

# 辅理善瞬感扫描式血糖仪在临床应用中的护理满意度评价

陆雯

(安徽医科大学第一附属医院, 安徽 合肥 230001)

**摘要:**目的 研究分析在临床应用中用辅理善瞬感扫描式血糖仪对患者护理满意度的影响。方法 从 2018 年 9 月至 2019 年 3 月在我院进行治疗的 2 型糖尿病患者中抽取 80 例作为研究对象, 按患者的入院顺序将其随机均分为试验组及对照组 ( $n=40$ ), 对试验组患者行辅理善瞬感扫描式血糖仪进行血糖监测, 对对照组患者行常规血糖监测仪进行血糖监测, 对比观察两组患者的临床护理满意度及患者血糖监测的依从性。**结果** 试验组患者的治疗依从性显著优于对照组患者, 试验组患者的护理满意度显著优于对照组患者, 组间差异均具有可比性 ( $P<0.05$ )。**结论** 辅理善瞬感扫描式血糖仪在对 2 型糖尿病患者的治疗应用中可以显著的提高患者的治疗依从性, 提高患者的护理满意度, 改善患者的生活质量, 降低患者出现低血糖的概率, 临床应用效果十分显著, 值得推广应用。**关键词:** 瞬感扫描式血糖仪; 血糖监测; 护理满意度

中图分类号: R977.1+5

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.101.218

本文引用格式: 陆雯. 辅理善瞬感扫描式血糖仪在临床应用中的护理满意度评价 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(101): 329+331.

## 0 引言

糖尿病患者的治疗中最为重要的一项便有血糖监测<sup>[1]</sup>, 一般对糖尿病患者的血糖监测应选在七个时间段内, 分别为三餐前、三餐后 2 h、睡前及夜间<sup>[2]</sup>。常规较为常见的血糖监测方式为扎指式, 但是此种方法会给患者带来疼痛感及抵触情绪, 且所测血糖值仅反应某一时刻的值, 并未对 24 h 内的血糖波动状况进行反馈<sup>[3]</sup>, 对患者真正的血糖状况帮助十分有限。本研究主要用两种血糖仪对患者的血糖状况进行检测, 对比分析患者的护理满意度及依从性, 研究结果如下所示。

## 1 资料及方法

**1.1 一般资料。**随机选取 2018 年 10 月至 2019 年 3 月在我院进行治疗的 2 型糖尿病患者 80 例, 按患者入院的顺序将患者随机均分为试验组及对照组 ( $n=40$ ), 试验组中男性 22 例, 女性 18 例, 年龄 26-79 岁, 平均 ( $53.1 \pm 11.2$ ) 岁, 病程 11 个月至 12 年, 平均 ( $6.2 \pm 1.3$ ) 年; 对照组中男性 24 例, 女性 16 例, 年龄 28-78 岁, 平均 ( $52.8 \pm 10.3$ ) 岁, 病程 10 个月至 10 年, 平均 ( $5.9 \pm 1.4$ ) 岁。所选研究对象在基线资料差异对比不具统计学意义 ( $P<0.05$ )。排除标准: (1) 肝肾功能异常者; (2) 合并其他严重疾病; (3) 精神障碍者。此次研究已经我院伦理委员会的批准。

**1.2 方法。**对对照组患者行常规血糖监测仪进行检测, 每天对患者进行一次空腹血糖 (FBC)、餐后 2 h 血糖 (2hPBG), 连续对患者进行为期 3 天的监测, 依照患者的血糖监测结果, 对治疗方案进行调整。对试验组患者行辅理善瞬感扫描式血糖仪进行血糖监测, 对患者上臂背侧进行消毒, 随后将撕开传感器组件的包装膜, 将传感器敷贴器的盖子拧开后, 令传感器组件包与传感器敷贴器的黑色标记进行对齐, 将传感器敷贴器用力按下, 按至按不动为止, 随后从传感器组件包中提起传感器敷贴器, 并将传感器敷贴器上部的一个细小柔性探头, 此时, 不得碰触传感器敷贴器的内侧, 或将其放回至组件包内。将传感器敷贴器放置在备好的上臂背侧, 用力将敷贴传感器按下, 此时, 便会有一根细小的柔性探头便会植入皮下, 将传感器敷贴器轻轻移走后, 保证传感器粘贴的牢固性。植入后先对患者的指血血糖进行监测, 8 h 后, 利用扫描仪对患者的血糖进行监测。利用扫描仪轻扫传感器, 1 s 后血糖值便会显示。

**1.3 观察指标。**(1) 护理满意度: 利用自制百分制表进行表示,

主要包括非常满意 ( $\geq 80$  分)、满意 (60-80 分) 和不满意 ( $< 60$  分)。(2) 监测依从性: ①良好: 每天遵照医嘱进行 7 次的血糖监测; ②一般: 每天进行 3-4 次血糖监测; ③差: 每天进行 1-2 次血糖监测。

**1.4 统计学分析。**用 SPSS 18.0 进行统计学分析, 用 ( $n, \%$ ) 表示患者的监测血糖依从性及护理满意度, 行  $\chi^2$  检验, 用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示年龄、病程等基线资料, 行  $t$  检验, 用  $P<0.05$  表示组间差异显著具有可比性。

## 2 结果

**2.1 护理满意度组间对比。**试验组患者的护理满意度显著高于对照组患者, 组间差异显著 ( $P<0.05$ ), 如表 1 所示。

表 1 护理满意度组间对比 [ $n(\%)$ ]

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
试验组	23 (57.50)	16 (40.00)	1 (2.50)	39 (97.50) *
对照组	17 (42.50)	7 (17.50)	16 (40.00)	24 (60.00)

**2.2 血糖监测依从性组间对比。**试验组患者的血糖监测依从性显著优于对照组患者, 组间差异显著 ( $P<0.05$ ), 如表 2 所示。

表 2 血糖监测组间对比 [ $n(\%)$ ]

组别	良好	一般	差	依从性 (%)
试验组	20 (50.00)	18 (45.00)	2 (5.00)	95.00 (38/40)
对照组	15 (37.50)	11 (27.50)	14 (35.00)	65.00 (26/40)

## 3 讨论

随着社会的不断进步, 人们生活水平不断提升, 我国糖尿病的发病状况也呈逐渐上涨趋势<sup>[4]</sup>, 糖尿病是一种慢性疾病, 据相关临床调查发现, 对于糖尿病此种慢性疾病的预防与控制, 最为基础的方法便是血糖监测, 但中国医师协会调查发现, 大部分患者无法进行持续有效的监测, 且有将近 74%<sup>[5]</sup> 的患者无法依照医师的叮嘱对血糖进行监测, 且常规采血方式为指尖采血, 给患者带来了疼痛, 且患者出差、工作及学习均会产生不同程度的不便。辅理善瞬感扫描式血糖仪只需对患者的手臂背部的传感器进行扫描, 于 1 s 时间内便可获取血糖的值、最近 8 h 内的葡萄糖数值以及葡萄糖便会的趋势预测<sup>[6]</sup>, 一般预测的箭头趋势会显示患者在 1 min 之内的血糖是升高、降低或者是缓慢的变化。此外, 辅理善

(下转第 331 页)

表 1 两组患者手部恢复情况比较结果

组别	患者数量	恢复良好	恢复情况一般	未得到显著的改善	P
对照组	60	20	12	28	0.036
百分比 (%)	100	33.3%	20%	46.7%	
实验组	60	24	26	10	0.042
百分比 (%)	100	40%	43.3%	16.7%	

表 2 两组患者对于手部正确锻炼方式的掌握情况

组别	患者数量	完全掌握	部分掌握	没有掌握	P
对照组	60	18	20	22	0.0356
百分比 (%)	100	30%	33.3%	36.7%	
实验组	60	28	25	7	0.0415
百分比 (%)	100	46.7%	41.7%	11.6%	

上述两组数据具有明显的差异性，实验组明显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

手部软组织的损伤是手部损伤对于手部神经末梢损伤而引发的伤害性感受，在损伤后，由神经末梢的机械性损伤释放出一定量的组胺、缓激肽等物质，游离于神经末梢，形成一定的刺激性，这种疼痛与心理相互影响<sup>[4]</sup>。延续性护理是我国医疗机构近年来新兴的一项护理模式。该护理充分的体现了以患者为中心的护理原则，患者在医院内的不同科室过渡的过程中，由医护人员在其中进行充分的协调，直到患者出院后，医护人员借助信息化平台为患者提供的连续性护理<sup>[5]</sup>。针对手部软组织缺损皮瓣修复术应用延续性护理模式，通过建立相应的微信公众号及群聊，使患者在出院后的第一时间便可找到主治医生，对其疑惑进行耐心的解答。同时医生在群聊中询问患者的预后恢复情况，指导患者在日常手部功能锻炼及日常的饮食中所要注意的事项，以此来促进患者的预后恢复<sup>[6]</sup>。

延续性护理以患者在康复过程中的感受为中心，使护理人员开展针对性的护理措施，极大程度的提升了患者的护理满意度。在对患者实施护理的各个阶段，予以相应的护理干预，

对患者实施健康宣教。针对所有出院的患者建立相应微信平台公众号，每天定时推送相关的信息及文章。强化患者的健康意识，使患者充分的掌握更多正确的健康知识。有助疾病的恢复。

对手部软组织缺损皮瓣修复术患者实施延续性护理干预，可以有效的促进患者的预后恢复，并有效的提升患者的护理满意度，值得我国临床医学的大力推崇。

### 参考文献

- [1] 胡银环,付生芳,陈雪凌,等. 手部软组织缺损应用皮瓣修复术后的护理干预[J]. 中华显微外科杂志, 2016,39(5):512-513.
- [2] 陈玉,张虹. 护理干预对手部软组织缺损皮瓣修复术后的应用效果[J]. 中国医药指南, 2016,14(34):193-194.
- [3] 朱琳怡. 护理干预对手部软组织缺损皮瓣修复术后的应用价值[J]. 国际护理学杂志, 2013,32(10):2299-2300.
- [4] 骆妙青,钟玉红,汤素琴. 护理干预对手部软组织缺损皮瓣修复术后的应用[J]. 吉林医学, 2013,34(12):2369-2369.
- [5] 张静. 综合护理对手部软组织缺损皮瓣修复术后疼痛症状的影响[J]. 西部医学, 2014,26(8):1084-1086.
- [6] 江慕尧,徐永清,朱跃良,等. 穿支皮瓣修复手部软组织缺损的术前护理[J]. 实用手外科杂志, 2012,26(4):402-403.

(上接第 329 页)

瞬感扫描式血糖仪还可以在 15 min 进行血糖值的自动测量和记录，并可进行 24 h 血糖图谱的生成，对患者的血糖值进行及时的发现，为医生对患者的治疗方案的制定提供了更好依据。辅理善瞬感扫描式血糖仪可令患者无论是睡眠时、工作中、学习中或是外出游玩时都可进行血糖的监测，令患者的血糖监测不存在盲区，大大的降低了患者降低低血糖的风险，令患者对血糖可以进行更加有效的管理及控制，且该血糖仪具有良好的隐蔽性<sup>[7]</sup>，且防水性能良好，对患者的游泳、洗澡及运动均无影响，令患者的生活可以轻松自在。

本研究旨在探讨常规血糖监测仪及辅理善瞬感扫描式血糖仪对患者的护理满意度及依从性的影响。研究结果显示，辅理善瞬感扫描式血糖仪可以显著的提高患者的护理满意度及血糖监测依从性，降低患者的指尖采血的疼痛，预测患者葡萄糖变化的趋势，临床应用价值显著。

### 参考文献

- [1] 陈晓正,李珍梅,林慧卿,等. 扫描式实时动态血糖监测联合胰岛素泵治疗妊娠糖尿病的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2018, 13(34):92-93.
- [2] 王亚楠. 智能血糖仪与管理系统[J]. 信息与电脑(理论版), 2018(22):120-122.
- [3] 罕若林,周华丽. 扫描式葡萄糖检测系统在 2 型糖尿病患者血糖管理中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018,6(30):198.
- [4] 吕晴璐,沈春花. 辅理善瞬感扫描式血糖仪在临床应用中的护理体会[J]. 中外医学研究, 2018,16(28):113-114.
- [5] 李涵. 医院临床应用血糖仪实施血糖管理方案的研究[J]. 东南国防医药, 2018,20(02):208-210.
- [6] 张雪莲,黄希红. 扫描式葡萄糖监测系统在门诊 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2017,14(20):42-43.
- [7] 宋惠. 动态血糖监测在糖尿病患者全麻术后恢复期的护理体会[J]. 糖尿病新世界, 2017,20(16):183-184.