

Observation on the Intervention Effect of Neuman Nursing Mode on Patients with Hyperglycemia after Liver Transplantation

Rui Sun Ying Li Xin Jin Lingling Zhou Yuan Liu*

The Third Medical Center of PLA General Hospital, Beijing, 100089, China

Abstract

Objective: To analyze the intervention effect of Neuman nursing mode on hyperglycemia patients after liver transplantation. **Methods:** A total of 76 patients with hyperglycemia after liver transplantation in the author's hospital were selected for this study, from June 2020 to June 2021, they were randomly divided into 38 cases in the control group (with routine nursing) and 38 cases in the observation group (with Neuman nursing), and the nursing effects of the two groups were compared. **Results:** Compared with the control group, the insulin dosage, blood glucose reaching time, incision healing time and hospitalization time were significantly lower in the observation group ($P < 0.05$); compared with the control group, the incidence of complications in the observation group was significantly lower ($P < 0.05$). **Conclusion:** Neuman nursing can significantly improve the condition of patients with hyperglycemia after liver transplantation, prevent complications, and has promotion value.

Keywords

Neuman nursing; liver transplantation; hyperglycemia

Neuman 护理模式对肝移植术后高血糖患者的干预效果观察

孙锐 李颖 金鑫 周玲玲 刘源*

解放军总医院第三医学中心, 中国·北京 100089

摘要

目的: 分析Neuman护理模式对肝移植术后高血糖患者的干预效果。**方法:** 选取笔者所在医院76例肝移植术后高血糖患者开展本次研究, 时间2020年6月—2021年6月, 随机将其均分为对照组38例(行常规护理)和观察组38例(行Neuman护理), 比较两组护理效果。**结果:** 与对照组血糖达标时胰岛素用量、血糖达标时间、切口愈合时间和住院时间相比, 观察组均明显偏低($P < 0.05$); 与对照组并发症发生率相比, 观察组明显偏低($P < 0.05$)。**结论:** 给予肝移植术后高血糖患者Neuman护理能够显著改善患者病情, 预防并发症发生, 具有推广价值。

关键词

Neuman护理; 肝移植; 高血糖

1 引言

当下肝癌、肝硬化、慢性肝炎等疾病发生率逐年提升, 肝脏疾病晚期患者主要治疗手段之一为肝移植术, 但因该治疗方式是一种异体移植, 患者在治疗后容易出现程度不一的急性应激反应和免疫损伤等, 其激素分泌出现异常, 形成高血糖。高血糖的发生, 会严重影响到患者切口愈合, 对病情恢复造成阻碍。因此, 采取科学、有效的护理措施, 控制患

者血糖变化具有积极意义^[1]。

Neuman 护理可以从发展、文化、社会、心理和生理等多个层面为患者展开干预, 护理效果明显^[2]。本次研究以肝移植术后高血糖患者为对象, 分析 Neuman 护理的应用效果。

2 资料和方法

2.1 一般资料

选取笔者所在医院 76 例肝移植术后高血糖患者开展本次研究, 时间 2020 年 6 月—2021 年 6 月, 随机将其均分为对照组 38 例和观察组 38 例。对照组男 20 例, 女 18 例, 平均年龄 (58.18 ± 5.89) 岁; 观察组男 19 例, 女 19 例, 平均年龄 (58.76 ± 5.13) 岁。两组一般资料 ($P > 0.05$), 具有可比性。

【作者简介】 孙锐 (1985-), 女, 中国吉林长春人, 本科, 从事护理研究。

【通讯作者】 刘源 (1983-), 女, 中国河北承德人, 从事护理研究。

2.2 方法

2.2.1 对照组

该组患者给予常规护理：监测病情，观察患者瞳孔、意识等变化情况，给予患者心电监护，测量患者血压、体温和血氧饱和度等。监测生化指标，动态监测患者的肾功能、肝功能以及电解质等各项生化指标，适当为患者提供利尿药物治疗，补充蛋白质等。监测 24h 出入量。给予患者基础饮食指导等。

2.2.2 观察组

该组患者给予 Neuman 护理，具体内容如下：

①一级预防：护理人员需要为患者营造出良好、安静的护理环境，定时通风，确保病房内部光线适宜，将病房内部湿度和温度维持在适宜范围内。护理人员需要为患者展开心理干预，详细了解入院患者的各项信息，为患者介绍医院环境、主治医生和责任护士，消除患者存在的陌生感。强调患者在手术过程中配合医护人员临床工作的重要性，讲解可能出现的并发症以及预防措施，帮助患者养成健康、乐观的心态，减轻压力源。术前详细为患者讲解手术相关信息，可以为患者播放手术宣传视频，为患者介绍手术成功的案例，提升患者自信心。

②二级预防：术后护理人员需要加强对患者血糖变化情况的关注程度，尽早发现患者出现高血糖症状或者是其他并发症。如果表现出血糖升高现象，护理人员应第一时间告知医生，尽早为患者展开用药干预，针对实际情况，为其制定饮食计划、教育计划和训练计划。监测血糖升高可能给患者带来的不良反应，包括切口愈合困难、感染等。强化心理干预，及时评估患者心理状态，疏导其产生的紧张、不安等负性情绪。

③三级预防：待患者生命体征趋向于稳定后展开三级预防，强调规律、健康饮食存在的重要意义，做好患者家属工作，给予患者支持和鼓励，同时叮嘱患者家属做好监督工作。

2.3 观察指标

评估两组相关指标改善情况：观察两组的血糖达标时胰岛素用量、血糖达标时间、切口愈合时间和住院时间，展开组间对比。评估两组并发症发生情况，包括肺部感染、切口感染和肾衰竭，计算对比两组并发症发生率^[3]。

2.4 统计学分析

数据分析取 SPSS19.0 软件，计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验；计数资料用 % 表示，行 χ^2 检验， $(P < 0.05)$ 时代表具有统计学意义。

3 结果

3.1 两组相关指标改善情况比较

与对照组血糖达标时胰岛素用量、血糖达标时间、切口愈合时间和住院时间相比，观察组均偏低，组间差异明显 $(P < 0.05)$ ，详见表 1。

表 1 两组相关指标改善情况比较 $[n(\bar{x} \pm s)]$

组别	例数	血糖达标时胰岛素用量 (U/d)	血糖达标时间 (d)	切口愈合时间 (d)	住院时间 (d)
观察组	38	58.68 ± 4.26	4.26 ± 1.22	8.03 ± 1.01	65.21 ± 7.52
对照组	38	75.63 ± 6.69	8.82 ± 1.57	12.26 ± 1.38	73.36 ± 8.87
t	/	13.174	14.138	15.248	4.320
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

3.2 两组并发症发生情况比较

对比并发症发生率，观察组偏低，组间差异明显 $(P < 0.05)$ ，详见表 2。

表 2 两组并发症发生情况比较 $[n(\%)]$

组别	例数	肺部感染	切口感染	肾衰竭	发生率
观察组	38	1	1	0	5.26
对照组	38	3	3	2	21.05
χ^2	/	/	/	/	4.145
P	/	/	/	/	0.042

4 讨论

肝移植手术会给患者带来应激反应，同时在免疫抑制以及大剂量激素应用影响下，患者有可能出现血糖升高表现。患者在应用大剂量糖皮质激素时，其机体分泌胰岛素的含量会呈现出降低趋势，胰高血糖素会呈现出升高趋势，持续高血糖会损伤患者肾功能，会影响到预后康复^[4]。给予患者 Neuman 护理模式，将社会、心理以及生理有机融合在一起，密切监测血糖指标变化情况，针对出现高血糖症状患者，医护人员需及时展开针对性治疗，同时为患者展开心理干预、知识教育以及饮食干预等，加强患者对于疾病知识的了解，提升患者临床配合度，提高整体血糖控制效果。

肝脏是人类机体促使血糖稳定的重要器官，早期肝移植术后患者的肝脏功能会呈现出降低趋势，患者的实际血糖敏感性会随之降低，致使患者出现内环境紊乱现象，患者的血糖水平明显提升^[5]。在患者临床护理工作中实施 Neuman 护理，能够有效减少压力源，包括亲属关系、病房环境等，护理人员可以压力源为根据，分析患者实际病情，详细为患者讲解病房环境，为患者介绍责任护士和主治医生，同时做好患者家属的思想工作，令其给予患者鼓励和安慰，将患者和其家属紧密联系在一起，促使患者切口愈合，心理状态改善^[6]。肝移植术后患者容易出现多种并发症，Neuman 护理属于一种现代化护理模式，共计包括三级护理模式，不同分级落实差异化和针对性干预措施，有利于提升患者安全性。本次研究结果表明与对照组血糖达标时胰岛素用量、血糖达标时间、切口愈合时间和住院时间相比，观察组均明显偏低 $(P < 0.05)$ ；与对照组并发症发生率相比，观察组明显偏低 $(P < 0.05)$ 。说明 Neuman 护理可以促使肝移植术后患者病情恢复。

综上所述，给予肝移植术后高血糖患者 Neuman 护理能

够显著改善患者病情，预防并发症发生，具有推广价值。

参考文献

- [1] 徐琪.护理干预对肝移植术后患者肺部真菌感染的观察[J].中国卫生标准管理,2019,10(4):175-177.
- [2] 张丹,于颖,李文涛.基于Cox健康行为互动模式的护理干预对肝移植患者健康结局的影响[J].中华现代护理杂志,2020,26(10):1344-1349.
- [3] 史正艳,王迪,万英英.配偶支持教育结合自我正念训练对肝移植术后患者焦虑抑郁水平及睡眠质量的影响[J].国际移植与血液净化杂志,2021,19(3):37-39.
- [4] 曾彩红.血糖调控护理对肝移植患者术后生活质量的影响分析[J].国际护理学杂志,2019,38(20):3443-3445.
- [5] 张梦姣.纽曼系统护理干预对肝移植术后患者遵医行为及护理工作满意度的影响[J].河南医学研究,2019,28(14):2647-2648.
- [6] 朱雪娟,史艳敏,任贵军,等.循证护理在肝移植术后患者疼痛护理中的应用效果[J].河北医药,2019,41(1):151-153.