

人文关怀护理模式应用于初发 2 型糖尿病患者中的实施效果

胥鑫

西宁市第二人民医院内分泌科 青海西宁

【摘要】目的 探讨初发 2 型糖尿病患者使用人文关怀护理模式干预的效果。**方法** 纳入我院 2023 年 4 月至 2024 年 4 月间收治的初发 2 型糖尿病患者共 60 例，随机分为对照组（常规护理）和观察组（加用人文关怀护理模式）各 30 例，对比两组临床护理效果。**结果** 两组患者护理前血糖情况差异无统计学意义 ($P>0.05$)，护理干预后观察组患者血糖各指标均低于对照组。且对比两组疾病认知水平显示，观察组患者疾病知识、饮食控制、用药方法、并发症预防及总分评分均显著高于对照组，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 对初发 2 型糖尿病患者实施人文关怀护理模式能够帮助患者更好控制血糖，提高患者疾病认知水平，具有应用价值。

【关键词】 人文关怀护理；2 型糖尿病

【收稿日期】 2024 年 3 月 24 日

【出刊日期】 2024 年 5 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240234

Effect of humanistic care nursing model applied to patients with newly diagnosed type 2 diabetes

Xin Xu

Department of Endocrinology, Xining Second People's Hospital, Xining, Qinghai

【Abstract】Objective To explore the effect of humanistic care nursing intervention on patients with newly diagnosed type 2 diabetes. **Methods** A total of 60 patients with primary type 2 diabetes admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were randomly divided into the control group (routine nursing) and the observation group (humanistic care nursing mode added) with 30 cases each. The clinical nursing effects of the two groups were compared. **Result** There was no statistically significant difference in blood glucose levels between the two groups of patients before nursing ($P>0.05$). After nursing intervention, all blood glucose indicators in the observation group were lower than those in the control group. Moreover, comparing the disease cognition levels of the two groups, it was found that the observation group had significantly higher disease knowledge, dietary control, medication methods, complication prevention, and total score than the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of humanistic care nursing model for patients with newly diagnosed type 2 diabetes can help patients better control blood sugar and improve their cognitive level of disease, which is of practical value.

【Keywords】 Humanistic care and nursing; Type 2 diabetes

初发 2 型糖尿病是指个体首次被诊断为糖尿病的情况。这类糖尿病通常由胰岛素抵抗和 β 细胞功能减退引起，这两种因素在遗传和环境因素的共同作用下相互作用，导致血糖水平升高^[1]。由于糖尿病患者多为老年人群，在实施治疗时依从性较差，因此需要投入更多关注。

近年来，人文关怀护理在临床中得到了广泛应用。人文关怀护理以关爱、尊重和人性化的方式，为患者提供了一种全新的护理体验^[2]。本研究中，即对初发 2 型糖尿病患者使用人文关怀护理干预的效果进行分析，具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

纳入我院 2023 年 4 月至 2024 年 4 月间收治的初发 2 型糖尿病患者共 60 例，随机分为对照组（常规护理）和观察组（加用人文关怀护理模式）各 30 例。对照组含男性 19 例，女性 11 例；年龄区间在 40~82 岁，平均年龄（ 65.15 ± 2.48 ）岁；患者体质量指数 $23 \sim 29 \text{kg/m}^2$ ，平均（ 25.12 ± 1.20 ） kg/m^2 ；患病 4~13 年，平均（ 7.11 ± 1.26 ）年。观察组含男性 18 例，女性 12 例；年龄区间在 41~82 岁，平均年龄（ 65.95 ± 2.02 ）岁；患者体质量指数 $23 \sim 28 \text{kg/m}^2$ ，平均（ 25.55 ± 1.03 ）

kg/m²；患病 2~13 年，平均 (6.93±1.84) 年。两组患者基线资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。患者及其家属对本研究内容均完全知情并自愿参与，我院医学伦理委员会也知情，并获批准。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理干预，即定期监测血糖、按照医嘱给药、常规知识宣教等。

观察组在对照组基础上加用人文关怀护理干预模式，具体措施包含：

(1) 营造人文环境：在患者入院时，主动向患者介绍相关护理人员，告知患者如何与相关人员联系。在进行介绍时，语言清晰，态度温和热情。患者入住病房前，对病房环境进行布置，营造温馨、舒适的氛围，如摆放鲜花、绿植、墙面挂优美的壁画。同时尊重患者的个人习惯和喜好，尽可能满足他们的需求。加强与患者的沟通，了解他们的生活习惯和喜好，以便更好地提供个性化的关怀。

(2) 人性化的心理疏导：护理人员应关注患者的心理状态，提供心理疏导服务。通过倾听、安慰、鼓励等方式，帮助患者调整心态，增强战胜疾病的信心。可使用相关心理状态评估量表对患者心理状态进行了解。若患者存在负面情绪，主动询问患者相关烦恼根源，进行一定疏导。可鼓励患者于病友相互交流，加强患者与他人交流，释放一定压力。

(3) 人性化的健康教育：护理人员应向患者普及糖尿病相关知识，包括饮食、运动、药物等方面的内容。通过定期举办健康讲座、发放宣传资料等方式，帮助患者了解疾病的成因、预防和治疗等方面的知识。同时鼓励患者积极参与健康教育活动，增强他们的自我管理能力和健康意识。患者若存在文化水平较低等情况，使用简单易懂的方式，如重点性强、精炼的语言，相关视

频等方式进行健康教育。患者出院前需要对其进行胰岛素使用、药物服用等方面的告知，并通过电话和微信随访等方式监督患者用药情况和康复进程。

(4) 人性化的生活干预：根据患者的具体情况，制定个性化的生活干预方案。例如，对于体力较好的患者，可鼓励他们进行适当的运动，如散步、健身操（八段锦、25 式关节保健操）等；对于行动不便的患者，可提供按摩、步行辅助器等辅助措施。同时指导患者合理安排作息时间，保证充足的睡眠和休息时间。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者护理前后血糖情况。记录患者入院当天和出院当天时的血糖指标，包含患者空腹血糖 (FBG)、餐后 2 小时血糖 (2hPG) 和糖化血红蛋白 (HbA1c)。

(2) 对比两组患者的疾病认知水平。分别从疾病知识、饮食控制、用药方法、并发症预防维度进行评估，分值 0~100 分，得分越高表示该项认知水平越高。

1.4 统计学分析

研究中所有产出的计量资料均纳入统计学 SPSS20.0 软件进行数据分析，计量资料表现形式为 $\bar{x} \pm s$ ，若 $P<0.05$ 则表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前后血糖情况

数据显示，护理干预前两组 FBG、2hPG 和 HbA1c 差异不显著 ($P>0.05$)，经护理干预后，观察组患者各指标均显著低于对照组，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)，如表 1。

2.2 患者疾病认知水平对比

数据显示，观察组患者疾病认知各项维度评分及总分情况均显著高于对照组，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)，如表 2。

表 1 两组护理干预前后血糖情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

血糖观察指标	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	t	P
干预前				
FBG (mmol/L)	9.83±1.15	9.77±1.11	0.206	0.838
2hPG (mmol/L)	15.31±1.47	15.26±1.44	0.133	0.895
HbA1c (%)	10.15±1.35	10.20±1.31	0.146	0.885
干预后				
FBG (mmol/L)	5.55±1.17	6.47±1.20	3.007	0.004
2hPG (mmol/L)	8.15±1.23	9.21±1.55	2.934	0.005
HbA1c (%)	7.31±1.15	8.27±1.53	2.747	0.008

表 2 两组疾病认知水平评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标 (分)	观察组 (n=30)	对照组 (n=30)	t	P
疾病知识	20.15±2.71	18.77±2.55	2.031	0.047
饮食控制	20.31±2.35	19.05±2.43	2.042	0.046
用药方法	20.07±2.15	18.53±2.11	2.800	0.007
并发症预防	20.53±2.31	19.11±2.17	2.454	0.017
总分	81.10±9.55	75.43±9.28	2.332	0.023

3 讨论

初发 2 型糖尿病的发病机制复杂,涉及到多种细胞因子、炎症反应和免疫反应的参与。 β 细胞功能减退会导致胰岛素分泌不足,从而导致血糖水平升高^[3]。此外,随着年龄的增长,个体患初发 2 型糖尿病的风险也会增加。在初发 2 型糖尿病的治疗中,进行专业的护理干预十分重要。由于常规护理多针对患者血糖和用药,对患者治疗积极性、健康教育等关注较少,容易导致患者血糖控制不佳^[4]。随着临床护理学的发展,人文关怀护理在出发 2 型糖尿病患者的护理中展现了较高优势。

人文关怀护理是一种以患者为中心的护理模式,它强调对患者的情感、心理、社会和精神需求的关注,以提供更全面、更人性化的护理服务^[5]。在初发 2 型糖尿病患者中,人文关怀护理具有独特的优势。该模式强调与患者的深入沟通,理解和尊重他们的情感和需求,同时也强调为患者提供个体化的治疗方案。这种以人为本的治疗方式有助于建立患者的信心,让他们更加积极地配合治疗,从而更好地控制血糖^[6]。同时人文关怀护理也对患者的疾病认知水平有积极的影响。通过与患者的深入交流,人文关怀护理可以帮助患者更好地理解自己的病情,了解糖尿病的发病机制、治疗方法以及如何预防并发症等重要信息。

这种认知的提升有助于患者更好地管理自己的健康,提高他们的疾病认知水平^[7]。此外,人文关怀护理还注重对患者心理的关怀和疏导。许多初发 2 型糖尿病患者会因为疾病的困扰而产生焦虑、恐惧等负面情绪,这些情绪会影响他们的生活质量。人文关怀护理通过倾听、理解、支持和鼓励,可以帮助患者调整心态,增强他们面对疾病的勇气和信心^[8]。

综上所述,对初发 2 型糖尿病患者实施人文关怀护理模式能够帮助患者更好控制血糖,提高患者疾病认知水平。临床中对初发 2 型糖尿病患者实施人文关

怀护理具有较好效果,具有临床应用推广价值。

参考文献

- [1] 赵玲侠. 2 型糖尿病患者实施人文关怀护理的效果[J]. 糖尿病新世界,2023,26(15):151-154.
- [2] 张巧珍,孙丽,崔金梅. 大健康背景下基于保护动机理论的糖尿病患者院内治疗与护理感受的质性研究[J]. 中国医药科学,2023,13(13):125-128.
- [3] 陈丽敏. 人文关怀护理对老年 2 型糖尿病患者遵医行为及血糖的作用分析[J]. 中外女性健康研究,2022(9):19-20.
- [4] 付兰香. 人文关怀护理在 2 型糖尿病患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2022,34(11):177-179,186.
- [5] 李菲. 人文关怀护理对 2 型糖尿病患者遵医行为及血糖的影响[J]. 现代诊断与治疗,2021,32(23):3842-3844.
- [6] 刘晖. 人文关怀护理对老年 2 型糖尿病患者遵医行为及血糖的影响研究[J]. 临床护理研究,2023,32(8):118-120.
- [7] 魏玮. 人文关怀护理对老年 2 型糖尿病患者遵医行为及心理状态的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2022,7(1): 105-107,75.
- [8] 王淑香,陈丽河. 人文关怀联合分层级延续性护理在糖尿病足患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(11):181-183

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