

浅谈口腔护理质量预防老年 2 型糖尿病患者下呼吸道感染效果观察

王 静

西安交通大学第一附属医院老年内二科 陕西西安

【摘要】目的 本次研究主要探讨口腔护理应用在老年 2 型糖尿病患者下呼吸道感染预防中的效果。**方法** 研究随机挑选医院 2021 年 1 月-2023 年 1 月收治的 80 例老年 2 型糖尿病患者当作试验对象，并根据随机数表法进行分组，患者共分成对照组和试验组，对照组采取常规护理，试验组采取口腔护理，比较护理效果。**结果** 未实施护理干预前，对照组及试验组患者血糖水平比较不具有统计学差异 ($P>0.05$)，经护理后，试验组患者空腹血糖、餐后 2h 血糖及糖化血红蛋白水平均低于对照组，且下呼吸道感染及其他并发症发生率均低于对照组，护理满意度比对照组高， $P<0.05$ 。**结论** 老年 2 型糖尿病患者通过口腔护理干预可以有效预防下呼吸道感染，控制血糖水平，提高预后。

【关键词】 口腔护理质量；老年 2 型糖尿病；下呼吸道感染；护理效果

【收稿日期】 2023 年 12 月 20 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 17 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240005

Observation on effect of oral care quality on prevention of lower respiratory tract infection in elderly patients with type 2 diabetes

Jing Wang

Department of Geriatric Medicine, The First Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University, Xi 'an, Shaanxi

【Abstract】Objective This study mainly discusses the effect of oral nursing application in the prevention of lower respiratory tract infection in elderly patients with type 2 diabetes. **Methods** 80 elderly patients with type 2 diabetes admitted to the hospital from January 2021 to January 2023 were randomly selected as the subjects of the study, and were grouped according to the random number table. The patients were divided into the control group and the test group. The control group was given routine care, and the test group was given oral care. The nursing effects were compared. **Results** Before implementing nursing intervention, there was no statistically significant difference in blood glucose levels between the control group and the experimental group ($P>0.05$). After nursing, the fasting blood glucose, 2-hour postprandial blood glucose, and glycated hemoglobin levels of the experimental group were lower than those of the control group, and the incidence of lower respiratory tract infections and other complications was lower than that of the control group. Nursing satisfaction was higher than that of the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Oral nursing intervention can effectively prevent lower respiratory tract infection, control blood sugar level and improve the prognosis of elderly patients with type 2 diabetes.

【Keywords】 Quality of oral care; Senile type 2 diabetes; Lower respiratory tract infection; Nursing effectiveness

伴随生活习惯逐渐改变，糖尿病发生率逐年增高，以中老年人作为高发群体，当患有糖尿病后，在病情持续发展过程中，若是患者未能有效控制血糖，则可能会影响口腔健康，同时也会对血糖控制造成不利影响，可能会诱发口腔感染，甚至会导致下呼吸道感染，最终危害患者身体健康，因此需要高度重视，及时采取护理措施干预，以改善患者预后，预防下呼吸道感染。口腔护理作为一种有效护理方法，能够关注患者口腔状态，并采取科学措施进行护理，以保证患者口腔健康，提高预后

效果。基于此，本篇文章主要从医院挑选出老年 2 型糖尿病患者，分析口腔护理在下呼吸道感染护理中的效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

从医院 2021 年 1 月-2023 年 1 月时间段内收治的患者中随机挑选出 80 例老年 2 型糖尿病患者作为本次试验对象，全部患者在入院后均借助随机数表法展开分组，患者共分成两组，一组对照组，40 例，患者性

别中男 23 例,女 17 例,年龄介于 61-78 岁间,年龄均值(70.22±1.36)岁,病程时间在 2-6 年,平均病程(4.01±0.36)年;一组试验组,40 例,患者性别中男 24 例,女 16 例,年龄介于 62-79 岁间,年龄均值(70.35±1.42)岁,病程时间在 2-7 年,平均病程(4.08±0.41)年;上述患者资料比较 P>0.05。

纳入标准:(1)本次入院接受干预的患者经全面检查和糖耐量等检查后确认符合 2 型糖尿病诊断标准;

(2)患者年龄均超过 60 岁;(3)资料齐全;(4)本次研究内容患者均已了解。

排除标准:(1)认知功能或者精神功能障碍;(2)资料不全者;(3)中途退出研究者。

1.2 方法

对照组实施常规护理,首先进行心理护理措施干预,需安抚患者负面情绪,指导日常生活行为,保持良好心态,建立健康生活习惯,减轻心理负担,促使患者依从性可以得到提高。其次给予病情护理,需监测患者病情,定期监测血糖,并了解抗菌药物使用情况,做好相应防护,并指导患者科学合理用药,保证药物疗效,防止不良反应出现。最后进行饮食指导和运动指导,需为患者制定个性化饮食方案,低盐低脂并控制糖分摄入,并鼓励患者定期运动,可以通过慢走或者跑步等方式,提高身体抵抗力。

试验组在上述基础上,加以口腔护理,首先护理人员需要指导患者正确漱口方式,可以借助温开水或者是生理盐水进行漱口,将口唇与口腔适当湿润,接着选择特定漱口液,给予口唇和牙齿外面咬合面进行擦洗,通常情况下,每天都需要进行 1 次,夜间指导患者漱

口液含漱,并及时观察患者口腔状况,若是发现异常必须尽快采取措施干预。

1.3 观察指标

在清晨患者空腹状态下采集静脉血液 3ml,并在全自动生化分析仪帮助下测量患者空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白水平;观察下呼吸道感染、口腔溃疡及相关并发症发生情况。借助医院自制护理满意度问卷,针对患者本次护理满意度情况作出调查统计,问卷分值 100 分,按照具体分值进行满意度分级,比如分值在 70 分以下则是不满意,分值范围处在 70-90 分内则属于一般满意,分值超过 90 分是十分满意,总满意度=(满意+一般满意)/总例数×100%。借助简明生活质量评估量表(SF-36)对患者生活质量展开评估,分值共 100 分,分数越高生活质量越高。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 处理分析,χ²、t 检验,并用(n/%)($\bar{x} \pm s$)表示,P<0.05,则数据有差异。

2 结果

2.1 血糖控制效果

护理后和护理前血糖水平对比,显然试验组患者血糖指标改善效果比对照组高,P<0.05。

2.2 下呼吸道感染及口腔并发症发生率

下呼吸道感染及口腔并发症发生率对比试验组低于对照组,P<0.05。

2.3 患者生活质量评估统计

生活质量评分对比试验组高于对照组,P<0.05。

2.4 护理满意度评估比较

护理满意度对比试验组高于对照组,P<0.05。

表 1 比较两组护理前后血糖水平($\bar{x} \pm s$)

组别	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=40)	8.05±0.51	7.54±0.63	11.45±1.89	9.54±0.92	8.36±0.75	7.42±0.58
试验组 (n=40)	8.06±0.48	6.28±0.52	11.38±1.92	8.22±0.81	8.41±0.81	6.63±0.47
χ ²	0.0903	9.7553	0.1643	6.8108	0.2865	6.6929
P	0.9283	0.0000	0.8699	0.0000	0.7753	0.0000

表 2 对比下呼吸道感染及口腔并发症发生率 (n/%)

组别	n (例)	下呼吸道感染	口腔感染	口腔溃疡	总发生率
对照组	40	3 (7.50)	2 (5.00)	3 (7.50)	8 (20.00)
试验组	40	0	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)
χ ²					3.9139
P					0.0478

表 3 比较两组患者生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

生活质量项目	对照组 (n=40)	试验组 (n=40)	t	P
生理健康	67.75±2.14	70.52±3.84	3.9852	0.0002
心理状态	67.88±2.32	70.84±3.37	4.5757	0.0000
独立能力	67.94±2.53	70.58±3.94	3.5659	0.0006
社会功能	67.63±2.52	70.62±3.58	4.3194	0.0000
躯体功能	67.52±2.57	70.53±3.26	4.5859	0.0000
活力	67.48±2.61	70.88±3.24	5.1685	0.0000
总体健康	67.61±2.49	70.94±3.05	5.3490	0.0000

表 4 比较两组患者护理满意度 (n/%)

组别	n (例)	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	40	15 (37.50)	18 (45.00)	7 (22.50)	33 (77.50)
试验组	40	18 (45.00)	21 (52.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
χ^2					5.0000
P					0.0253

3 讨论

糖尿病作为常见慢性病，患者会表现出血糖异常增高特征，病情持续作用下会累及到体内多个器官，需有效控制血糖，防止病情发展。有相关资料调查发现，糖尿病患者患病期间，口腔健康状况表现较差，尤其是老年患者，随着年龄持续增高，体内器官组织均会出现老化，口腔同样也会出现类似问题，所以容易诱发一些口腔问题，若是老年患者口腔功能减弱后，机体免疫力降低，这时唾液高糖环境会给念珠菌生长提供有利条件，所以导致念珠菌感染容易发生，最终增加下呼吸道感染发生风险，因此必须高度重视，及时采取护理措施干预。

口腔护理作为临床护理中常用的一种手段，在常规护理的基础上，配合口腔护理，指导患者正确漱口，并运用相应的漱口水，维持口腔健康状况，及时清除口腔内存在的有害细菌，可以防治感染，以预防下呼吸道感染。

综上，口腔护理对老年 2 型糖尿病患者下呼吸道感染有着预防作用，可提高血糖控制效果。

参考文献

[1] 张亚宁,孟文静. 糖尿病患者口腔疾病的精准个体化护

理研究 [J]. 山西医药杂志, 2022, 51 (17): 2037-2039.

[2] 肖丽娟,陈普新,洪煜锐等. 基于行为转变理论的健康教育对老年糖尿病患者口腔健康的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (21): 92-95.

[3] 张薇薇,司徒琦芬,黄晓红. 口腔护理干预对老年糖尿病合并口腔疾病患者护理满意度的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2017, 20 (20): 99-100.

[4] 冯培,王艺潇,谷婷. 口腔护理干预对老年糖尿病合并口腔疾病患者护理满意度的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23 (02): 156-157.

[5] 万萍. 老年 2 型糖尿病患者口腔健康的中西医结合护理体会 [J]. 中医临床研究, 2017, 9 (34): 122-123.

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