

• 短 篇 •

胰岛素注射宣教卡的设计和应用

王小辉, 朱元香, 周丽梅

[关键词] 糖尿病; 胰岛素注射宣教卡; 胰岛素笔

[中图分类号] R587.1 [文献标志码] B [文章编号] 1672-271X(2011)04-0365-01

笔者自制胰岛素注射宣教卡用来指导糖尿病患者正确使用胰岛素,取得了满意的效果,现报告如下。

1 临床资料

1.1 对象 本组 160 例为 2009 年 7 月至 2010 年 7 月在我科住院接受胰岛素笔注射治疗的糖尿病患者。男 108 例,女 52 例;年龄 35 ~ 72 岁,其中 35 ~ 50 岁 53 例,51 ~ 60 岁 50 例,61 ~ 72 岁 57 例;文化程度:小学 45 例,中学 73 例,大专以上 42 例。

1.2 方法

1.2.1 研究方法 将患者随机分成卡片组和对照组各 80 例,对照组由护士口头给患者讲解和示范注射方法,卡片组在对照组基础上,根据所用胰岛素笔的种类发给相应注射宣教卡,再按卡片内容进行示范。在此基础上,观察比较两组患者在同一时段内掌握胰岛素注射方法的情况。

1.2.2 胰岛素宣教卡片的制作 将胰岛素的宣教内容印在卡片上,以短效胰岛素笔芯注射程序宣教卡为例。

正面:注射前清洁双手→消毒胰岛素笔头→装针头→排气(每次排一个单位,直至针头出现一滴药液)→调剂量→消毒注射部位(消毒范围直径不小于 5 cm)→注射及拔针(推完药后停留 6 s,把针拔出 1/3,再停留 6 s,再全部拔出针头,拔出针头之前拇指应一直按注射器推键不放松)→从注射笔上取下针头→妥善处理废弃针头(可用塑料酸奶瓶自制锐器收集盒,待回院复查时将收集盒带至医院统一处理),以免意外刺伤。

背面:胰岛素注射部位及注意事项。第一次注射在左上

臂外侧,第二次在右上臂外侧,第三次在左下腹壁,第四次在右下腹壁,第五次在左大腿前外侧,第六次在右大腿前外侧,六次为一轮,再开始新一轮,注射次数以“正”字标记。避免反复在同一部位注射胰岛素造成脂肪萎缩、硬化等局部反应,同一注射区域内,注射点与注射点之间的距离约为 3 cm。

1.3 统计学处理 数据采用 SPSS 11.0 进行统计分析,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

1.4 结果 卡片组在 10 min 之内掌握胰岛素注射法的 55 例(68.75%),对照组有 35 例(43.75%);30 min 之内卡片组全部掌握胰岛素注射法,对照组有 7 例在 30 min 之内仍未掌握注射法;卡片组均明显高于对照组($P < 0.01$)。

2 讨论

糖尿病患者使用胰岛素因需要每天注射数次,让许多患者产生畏惧心理,使其作用发挥受到限制^[1-2]。根据临床需要,制作胰岛素注射宣教卡,使患者和家属能较快准确地掌握胰岛素笔注射技术,保证了患者能够及时、准确、有效地注射胰岛素^[3]。

【参考文献】

- [1] 张明霞,张海燕.病区安全使用胰岛素的细节管理[J].中国护理管理,2007,7(6):54-55.
- [2] 李莉.指导糖尿病患者自我注射胰岛素[J].河北职工医学院学报,2006,23(1):63.
- [3] 宋效成,岳丽,沈雅庭,等.糖尿病肾病的发生与防治[J].东南国防医药,2008,10(5):361-362.

(收稿日期:2011-03-14)

(本文编辑:潘雪飞)

作者单位: 343000 江西吉安,吉安市中心人民医院神经内科
内分泌科