

## 基于随访系统的延续性护理在中老年 2 型糖尿病中的应用效果

鲍琴

安庆市立医院 安徽安庆

**【摘要】目的** 分析基于随访系统的延续性护理对于中老年 2 型糖尿病的护理作用,帮助患者控制血糖水平,讲解生活中的注意事项,提升患者的自我护理管理能力。**方法** 选取 2023 年 1 月至 2024 年 1 月在我院治疗的 80 例中老年 2 型糖尿病患者,随机数表法分为观察组(40 例)和对照组(40 例),对照组进行常规的电话随访护理,观察组使用随访系统对患者进行跟踪随访。对比两组患者的血糖控制情况和对护理的满意度。**结果** 护理干预后,观察组患者的血糖水平平均比对照组低,且观察组患者对护理更加满意,  $P < 0.05$ 。**结论** 基于随访系统的延续性护理能更好地预防中老年 2 型糖尿病的血糖的异常波动,加强健康教育宣讲和生活指导,值得推广。

**【关键词】** 中老年 2 型糖尿病; 延续性护理; 血糖水平

**【收稿日期】** 2024 年 11 月 19 日

**【出刊日期】** 2025 年 1 月 7 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250041

### The application effect of continuous care based on follow-up system in middle-aged and elderly patients with type 2 diabetes

Qin Bao

Anqing Municipal Hospital, Anqing, Anhui

**【Abstract】 Objective** To analyze the nursing effect of continuous care based on follow-up system on middle-aged and elderly patients with type 2 diabetes, help patients control blood sugar level, explain the precautions in life, and improve patients' self-care management ability. **Methods** 80 middle-aged and elderly patients with type 2 diabetes treated in our hospital from January 2023 to January 2024 were selected and divided into observation group (40 cases) and control group (40 cases) by random number table method. The control group received routine telephone follow-up care, and the observation group used the follow-up system to follow up patients. Blood glucose control and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** After nursing intervention, the blood glucose level of patients in observation group was lower than that of control group, and patients in observation group were more satisfied with nursing,  $P < 0.05$ . **Conclusion** The continuous care based on follow-up system can better prevent the abnormal fluctuation of blood glucose in middle-aged and elderly people with type 2 diabetes, and strengthen health education and life guidance, which is worth promoting.

**【Keywords】** Middle-aged and elderly type 2 diabetes mellitus; Continuous care; Blood sugar level

2 型糖尿病是一种代谢性的临床疾病,导致疾病出现的原因很多,包括饮食方面、生活习惯、遗传原因等,随着患者年龄的增加,身体的代谢能力变得不好,该疾病的患病率会呈现逐年上升的趋势<sup>[1]</sup>。目前,临床上对于 2 型糖尿病不能根治,因此疾病出现后,需要终身服药,从而有效地调控患者血糖。但是,长期的药物治疗,会对患者的肝肾功能产生影响,还会导致低血糖的出现,影响患者的生命安全<sup>[2]</sup>。随着信息化的发展,通过信息化技术开展随访系统软件,应用到多种疾病的护理中,有很好的效果,即为出院的患者提供医疗护

理、康复指导等服务,由医院内部服务延伸到医院外部的服务,通过云随访系统,为患者传达相关护理措施和计划,有很好的效果<sup>[3]</sup>。本次调研主要分析基于随访系统的延续性护理对中老年 2 型糖尿病的实际应用效果,具体内容如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月至 2024 年 1 月在我院治疗的 80 例中老年 2 型糖尿病患者,按照随机数表法分为 2 组。观察组中,男性和女性的人数比是 1:1,年龄是 46 岁

到 80 岁,平均年龄是 (54.21±2.05) 岁。对照组中,男性和女性的人数比是 21:19,年龄是 45 岁到 81 岁,平均年龄是 (54.39±2.58) 岁。

两组患者治疗前在性别、年龄方面无统计学差异,基线齐,具有可比性。

### 1.2 护理方法

对照组进行常规的电话随访护理,每次 10 分钟,内容包括疾病的知识、生活方式、药物使用情况、饮食情况、抗感染护理情况等。

观察组使用随访系统对患者进行跟踪随访,具体如下:

①成立随访护理小组,选取内分泌科经验较为丰富的医生和护理人员,担任延续性随访护理小组内的成员,要做到分工明确,落实好责任,待患者病情稳定后,遵医嘱给予患者出院指导,包括药物使用方法、血压控制方法等多个方面,详细了解患者日常饮食特点、吸烟史、作息情况、生活习惯等,结合患者实际情况,制定针对性的、科学性的护理方案。护理方案要动态调整,不可过于死板,应结合实际情况合理调整<sup>[4]</sup>。

②延续护理宣教,患者出院后,和患者及其家属保持沟通,通过随访系统,了解患者的疾病情况,为患者讲解疾病的相关知识,发布饮食指导内容,维持良好的营养状态,讲解相关药物的使用情况,指导患者的生活习惯,纠正不良的生活习惯,适当的运动和休息,保持体力充沛,促进疾病恢复。与患者家属保持良好的沟通与交流,充分发挥家属的监督意义,使患者保持健康规律地作息,形成良好的生活习惯。必要的情况,可以为

患者进行个性化的健康教育,通过微信公众号,发布科室内的健康宣讲内容,传播的形式可以是文字、语言、图片、视频等。积极的和患者及其家属互动,患者可通过随访系统,上传自己的药物使用情况、病情改善情况、饮食信息等,医护人员及时的跟进并反馈,发现问题及时的更正处理。用药方面也要加强指导,明确说明药物的使用方法和相关注意事项,了解患者药物服用后有无出现异常,告诉患者及其家属常见的降压药物的使用剂量、使用时间和可能出现的不良反应<sup>[5]</sup>。

③随访护理人员根据患者的疾病情况,通过随访系统为患者做出相关提醒,提醒患者按时定期复查,到时间后自动通过随访系统推送至患者处,帮助患者预约复诊时间。复诊时间需结合患者病情动态调整<sup>[6]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比两组患者的血糖控制情况,包括的项目有空腹血糖、餐后 2 小时血糖、糖化血红蛋白。对比两组患者对护理的满意度情况,采取问卷调查的方式,分为很满意、一般满意和不满意。

### 1.4 统计学方法

数据在 SPSS22.0 中录入,计数资料为%的方式,实施卡方检验。计量资料为 ( $\bar{x} \pm s$ ) 的方式,做出 t 检验。采取数据统计学分析,  $P < 0.05$ , 如果符合,则统计学有意义。

## 2 结果

干预前,两组患者的血糖水平未见统计学差异,  $P > 0.05$ ; 干预后,观察组患者的空血糖水平平均比对照组低,  $P < 0.05$ , 详见表 1。

表 1 两组患者血糖控制情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2 小时血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	8.35±1.35	6.21±1.32	8.98±1.30	7.21±1.32	8.91±1.31	6.12±1.38
对照组	40	8.39±1.42	7.23±1.41	8.96±1.31	8.05±1.35	8.90±1.33	7.58±1.53
t	/	0.123	3.254	0.125	2.879	0.069	4.587
P	/	0.902	0.002	0.987	0.004	0.987	0.001

观察组患者很满意、一般满意和不满意的人数分别是 30 例、6 例、4 例,满意度为 90%; 对照组患者很满意、一般满意和不满意的人数分别是 18 例、15 例、7 例,满意度是 82.5%, 观察组患者对护理更加满意,  $P = 0.001$ 。

### 3 讨论

目前,糖尿病已经是我们国家面临的比较严重的

公共卫生问题之一,相关流行病学调查研究指出,2 型糖尿病在糖尿病整体的发病率中占高达 95%<sup>[7]</sup>,中老年群体比较常见,该疾病的出现,会使患者的机体代谢能力发生紊乱,属于一种代谢性疾病,主要是身体内对胰岛素的抵抗分泌不够,从而血糖升高。该疾病需要终身使用药物治疗,控制疾病情况,但可以从饮食、运动、心理等方面,减轻该疾病对患者的影响<sup>[8]</sup>。因此,治疗

期间还需要强化护理干预,避免疾病对患者带来更大的危害。导致糖尿病的原因较多,比如运动量不足、遗传原因、饮食方面不合理等,对于此疾病控制最有效合理的措施就是饮食控制,适当地增加运动。患者的血糖不能有效控制,就会导致胰岛  $\beta$  细胞在较短时间内凋亡,长期的血糖升高,会引起其他疾病,例如心脏病、脑卒中等,严重影响患者身体健康<sup>[9]</sup>。

患者疾病稳定之后,一般情况可以居家治疗,但因为中老年患者对疾病了解不足,护理意识欠缺,有可能出现并发症事件,且由于缺乏监督管理多有更改医嘱用药的情况。常规的护理在医院内部进行,缺乏持续性和长期性指导,而延续性护理是一种科学的护理措施,通过随访护理系统,加强对患者的日常监督和指导,搭建了与患者沟通的桥梁,有助于保障护理服务质量,延展护理服务。

本次调研结果显示,观察组患者血糖水平控制效果比对照组患者更好,说明通过延续性护理能将医院专业护理延续到患者的家庭中,为患者疾病管理提供助力,使患者养成健康的生活习惯,提高对疾病治疗的信心和积极性。

通过随访护理系统的使用,一方面方便了护理人员的工作,方便快捷,利于统计,和常规的电话护理对比,能有效控制患者的血糖情况,主要是因为通过随访系统,患者更加方便的了解疾病的知识,深化对糖尿病的认识。在随访系统中,患者能及时的了解到疾病的相关知识,了解饮食和糖尿病疾病之间的关联,形成健康的饮食观念。

还能了解到科学运动锻炼的方式,一方面,能提升患者身体的抵抗力,另一方面,有助于减轻患者的心理负担。同时,通过随访系统,发布复诊时间和计划,患者定期按时复诊,针对此前居家中存在的问题,及时的更正处理,积极引导,解答患者的问题。

综上所述,针对中老年 2 型糖尿病患者,利用随访系统开展延续性护理,有很好的护理效果,有助于控制患者血糖,改善患者的生活质量,提升患者的满意度,值得推广。

## 参考文献

- [1] 许艳玲,史冬梅,蒋宏粉,等.老年 2 型糖尿病合并急性心肌梗死患者的临床特点及护理对策[J].中国现代医生,2024,62(01):85-87+91.
- [2] 朱素圆,李玉清,李云萍,等.基于认知行为干预的延续性护理对 2 型糖尿病患者自护能力、血糖控制的影响[J].糖尿病新世界,2023,26(22):168-171.
- [3] 陈文真,王静,王倩,等.延续性护理对老年 2 型糖尿病合并高血压患者干预效果的 Meta 分析[J].牡丹江医学院学报,2021,42(01):27-31.
- [4] 张宇,陈文娟.合理情绪干预结合以家庭为中心的延续性护理对 2 型糖尿病患者血糖控制和负性情绪的影响[J].中外医学研究,2023,21(30):96-100.
- [5] 陈惠萍,邹金周.基于时效激励理论的延续性护理对精神分裂症合并 2 型糖尿病患者预后的影响[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(10):115-117.
- [6] 蒋小丽.延续性护理在腹腔镜袖状胃切除术治疗肥胖合并 2 型糖尿病患者中的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2023,45(05):367-368.
- [7] 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.
- [8] 熊菊华,骆爱萍,吴吟琳.延续性护理干预应用于 2 型糖尿病合并甲状腺功能亢进患者效果分析[J].糖尿病新世界,2023,26(15):123-126.
- [9] 刘娜,路雪芹,胡玉冰,等.老年 2 型糖尿病高危足病人社会支持在糖尿病痛苦与足部自护行为间的中介效应[J].循证护理,2023,9(16):3030-3035.

**版权声明:** ©2025 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**