应当建立病友群体互相交流康复经验,这样一方面能够使患者的康复信心得到加强。

#### 1.3 评价标准

在完成患者的护理后,对患者的护理满意度进行全方位评价,确认两组患者对于护理工作的满意状况。

#### 1.4 数据分析

本次研究数据统计工作由研究组内相关统计人员进行患者最终结果,录入 Excel 表格由医务人员对数据进行确认,实验中计量资料采用百分比形式进行判断,以 $\chi^2$ 检验值进行统计学检验,计数资料采用(卡方±标准差)的形式进行记录,以 T 值进行检验,判断两组数据是否存在统计学意义。

### 2 结果

在实验结果中显示两组患者对于护理工作存在不同的满意度,而相较于对照组来说,实验组患者的满意度明显更高,两组数据对比分析差异显著( $P < 0.05$ )。

表 1 两组患者各项血糖指标对比

组别	例数	满意	较为满意	不满意	总满意度
对照组	27	10	8	9	66.67%
实验组	27	13	12	2	92.59%

### 3 讨论

随着近年来社会经济以及人们生活水平的不断提升<sup>[4]</sup>,人们对于自身健康的关注度有了明显的提升,而在开展医院的门诊护理时,医务人员所面对的挑战也更为艰巨。糖尿病不管是 2 型还是 1 型,都是无法治愈的,通常主要以控制病情发展以及防患危重的并发症为治疗目标<sup>[5]</sup>。在社区中糖尿病管理患者通常为老年人,其中血脂以及体重指数达标率不高,血糖达标率很高,糖尿病周围神经病变和糖尿病视网膜病变患病率很低,同时空腹血糖、总胆固醇以及体重指数等指标达标产生糖尿病慢性并发症的风险很低。

在对糖尿病患者进行护理时<sup>[6]</sup>,护理人员需要针对不同的患者开展有效的护理工作,并与患者进行及时有效的沟通,这就要求护理人员需要具备极强的沟通能力和有效的护理知识,在与患者进行沟通时,能够快速了解患者的心之所想并给予患者有效的护理,这对于提高患者的护理质量来说极为重要<sup>[7]</sup>。

总而言之,通过对门诊患者进行有效的护患沟通,能够有助于对患者的不良心理状态进行控制,将其应用于门诊患者的护理工作中,能够有助于提升患者的生活质量,使患者的病情得到控制,具有较高的临床可用价值。

### 参考文献

- [1] 郑晓珊.老年糖尿病护理过程中护患沟通的作用分析[J].智慧健康,2020,6(24):117-118+120.
- [2] 陈丽冰,姚金梅,林丽敏.护患沟通技巧在老年糖尿病护理中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(17):241-243.
- [3] 王亚兰.护患沟通在老年糖尿病患者护理过程中的作用[J].中国继续医学教育,2020,12(03):169-172.

## 手术室护理管理中品管圈实施现状及进展

王 颖

(资阳市第一人民医院 四川资阳 641300)

**【摘要】**手术室在医疗体系中发挥着重要作用,加强护理管理,更利于科室服务质量与效益的持续改进。尤其是品管圈管理,可实现手术室护理管理中的不足与不断优化,最终实现良性循环。本文主要针对手术室护理管理中品管圈实施现状及进展进行阐述,希望对前科研成果的积极转化与手术室护理管理水平的提升起到积极参照作用。

**【关键词】**手术室;护理管理;品管圈;现状;进展  
**【中图分类号】**R47 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1008-0430(2021)07-0248-02

任何实践活动的展开,都离不开理论的支持,手术室护理管理模式及观念等方面的创新,也离不开品管圈等先进管理理念的支持与推动。但品管圈在手术室护理管理中的应用,仍处于摸索性前进阶段,有较大的完善空间。因此,值得深入研究。

### 1 护理人员管理

对手术室医护人员施行人性化管理,加强手术室护理团队的建设,通过团队间的沟通交流,带动专业知识技能的更新与专业素养水平的提升。护理人员应当加强实践经验总结与教训积累,认识到与反思自身的不足,通过业务能力的提升,带动手术室护理质量的持续改进。施行品管圈活动,加大对护理人员的培训教育力度,利于强化护理人员的团队凝聚力与问题解决能力及工作主观能动性。护理人员积极投入到护理工作中来,更利于手术护理工作创造性与前瞻性的提升,实现医疗服务质量与效益持续改进。李颖祺等<sup>[1]</sup>研究发现,手术室护理人员品管圈活动可提高手术室的护理质量及手术室护理人员的综合素质。实施品管圈活动后,患者的手术开台时间、接台时间,护理人员沟通问题,分析问题及解决问题能力得到了明显的改善。

### 2 器械及物品管理

手术室器械及相关物品的管理工作展开的难度较大,手术室运用到的器械与物品,存在精细化与数量多及种类杂等特征,无形中增大了护理人员的管理难度与压力。在医用器械与耗材的管理工作中施行品管圈,从手术室仪器设备的使用问题入手,开展针对性的培训活动,建立仪器操作的标准化管理,加强手术故障的把控。护士长组织手术室护士等主体,成立品管圈活动小组,调查手术室前物品准备不完善等情况,分析原因并提出建设性的整改意见,确保术中物品的及时供给。派专人管理器械物品,优化器械设备的使用流程,设置物品定位,提高物品定位率与护理人员工作的有序性及规范性。品管圈的作用体现在器械的清点与信息化管理及转运效率风险规避、降低损耗率、院感控制等方面。全培青<sup>[2]</sup>研究发现,加强手术室器械的规范化管理,可有效降低手术器械的遗失率。采用品管圈的工作方法,遵循 PDCA 循环

模式,分析手术器械遗失的要因,并制定相应改进措施,结果两个月的器械遗失例数由原来的 243 例降低至 86 例,数据存在统计学差异。

### 3 手术室安全管理

确保医护人员与病人的安全,是手术室护理管理的前提。施行品管圈活动,可以缩短患者手术时间,提高治疗成功率。品管圈能够加强护理岗位职责的检查,带动工作流程的优化与工作标准的细化,让护理人员明确工作要求,从而得心应手的处理岗位工作。品管圈活动的施行,实现了相关护理与评估健康及履行职责、康复锻炼、健康教育、疾病预防的六位一体,能够促使手术室各项制度的高度落实,包括无菌操作规范与手卫生控制等;可规避护士血源性职业暴露;降低手术室水相关操作不良污染发生率;减少手术应激反应,降低术后并发症率,从而不断提高手术室的安全质量管理水平。陈洁等<sup>[3]</sup>研究发现,在品管圈活动中,查找手术室护理不良事件发生的因素并确定原因,制定相应的解决对策并组织实施。结果实施品管圈活动前手术室护理不良事件发生率为 5.83%,实施后手术室护理不良事件发生率为 2.67%,组间存在统计学差异。表示品管圈活动可降低手术室护理不良事件的发生率,保证手术患者安全,值得临床应用与推广。

### 4 手术标本安全管理

品管圈可提高手术标本安全管理水平,作为手术管理工作的重点,需采取有效的管理措施确保手术标本安全,提高手术标本的管理效率。但影响手术标本安全的因素较多,包括容器不合理与信息不全及管理者管理步骤不完善、随意摆放等问题。在品管圈活动中,实现多科室的协作,要求各标本管理人员严格履行活动职责。各科室加强协作,采取头脑风暴的方式,分析标本在取出与运送及检验等环节中的风险因素,统计并分类记录,采取护理干预的措施,合理展开风险调控。将不同的风险因素分配到各管理人员工作中,使其根据风险问题加大监控力度。从可行性与经济性及效益性等因素入手,做好标本的对策评价,制定活