

护患沟通在老年糖尿病护理中的观察

赵东杰

定兴县医院 河北保定

【摘要】目的 探究护患沟通对老年糖尿病护理的影响。**方法** 将 2023 年 1 月至同年 12 月 200 例糖尿病患者，按照随机数字表法分为观察组和对照组，比较最终护理效果。**结果** 观察组护理满意度及护理依从性高于对照组，心理状态评分、血糖水平低于对照组，呈 $P < 0.05$ 。**结论** 护患沟通提高患者的护理满意度及护理依从性，能够降低心理状态评分、血糖水平。

【关键词】 护患沟通；糖尿病；血糖

【收稿日期】 2024 年 3 月 12 日 **【出刊日期】** 2024 年 4 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240201

Observation of nurse patient communication in nursing care of elderly patients with diabetes

Dongjie Zhao

Dingxing County Hospital, Baoding, Hebei

【Abstract】 Objective To explore the influence of nurse patient communication on nursing care of elderly patients with diabetes. **Methods** From January 2023 to December 2023, 200 patients with diabetes were divided into the experimental group and the control group according to the random number table, and the final nursing effect was compared. **Result** The nursing satisfaction and compliance of the experimental group were higher than those of the control group, and the psychological state score and blood glucose level were lower than those of the control group, with a $P < 0.05$ correlation. **Conclusion** Nursing patient communication improves patient satisfaction and compliance with nursing care, which can reduce psychological state scores and blood sugar levels.

【Keywords】 Nurse-patient communication; Diabetes; Blood sugar

随着年龄增长机体的衰老，人体各器官功能均会逐渐降低^[1]，期间患者的胰岛细胞衰竭速度最快也最明显，此时老年人的基础代谢逐渐下降，导致各级组织及肌肉代谢能力降低，机体对葡萄糖的利用能力下降，同时老年人的体力活动减少，导致身体组织中的肌肉与脂肪比例发生改变，脂肪的增加会导致胰岛素敏感性下降，此时将诱发糖尿病。糖尿病发病早期患者无较为显著的表现特征，随着症状将不断加重，患者会出现肥胖、超重、餐后血糖水平升高等表现，部分患者还会出现视力模糊、乏力、阳痿等症状，病症严重时还会导致高血压、心脑血管等疾病的产生^[2]，此时将严重影响患者的身心健康及神经系统，甚至诱发尿毒症的产生最终导致患者死亡。临床上对糖尿病的治疗方法多采用药物进行血糖控制，期间因患者年龄较大对该病症的关注度较低，患病后受病症影响极易产生不良情绪影响最终控制效果。所以需采取相应护理措施，常规护理

主要对患者的用药情况及机体功能状态进行管理控制，无法有效顾及患者的情绪变化情况，无法灵活转变情绪安抚方式，虽可起到干预效果但无法加深患者对病症的认知。而护患沟通措施可实现对稳定其情绪状态保障治疗护理的顺利进行^[3-4]，通过采取语言沟通和非语言沟通两种沟通方式，逐渐提高患者的依从性，提升治疗信心，稳定患者情绪逐渐强化最终康复质量。以下将对护患沟通在老年糖尿病护理过程中的应用情况加以分析，详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月间的 200 例糖尿病患者，采取随机数字表法分为观察组和对照组。观察组 100 例，男 52 例、女 48 例，年龄 59 岁至 68 岁，平均(63.58±3.24)岁，病程 2 至 4 年，平均(3.58±0.24)年。对照组 100 例，男 58 例、女 42 例，年龄 54 岁至

67岁,平均(60.57±3.51)岁,病程1至3年,平均(2.59±0.35)年。无肝肾功能障碍;无精神异常;无血液免疫系统疾病;患者及家属均了解本次研究目的,给予其研究结果知情权;通过伦理委员会批准;两组基础资料差异无统计学意义 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组:实施常规护理,对患者的血糖指标变化情况进行观察检查记录,纠正患者日常生活中的饮食习惯及结构,叮嘱其按时服用正确剂量的降糖药物,期间予以患者积极鼓励逐渐增强患者的治愈信心,降低消极情绪的产生及影响。指导患者进行适当运动锻炼,促进身体脂肪的消除,告知其严谨食用过量高油高盐高脂肪的食物,讲解按照标准服用药物的重要性及药物不良反应表现特征,若有不良反应症状出现时及时告知护理人员。

观察组:于常规护理基础上加强护患沟通,通过采取语言沟通方式同患者进行沟通交流,了解患者当前症状表现情况及不适感反应,对其病症程度实施初步判断并予以详细记录,不断完善档案信息。期间对患者的情绪状态进行评估分析,沟通过程中应保持微笑并予以患者肯定,使患者感受到被重视被认同的感觉,促进其逐渐放松精神状态同时对其提出的疑问及要求,进行详细解答和满足。逐渐降低患者的焦虑、恐惧情绪,提高患者的治疗护理依从性。根据患者最终的检查结果及治疗方法,为其讲解导致疾病产生的原因及治疗方法和良好生活饮食习惯对其健康的重要性,期间可通过列举相关案例逐渐提高患者的治愈信心及对治疗的重视度。遵医嘱给予患者标准剂量的降糖药物,告知患者相关药物使用后可能会出现的不不良反应表现内容,叮嘱其若有不良反应表现时应及时通知医护人员进行处理。依据患者日常饮食习惯及其病症状况,为其提供

相应的饮食结构搭配计划,逐渐纠正患者的饮食习惯养成健康饮食,促进血糖水平的恢复速度及其身心健康。指导患者进行运动锻炼,例如:散步、慢跑、太极拳等,逐渐提高患者的机体运动功能。过程中因患者住院治疗期间处于陌生环境,还需要通过非语言沟通角度实施相应干预措施,通过对病房环境进行优化整理,按时为患者更换干净的床单被褥,定时开窗通风保持病房中空气的流通性与清新性,调控病房空气的温度湿度并保持阳光充足,适当增加绿植装饰,保持病房安静营造温馨病房环境。播放舒缓音乐缓解患者精神压力,起到促进睡眠的效果,期间保障患者每天都拥有充足睡眠,最终促进健康的恢复,强化对其血糖水平的控制效果。

1.3 观察指标

(1)护理依从性(完全依从、部分依从、不依从),依从率=(完全依从+依从)/总例数*100%。

(2)护理满意度评分(工作能力、问题解释、隐私保护)。

(3)心理状态评分,焦虑 临界值为 50 分、抑郁 临界值为 53 分。

(4)血糖水平,空腹血糖 3.9 至 6.1 mmol/L、餐后 2h 血糖 <7.8 mmol/L、糖化血红蛋白正常值 3.5 至 5.8%。

1.4 统计学方法

数据研究均采用 SPSS22.0 版本统计学软件实施分析,期间以平均数±标准差表示计量资料,以百分比表示计数资料,分别采取 t 值、 χ^2 值检验,当 $P<0.05$ 时表明数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理依从性

观察组依从率低于对照组,呈 $P<0.05$,如表 1。

表 1 护理依从性对比

组别	例数	完全依从	依从	不依从	依从率
观察组	100	80 (80.00)	18 (18.00)	2 (2.00)	98 (98.00)
对照组	100	79 (79.00)	11 (11.00)	10 (10.00)	90 (90.00)
χ^2					5.673
P					0.017

2.1 护理满意度评分

观察组工作能力(4.58±0.21)、问题解释(4.18±0.28)、隐私保护(4.31±0.35),对照组工作能力(2.46±0.32)、问题解释(2.76±0.24)、隐私保护(2.43±0.18),($t=55.388/38.505/47.767$ 均 $P<0.05$)

观察组护理满意度评分高于对照组。

2.3 心理状态评分

观察组焦虑(32.45±2.15)、抑郁(34.16±3.41),对照组焦虑(42.51±2.35)分、抑郁(41.23±2.61),($t=31.584/16.464$ 均 $P<0.05$),观察组心理状态评分

低于对照组。

2.4 血糖水平

观察组空腹血糖(4.32±0.25)、餐后2h血糖(3.48±0.21)、糖化血红蛋白(3.52±0.19),对照组空腹血糖(5.21±0.31)、餐后2h血糖(5.09±0.41)、糖化血红蛋白(4.54±0.24),($t=22.348/34.950/33.321$ 均 $P<0.05$),观察组血糖水平低于对照组。

3 讨论

据全球流行病学调查发现,我国糖尿病患者比例中老年人占比16.7%,截至目前对老年糖尿病的发病原因仍未有具体明确^[5-6]。其中同遗传因素、环境因素及生活饮食习惯等多方面均具有不同程度的关系。环境因素中当受到病毒感染造成胰岛 β 细胞受损时,自身免疫将对胰岛素发动攻击,最终导致胰岛素分泌减少从而诱发糖尿病。患者多表现为乏力、体重增加并出现肥胖超重、视力减退、血糖水平升高等症状。糖尿病为无法得到根治治愈的病症类型,临床上主要通过服用或注射胰岛素等其他降糖药物对血糖进行管理控制,从而实现干预效果的方法。而老年患者对糖尿病疾病知识及相关内容的了解度较低,实施药物控制期间极易出现抗拒用药、自行定义用药剂量等情况,这不仅影响最终对血糖水平的控制效果还会导致其他并发症的形成,最终降低治疗质量甚至导致患者死亡。所以于治疗期间应实施相应的护理措施进行辅助^[7-8],常规护理措施主要为通过检测患者血糖变化情况,指导患者正确用药,通过实施基础健康宣教提高患者对病症的认识了解。但无法有效稳定患者的情绪状态,无法提高其治疗护理依从性。而于过程中通过加强护患沟通护理方式,通过为患者详细讲解糖尿病疾病特点、控制治疗方法、标准用药的重要性及良好生活习惯的重要性等内容,能够逐步提高患者对病症的了解,期间对其提出的疑惑予以解答后,可进一步加深患者对病症及相关注意事项的印象及关注度,从而强化患者的护理依从性,后提供相关案例逐渐提高患者的治愈信心,指导患者于日常生活中实施适当的运动锻炼,逐渐促进身体基础代谢与机体功能的运作能力。还可通过非沟通情况,对病房住院环境进行布置整理,保持病房环境的清洁,适当增添绿植,调整控制空气温度湿度,保持阳光的充足照射,为患者播放轻音乐保障患者充足睡眠,从而营造温馨的住院环境提高患者的睡眠质量,保障机

体血液的有效供应,促进代谢能力的正常运作,从而提升对其血糖最终的控制效果。通过对上述研究结果的总结对比了解到,观察组的护理满意度评分及护理依从性均高于对照组,心理状态评分低于对照组,血糖水平低于对照组,呈 $P<0.05$;表明了通过采取护患沟通护理方式,能够有效提高患者的护理满意度及护理依从性,可进一步降低患者的消极情绪对其形成的影响,能够促进患者血糖水平的恢复,最终达到对患者病症控制治疗的目标。

综上所述,护患沟通在老年糖尿病护理中的应用效果显著,具有于老年糖尿病治疗护理过程中推广使用的价值。

参考文献

- [1] 王莉莉.护患沟通在老年糖尿病护理过程中的作用效果及对改善患者病情的影响[J].智慧健康,2022,8(33):253-256+261.
- [2] 刘辉,蔡天蕊.护患沟通技巧结合特色膳食调护模式对老年2型糖尿病患者的影响研究[J].心理月刊,2022,17(16):141-143.
- [3] 王亚兰.护患沟通在老年糖尿病患者护理过程中的作用[J].中国继续医学教育,2020,12(03):169-172.
- [4] 蔡云霞.老年糖尿病护理过程中应用护患沟通的临床效果[J].名医,2022,(20):117-119.
- [5] 孙敏.护患沟通在老年糖尿病患者护理中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(06):241-243.
- [6] 赵月梅.老年糖尿病护理过程中应用护患沟通的临床效果及对提高患者依从性分析[J].系统医学,2021,6(13):165-168.
- [7] 蔡云霞.老年糖尿病护理过程中应用护患沟通的临床效果[J].名医,2022,(20):117-119.
- [8] 付沐春.老年糖尿病护理中应用护患沟通对提高患者依从性和改善病情的作用[J].医学信息,2023,36(09):161-163.

版权声明:©2024 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