

DN患者问题导向护理管理模式对低血糖影响

孔丽梅

江苏省中医院 江苏南京

【摘要】目的 浅析DN患者问题导向护理管理模式对低血糖影响。**方法** 本次研究对象是100例DN老年患者，2022年5月-2023年5月期间在本院治疗，经奇偶数分组法将所有患者分成各50例的2组，其中常规组实施常规护理管理方式，研究组实施以问题为导向护理管理模式，对比患者自我护理能力和低血糖发生情况。**结果** 研究组患者护理后的自我护理能力评分显著高于常规组，统计学意义成立（ $P < 0.05$ ）。研究组患者低血糖发生率显著低于常规组，分别为6.00%和22.00%，统计学意义成立（ $P < 0.05$ ）。**结论** 以问题为导向的护理管理模式，有助于提升DN患者自我护理能力，提高低血糖预防效果，值得大力推广应用。

【关键词】 DN;问题导向护理管理模式;低血糖

【收稿日期】 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000611

Influence of problem-oriented nursing management model on hypoglycemia in patients with DN

Limei Kong

Jiangsu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of problem-oriented nursing management mode of DN patients on hypoglycemia. **Methods** The study object is 100 DN elderly patients, during May 2022-May 2023 in our treatment, through the parity group method will divide all patients into 50 cases of 2 groups, including the routine group routine nursing management mode, the group implement problem oriented nursing management mode, compare the patient self care ability and hypoglycemia. **Results** The self-care ability score of patients in the study group was significantly higher than that of the conventional group, with statistical significance ($P < 0.05$). The incidence of hypoglycemia in the study group was significantly lower than that in the conventional group, with 6.00% and 22.00%, respectively, indicating statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The problem-oriented nursing management mode is helpful to improve the self-care ability of DN patients and improve the prevention effect of hypoglycemia, which is worthy of vigorous promotion and application.

【Keywords】 DN; problem-oriented nursing management mode; hypoglycemia

受多种因素影响导致血浆中的葡萄糖浓度下降，从而引发脑细胞缺糖和交感神经兴奋等症状，被称为低血糖症，低血糖的评价标准为血浆中的葡萄糖浓度不足2.8mmol/L，糖尿病患者低血糖值是 $< 3.9\text{mmol/L}$ 。老年糖尿病肾病患者发生低血糖时具有极高的危险性，对患者的危害与高渗透性非酮症糖尿病和糖尿病酮症酸中毒相当。药源性是老年糖尿病肾病患者发生低血糖的主要因素，由于糖尿病患者需要使用胰岛素、促胰岛素分泌剂等多种药物进行疾病控制，但是老年患者经常会存在用法和用量掌握不足的情况，或者存在恨药心理认为加大用药量有助于疾病治疗，提高了老年糖尿病肾病患者的低血糖发生风险。此外，老年

糖尿病肾病患者的肾脏功能损伤容易诱发氮质血症，使患者出现食欲下降的问题，同时老年人群普遍存在胃酸分泌下降、胃动力不足的情况，容易诱发呕吐、腹泻等问题，最终导致患者饮食不正常或热量摄入不够，若此时胰岛素注射剂量没有调整，也会增加低血糖风险。所以，加强对老年糖尿病肾病患者的健康宣教势在必行。在以往的健康教育中，只重视知识的宣教让患者更了解低血糖相关知识，忽视了对患者自护能力的指导，限制了患者自护能力的提升，影响血糖管理效果。本文以100例老年DN患者为研究对象，探究问题为导向的护理管理模式对预防低血糖的效果，详细内容如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究从我院收治的 DN 老年患者中抽选 100 例入组, 筛选时间为 2022 年 5 月-2023 年 5 月, 进行奇偶数分组, 常规组 (50 例): 年龄范围 60-79 岁, 均值 (65.48±3.27) 岁, 男性患者 27 例、女性患者 23 例。研究组 (50 例): 年龄范围 61-81 岁, 均值 (65.77±3.05) 岁, 男性患者 26 例、女性患者 24 例。以上患者基本数据之间差异极小 ($P>0.05$), 可进行对比研究。

1.2 方法

常规组实施常规护理措施, 即与患者进行良好的交流和沟通, 为患者讲解低血糖的危害、症状及预防措施, 指导患者合理饮食, 叮嘱患者遵医嘱用药, 严格观察不良反应。

研究组实施以问题为导向的护理管理模式, 具体措施如下:

1.2.1 成立以问题为导向的干预小组: 小组成员为内分泌专科护理人员, 其主要职责为基于患者的实际病情、结合文献资料进行小组讨论, 为患者制定护理干预策略。

1.2.2 健康教育: 通过 1 对 1 的形式向患者宣传预防低血糖相关的知识, 并对患者的各类疑问进行收集和汇总, 再集中为患者进行健康教育指导。同时, 积极与患者进行沟通, 鼓励患者讲述在血糖管理中遇到的问题, 并基于这些问题制定具体的预防低血糖干预计划。

1.2.3 以问题为导向的护理内容: ①了解护理问题, 采用多种方式了解老年患者存在哪些自我管理问题, 例如, 头脑风暴或 1 对 1 交流等, 并帮助患者对这些问题有清晰的认识, 并以解决问题为导向制定具体的预防低血糖策略。例如, 若患者的问题为自我血糖监测不足、缺乏锻炼、饮食不当等, 小组则提出针对这些问题的具体干预措施。②列举解决方案, 结合患者过去的治疗经验及引发低血糖的原因, 与患者共同自行列出运动锻炼、饮食干预、心理干预、正确使用胰岛素、自我保护教育等解决问题的方案, 只要患者认真完成即可有效预防低血糖。③选择适宜方案, 基于患者的实际情况, 让患者从上述列举的方案中选择适合自己的最佳预防方案。例如, 叮嘱患者严格按照规定服药, 不得私自更改服药剂量, 必须遵守服药时间, 口服餐前药物后必须在半小时后进食, 需餐中服用药

物不能提前或延后。胰岛素的使用剂量必须与患者的血糖情况相适应, 不能随意增减或减少剂量。患者日常应随身携带糖、巧克力、饼干等含糖食物, 当出现心慌、多汗、饥饿感强烈、面色苍白等症状时, 需立即使用含糖食物。④制定行动计划, 根据患者选择的解决方案制定详细的护理干预计划, 并制成行动计划书, 患者每日根据计划书展开行动干预, 并详细记录行动内容。⑤行动计划实施, 干预小组对患者基于行动计划的具体护理措施进行监督, 可以采用电话或微信随访, 持续鼓励和监督患者按行动计划开展护理活动, 周期为 3 个月。⑥行动评价, 在干预结束后, 护理人员合理评价患者的自我防护能力, 并对患者在干预期间低血糖的发生情况进行记录。

1.3 观察指标

1.3.1 评估患者护理前和护理后的自我护理能力, 评估指标包括血糖监测能力、低血糖预防能力、运动管理能力、饮食管理能力, 评分范围 20-80 分之间, 评分与自我护理能力呈正比。

1.3.2 记录两组患者低血糖发生情况, 测评方法: 经血糖仪检测手指末梢血糖, 数值低于 3.9mmol/L 则为低血糖。

1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件处理数据, 计数资料用 χ^2 检验, 计量资料用 t 检验, 用率 (%) 和 ($\bar{x}\pm s$) 描述, 统计学意义成立 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 对比 2 组患者护理前后的自我护理能力评分

研究组患者护理前的自我护理能力评分与常规组之间无明显差异 ($P>0.05$)。护理后两组患者的自我护理能力评分均明显高于护理前, 且研究组患者护理后的评分明显高于常规组, 统计学意义成立 ($P<0.05$)。见表 1

2.2 对比 2 组患者低血糖的发生情况

研究组发生低血糖的患者数量为 3 例, 常规组则有 11 例发生低血糖, 总发生率分别为 6.00% 和 22.00%, 统计学意义成立 ($\chi^2=5.316, P=0.021$)。

3 讨论

糖尿病肾病患者在治疗过程中容易发生低血糖等不良反应, 此时患者会出现心慌、多汗、饥饿感强烈、面色苍白等症状, 甚至会导致患者昏迷。若不能及时对发生低血糖症的患者进行针对性处理, 可能会引起心脑血管疾病、心绞痛、心肌梗死等严重病症, 若低

血糖反应比较严重或反复发生,还会损伤患者的神经中枢,甚至威胁患者的生命安全。与年轻的糖尿病肾病患者相比,老年患者的各项身体机能不足,导致对药物的代谢、吸收、排泄及生物利用的能力下降,而且老年患者的药物耐受力及免疫能力都较低,还可能存在反应迟钝、表达不清等问题,发生低血糖的风险会更高。所以,必须对老年糖尿病患者实施有效的干预护理措施,预防低血糖发生风险。

以问题为导向的护理模式,是从患者的健康问题出发引导患者进行行为转变,从而使患者对自己在血糖管理中的问题了解更加深入、全面,让患者对血糖管理的目标更加明确,便于患者基于自身情况选择适宜的预防方案、制定行动计划,护理人员也积极指导和监督患者从生活习惯、行为模式方面进行血糖管理,实现血糖控制目标,降低患者低血糖的发生风险^[6-8]。在本次研究中,将这一护理模式应用到研究组患者护

理中,结果显示:研究组患者护理后的自我护理能力评分显著高于常规组($P < 0.05$);说明,与常规护理管理模式相比较,以问题为导向护理管理能够更有效的改善患者自我护理能力。主要是因为护理干预过程中,可以将问题作为目标,并围绕这一目标制定计划,加强患者、护理人员、医生三方的交流,让患者充分认识低血糖的诱因、预防方法等知识,从而增强血糖管理能力。另外,本次研究还发现,研究组患者低血糖总发生率显著低于常规组($P < 0.05$);说明,以问题为导向护理管理模式,能够将护理工作从被动转为主动,通过一系列措施有效预防低血糖的问题。

综上所述,以问题为导向的护理管理模式,有助于提升 DN 患者自我护理能力,提高低血糖预防效果,值得大力推广应用。

表 1 对比 2 组患者护理前后的自我护理能力评分 ($\bar{x} \pm s$,分)

分组	例数	护理前	护理后	t	P
研究组	50	40.28±1.43	70.46±1.77	93.785	0.000
常规组	50	40.59±1.62	51.53±1.28	37.468	0.000
t		1.014	61.279	-	-
P		0.313	0.000	-	-

参考文献

- [1] 邵美.问题导向护理模式预防糖尿病肾病血液透析低血糖的效果[J].安徽医学,2023,22(2):72-74.
- [2] 孙雪莲,尉俊霞,徐海燕,等.基于目标导向的护理模式对糖尿病肾病患者透析低血糖与自护能力影响[J].现代中西医结合杂志,2022,031(006):855-858.
- [3] 高萍.基于问题导向管理模式对体检中心护理质量,护理不良事件的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(12):2113-2117.
- [4] 胡馨羽,尚雁茹,刘新玲.基于目标导向的护理干预对糖尿病肾病透析患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(4):111-114.
- [5] 陈勤,冉维霞,叶元君.ADOPT 问题解决模式在糖尿病肾病患者血液透析护理中的应用[J].中国基层医药,2021,

28(6):950-953.

- [6] 黄素俭,黄小娟,陈碧玲,等.问题导向-目标链接式护理干预在糖尿病肾病血液透析中低血糖预防中的应用效果[J].护理实践与研究,2021,18(16):2434-2436.
- [7] 罗利红,胡洁,周启 LI-RADS 超声分类诊断肝脏占位性病变更准确性分析.实用肝脏病杂志,2020,23(5):731-734
- [8] 卢亮,李冬 彩超、MSCT 对于卵巢癌患者术前分期评估的效果研究.实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(6):100-103

版权声明:©2023 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。

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



OPEN ACCESS