

延续护理对老年糖尿病患者护理干预作用研究

杨洁宇, 郑敏*

内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院 内蒙古包头

【摘要】目的 分析延续护理的作用, 总结其在老年糖尿病中的应用价值。**方法** 纳入研究对象经随机数字表法分组, 共有 70 例老年糖尿病患者, 纳入时间: 2020 年 1 月至 2022 年 6 月, 应用常规护理于对照组, 在对照组基础上观察组接受延续护理, 观察指标: 血糖水平、生活质量、护理满意度。**结果** 护理后两组血糖[空腹血糖(FBG)、餐后 2h 血糖(2hPG)]水平、糖尿病特异性生存质量评定量表(DSQL)评分比较得出结果 $P < 0.05$, 观察组分别更低, 护理后两组护理满意度相比得出结果 $P < 0.05$, 观察组明显更高。**结论** 应用延续性护理能够促进老年糖尿病患者血糖水平与生活质量的显著改善, 进而提高患者的护理满意度。

【关键词】 延续护理; 老年糖尿病; 血糖水平; 护理满意度

【收稿日期】 2022 年 11 月 9 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220267

Study on the nursing intervention effect of continuation nursing in elderly diabetic patients

Jieyu Yang, Min Zheng*

Medical College of Inner Mongolia University of Science and Technology Baotou, Inner Mongolia

【Abstract】Objective To analyze the role of continuing nursing care and summarize its application value in elderly diabetes. **Methods** The included subjects were divided by random number table method, including a total of 70 elderly patients with diabetes. The inclusion time: January 2020 to June 2022. The control group (35 cases) received routine care, and the observation group (35 cases) received extended care on the basis of the control group. **Results** After nursing, the blood glucose levels [fasting blood glucose (FBG), 2h postprandial blood glucose (2hPG)] and diabetes-specific Quality of Life Rating Scale (DSQL) scores of the two groups were compared, and the results were lower in the observation group, respectively. After nursing, the nursing satisfaction of the two groups was significantly higher than that of the observation group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of continuity of care can promote the significant improvement of blood glucose level and quality of life in elderly patients with diabetes, and then improve the satisfaction of patients with care.

【Keywords】 continuation care; elderly diabetes; blood sugar levels; Satisfaction with nursing

糖尿病是严重危害人们健康的常见慢性疾病, 老年人为该病高发群体, 同时存在年龄大、行动不便等情况, 更易产生消极情绪而降低治疗依从性^[1]。目前, 糖尿病暂无根治方法, 虽然患者病情确诊后需终身服药治疗, 但可以在治疗基础上通过护理对血糖水平进行控制, 避免病情恶化。常规护理模式仅限于住院患者, 无法满足患者出院后对护理服务的需求, 而延续护理可解决这一问题, 持续不断地为患者服务, 确保患者出院后也能够获得相关的健康指导, 进一步促进身心健康的恢复^[2]。基于此, 本院纳入 2020 年 1 月-2022 年 6 月期间收治的老年糖尿病患者 70 例, 主要实施延

续护理, 分析结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

70 例老年糖尿病患者分为两组, 所有患者临床资料比较结果显示 $P > 0.05$, 均于 2020 年 1 月-2022 年 6 月期间纳入。由 18 例男性、17 例女性患者构成对照组, 该组年龄: 65~77 岁, 均值 (70.15±3.62) 岁; 病程: 5~15 年, 均值 (10.28±3.74) 年。由 20 例男性、15 例女性患者构成观察组, 该组年龄: 65~77 岁, 均值 (70.36±3.18) 岁; 病程: 5~15 年, 均值 (10.39±3.20) 年。纳入经临床症状、血糖检查等确诊为糖尿病并表

*通讯作者: 郑敏

现为血糖水平持续升高患者, 其与家属同意加入研究, 排除合并严重肝肾功能障碍、严重并发症、传染性疾病、依从性差患者。

1.2 方法

对照组 (常规护理): 讲解疾病知识, 示范血糖监测操作, 提供饮食与运动指导, 提醒患者用药。

观察组 (在对照组基础上应用延续护理): 首先, 科室护士长与护理人员组建延续护理小组, 由护理人员收集患者临床资料 (病程、家族遗传、治疗方案等), 护士长制定出护理方案; 患者出院前为其讲解疾病知识 (诱因、护理方法、并发症预防技巧等), 介绍降压药物信息 (类型、作用与注意事项等), 告知患者出院后仍可继续享受护理服务。其次, 护理人员定期在患者出院后与其联系, 如上门随访或电话沟通, 了解患者出院后情况 (是否按时用药、测量血糖等), 根据其反馈判断是否存在并发症发生风险, 及时处理异常。最后, 建立微信群、QQ 群, 邀请家属加入, 促进交流; 护理人员每日在群内推送糖尿病文章、视频, 针对年龄大难以使用手机的患者, 由家属每日浏览视频后为患者讲解主要内容, 鼓励家属空闲时间了解与学习糖尿病知识, 协助患者进行日常护理; 定期组织开展健康讲座邀请患者、家属一同参加, 由护理人员总结延续护理实施情况, 了解患者在日常护理中存在的问题后提供指导。

1.3 观察指标

(1) 血糖水平: 包括空腹血糖 (FBG)、餐后 2h 血糖 (2hPG); (2) 生活质量: 评估工具为 DSQL 评分, 包括四个维度: 社会活动、心理、生理、治疗,

得分越低表明生活质量越优。(3) 护理满意度: 评估工具为本院自制《护理满意度调查问卷》, 根据评分划分为高度满意 (≥ 90 分)、基本满意 (80~89 分)、不满意 (≤ 79 分), 根据达到高度满意与基本满意两项标准的患者例数计算护理满意度。

1.4 统计学方法

处理工具为 SPSS 22.0 统计软件。计量数据 ($\bar{x} \pm s$) 比较行 t 检验, 计数数据 (%) 比较行 χ^2 检验。比较差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 血糖水平比较

护理前两组 FBG、2hPG 水平相比, 结果显示 $P > 0.05$; 表 1 显示, 两组护理后以上两项指标降低, 两组比较 $P < 0.05$, 观察组更低。

2.2 生活质量比较

护理前两组 DSQL 评分相比, 结果显示 $P > 0.05$; 表 2 显示, 两组护理后 DSQL 评分降低, 两组比较 $P < 0.05$, 观察组更低。

2.3 护理满意度比较

护理后两组护理满意度相比, 表 3 结果显示 $P < 0.05$, 观察组更低高。

3 讨论

糖尿病并非单一疾病, 而是复合病因导致的综合征, 该病目前无法根治, 但仍然可防可控, 被认为是第三大非传染性疾病。院内治疗具有稳定患者病情的作用, 患者需要此基础上通过自我管理的方式调节与控制血糖水平。

表 1 血糖水平对比 (mmHg, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	FBG		2hPG	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	35	8.35±1.62	7.86±0.34 ^a	13.57±2.28	10.24±0.21 ^a
观察组	35	8.38±1.50	6.09±0.52 ^a	13.68±2.40	9.06±0.27 ^a
t 值	-	0.080	16.854	0.197	20.409
P 值	-	0.936	0.000	0.845	0.000

注: ^a $P < 0.05$ 与本组护理前比较, 差异存在统计学意义。

表 2 DSQL 评分对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	护理前	护理后	t 值	P 值
对照组	35	90.26±4.05	85.47±4.02	4.966	0.000
观察组	35	90.38±4.12	79.21±4.36	11.016	0.000
t 值	-	0.123	6.245		
P 值	-	0.903	0.000		

表 3 护理满意度对比 (n/%)

组别	n	高度满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	35	14 (40.00)	10 (28.57)	11 (31.43)	24 (68.57)
观察组	35	19 (54.29)	13 (37.14)	3 (8.57)	32 (91.43)
t 值	-				5.714
P 值	-				0.017

既往研究表明, 大部分糖尿病患者治疗出院后存在依从性差的现象, 进而影响到血糖水平的控制效果, 最终引发并发症 (糖尿病足、糖尿病视网膜病变与糖尿病肾病等)^[3]。相对于常规护理而言, 延续护理是由医院过渡至家庭的护理模式, 在实施过程中依据患者实际情况与疾病特点进行, 有助于达到预期的护理目标。研究结果显示, 护理后两组血糖水平、DSQL 评分比较得出结果 $P < 0.05$, 观察组分别更低, 表明延续护理的应用对患者血糖水平的改善具有积极作用, 并且有助于提高生活质量。延续护理首先组建护理小组, 调查与收集患者资料, 是为下一步护理方案的制定提供依据, 体现出以人为本的护理理念^[4]。在出院前, 护理小组宣传糖尿病知识, 其中包含较多内容, 可使患者自我管理意识随之增强, 进而提高控制能力与自我护理能力, 在日常生活中做到规避不利于自身健康的因素。同时, 延续护理注重引导患者认识到控制血糖的意义, 患者出院后遇到问题也能够寻求护理人员的帮助, 能够增强治疗信心。护理人员定期与患者联系, 组织开展健康讲座, 均是增强护患沟通的重要措施, 可让患者及时向护理人员反馈出院后的各项情况, 以便护理人员及时发现其中存在问题, 提供针对性指导, 满足患者院外对护理服务的需求^[5]。此外, 延续护理是院内护理延伸的一种方式, 上门随访、电话联系、健康讲座都能帮助患者不断增强自我管理能力, 从而改善病情降低血糖水平, 减轻疾病对生活质量造成的影响^[6]。本研究结果显示, 观察组护理满意度明显较对照组高, 表明延续护理的应用有助于提高患者的护理满意度。普遍缺乏对自我护理知识是糖尿病患者存在的主要问题之一, 导致其遵医行为欠佳, 住院期间血糖得到良好控制, 而出院后血糖控制效果呈直线降低, 十分不利于预后。延续护理的实施目的在于为患者提供更多指导, 培养其遵医行为的意识, 以此控制血糖水平, 减缓病情进展速度。虽然, 护理人员在患者出

院后因为时间、场地等限制, 仅能够提供相对简单的指导, 但可让患者感受到护理人员的关心, 充分体现出院的人性化护理理念, 更有助于患者的健康促进与维护, 显著提高护理满意度。

综上所述, 予以老年糖尿病患者延续护理, 能够降低其血糖水平, 促进生活质量的提高。

参考文献

- [1] 黎仁兰, 杨瑛, 刘红丽, 等. "优护+"延续性护理干预模式在 2 型糖尿病患者中的应用效果分析[J]. 云南医药, 2022,43(02):75-77.
- [2] 常海燕, 王丽媛, 王俊巧, 等. 多学科糖尿病照护团队联合延续护理在 DME 患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022,28(15):36-38.
- [3] 危小琴. 延续性护理对 2 型糖尿病患者睡眠质量及血糖水平的影响研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022,9(03):497-499.
- [4] 刘彩燕, 姚荔荔, 刘晓艳. 个体化延续护理对高血压并糖尿病糖脂代谢及自我管理能力的影影响[J]. 心血管病防治知识, 2022,12(08):47-49.
- [5] 王贤君, 李纯香, 陈淑怀, 等. 应用 IMB 模型的延续性护理对 2 型糖尿病患者血糖水平及自我管理行为的影响[J]. 基层医学论坛, 2022,26(23):133-135.
- [6] 李青青, 夏爱娟, 郭志茹. 延续性护理结合社区互动对 2 型糖尿病患者血糖控制、生活质量的随访研究[J]. 糖尿病新世界, 2022,25(12):152-156.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS