

基本公共卫生服务管理系统的个性化护理 在老年 2 型糖尿病患者中的应用价值

邹承军

莱阳市第一人民医院 山东莱阳

【摘要】目的 分析基本公共卫生服务管理系统的个性化护理用于对老年 2 型糖尿病患者的护理中的应用价值。**方法** 研究选取 2021 年 4 月-2022 年 4 月期间在我院接受诊治的老年 2 型糖尿病患者进行分组观察, 分组方法为盲分法, 将接受常规护理干预的患者作为参照组 (n=40), 将接受基本公共卫生服务管理系统的个性化护理干预的患者作为观察组 (n=40), 对两组患者对护理的满意度、自护行为能力评分以及餐前、餐后 2h 血糖值进行比较。**结果** (1) 观察组患者对基本公共卫生服务管理系统的个性化护理服务的满意度比参照组患者对常规护理服务的满意度高 ($P < 0.05$); (2) 经基本公共卫生服务管理系统的个性化护理干预后观察组患者各项自护行为能力评分均比参照组患者高 ($P < 0.05$); (3) 经基本公共卫生服务管理系统的个性化护理干预后观察组患者餐前及餐后 2h 血糖值均比参照组患者低 ($P < 0.05$)。 **结论** 基本公共卫生服务管理系统的个性化护理干预用于对老年 2 型糖尿病患者的临床护理中时, 可显著提高患者的自护行为能力, 进而有利于辅助降低血糖值, 患者对此护理模式的满意度更好, 值得推广。

【关键词】 基本公共卫生服务管理系统; 个性化护理; 老年; 2 型糖尿病

【收稿日期】 2023 年 4 月 22 日

【出刊日期】 2023 年 6 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230289

Application value of personalized nursing in basic public health service management system in elderly patients with type 2 diabetes mellitus

Chengjun Zou

Laiyang First People's Hospital, Laiyang, Shandong

【Abstract】 Objective To analyze the application value of personalized nursing of basic public health service management system for elderly patients with type 2 diabetes. **Methods** Elderly patients with type 2 diabetes who received treatment in our hospital from April 2021 to April 2022 were selected as grouping observation, and the grouping method was blind classification. Patients receiving routine care intervention were selected as the reference group (n=40), patients receiving personalized care intervention of basic public health service management system were selected as observation group (n=40). The two groups of patients with nursing satisfaction, self-care behavior score and 2h blood glucose values before and after meals were compared. **Results** (1) The satisfaction of patients in observation group with personalized nursing service of basic public health service management system was higher than that in reference group with routine nursing service ($P < 0.05$); (2) After the personalized nursing intervention of the basic public health service management system, the scores of self-care behavior of patients in the observation group were higher than those in the reference group ($P < 0.05$); (3) After the personalized nursing intervention of the basic public health service management system, 2h blood glucose values before and after meals in the observation group were lower than those in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** When the personalized nursing intervention of the basic public health service management system is used in the clinical care of elderly patients with type 2 diabetes mellitus, it can significantly improve the self-care behavior ability of patients, which is conducive to the auxiliary reduction of blood glucose value. Patients' satisfaction with this nursing mode is better, which is worth promoting.

【Keywords】 Basic public health service management system; Personalized care; Elderly; Type 2 diabetes

目前,对于 2 型糖尿病患者而言,药物治疗是其首选治疗方案,通过合理用药以达到控制血糖值、预防并发症的目的^[1]。但是,由于此病尚无根治办法,患者需要长期用药,加上生活上的诸多限制,导致了患者的生活质量明显下降。而且加上此病患者对自身疾病的认知水平有限,导致了患者的治疗依从性会随着时间的推移而呈显著下降的趋势。我国基本公共卫生服务管理系统中针对 2 型糖尿病患者强调要加强对此病患者的健康教育以及护理干预^[2]。基于此,本次研究抽取了 80 例老年 2 型糖尿病患者作为研究对象并对其开展了分组对比观察,目的即在于进一步分析基本公共卫生服务管理系统的个性化护理干预用于此类患者的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间:2021 年 4 月-2022 年 4 月;病例样本数量:80 例;均为此时间段内我院收治的老年 2 型糖尿病患者;

纳入标准:①符合此病诊断标准^[3];②自愿参与本研究并具备良好的沟通能力,签署同意书;③无精神疾病或认知障碍;④年满 60 周岁。

排除标准:①其他类型糖尿病患者;②伴有严重并发症的患者;③恶性肿瘤患者。以盲分法将此 80 例患者平均分成观察组和参照组两组,参照组患者中男性 20 例,女性 20 例,年龄区间 60-80 岁,平均(70.25±3.45)岁,BMI 指数区间 22-29kg/m²,平均(25.54±1.27)kg/m²;观察组患者中男性 22 例,女性 18 例,年龄区间 60-81 岁,平均(71.14±3.61)岁,BMI 指数区间 22.5-30kg/m²,平均(25.69kg/m², 1.31)kg/m²;两组一般资料具有可比性($P>0.05$);研究经伦理委员会批准。

1.2 方法

参照组患者护理方案为常规护理,即对其进行用药指导、告知注意事项、开展疾病宣讲等。观察组患者护理方案为基本公共卫生服务管理系统的个性化护理:基本公共卫生服务管理系统中明确提出要求糖尿病患者每年至少要接受 4 次上门面对面随访,每年为患者开展 1 次免费健康体检;日常护理人员通过电话、微信等方式对患者的病情进行跟踪,对患者病情控制效果进行分析并结合分析结果对护理方案进行调整,同时向主治医师反馈患者病情控制情况并遵从医嘱为患者进行用药调整以确保病情得到有效控制、提高治疗效果。此外,护理人员每年对患者开展 6 次关于糖

尿病及其并发症相关知识的宣讲。此外,在基本公共卫生服务管理系统的个性化护理干预还需抽调具备丰富护理经验的护理人员成立个性化护理小组,小组成员对患者的身心健康状况进行综合评估后制定具有个性化和科学性的护理方案,通过评估的方法了解患者对糖尿病知识的掌握情况并通过沟通了解患者的心理健康状况,对患者知识掌握的薄弱环节进行强化宣教并对患者开展具有针对性的心理疏导以减轻患者心理负担、提高治疗信念。

1.3 观察指标

(1)两组患者对护理的满意度对比。利用自制护理满意度问卷调查对护理满意度进行评价,此表分为不满意(0-59 分)、一般满意(60-79 分)、满意(80-94 分)和十分满意(95-100 分)4 个等级,护理满意度:

$$\frac{(\text{一般满意例数} + \text{满意例数} + \text{十分满意例数})}{40} \times 100\%。$$

(2)两组患者自护行为能力评分对比。自护行为能力量表包括病情控制、血糖监测、运动锻炼、用药情况以及饮食控制 5 个维度,每个维度评分范围均为 0-100 分,得分越高提示自护行为能力越强^[4]。

(3)两组患者餐前及餐后 2h 血糖值对比。

1.4 统计学方法

研究数据应用 SPSS24.0 统计学软件包进行处理,护理满意度应用 n(%)描述并经 χ^2 检验,自护行为能力评分以及餐前、餐后 2h 血糖值均应用 ($\bar{x} \pm s$) 描述并经 t 检验,差异在 $P<0.05$ 时,存在临床可比意义。

2 结果

2.1 两组患者对护理的满意度对比

参照组患者对护理的满意度为 75.00%(30/40),其中十分满意、满意、一般满意和不满意分别有 16 例(40.00%)、8 例(20.00%)、6 例(15.00%)和 10 例(25.00%);观察组患者对护理的满意度为 97.50%(39/40),其中十分满意、满意、一般满意和不满意分中坚力量有 20 例(50.00%)、11 例(27.50%)、8 例(20.00%)和 1 例(2.50%);可见观察组患者的护理满意度更高($P=0.009$, $\chi^2=6.745$)。

2.2 两组患者自护行为能力评分对比

干预前两组患者各项自护行为能力评分结果对比均未见明显差异($P>0.05$);干预后观察组患者各项自护行为能力评分结果均比参照组患者高($P<0.05$),见表 1。

2.3 两组患者餐前及餐后 2h 血糖值对比

干预前餐前血糖(mmol/L):参照组为(9.79±

1.16), 观察组为 (9.92±1.13); 干预前餐后 2h 血糖 (mmol/L): 参照组为 (13.19±1.27), 观察组为 (13.45±1.33); 两组患者干预前餐前及餐后 2h 血糖值对比均无明显差异 ($P=0.613, 0.374, t=0.507, 0.894$)。

干预后前餐血糖 (mmol/L): 参照组为 (7.24±

1.21), 观察组为 (5.79±0.32); 干预后餐后 2h 血糖 (mmol/L): 参照组为 (10.16±2.14), 观察组为 (8.23±1.76); 可见干预后两组患者餐前及餐后 2h 血糖值均明显下降, 但是相比较而言观察组患者两项血糖值均更低 (P 均 $<0.001, t=7.327, 4.405$)。

表 1 两组患者自护行为能力评分对比[($\bar{x} \pm s$), 分]

项目	干预前		<i>t</i>	<i>P</i>	干预后		<i>t</i>	<i>P</i>
	参照组 (n=40)	观察组 (n=40)			参照组 (n=40)	观察组 (n=40)		
病情控制	61.54±3.49	61.25±3.43	0.374	0.708	83.76±2.91 [#]	92.22±3.05 [#]	12.692	<0.001
血糖监测	63.39±3.15	62.86±3.24	0.741	0.460	84.42±3.85 [#]	92.49±2.77 [#]	10.761	<0.001
运动锻炼	59.84±4.22	60.35±4.19	0.542	0.589	83.45±3.76 [#]	91.63±3.28 [#]	10.368	<0.001
用药情况	76.79±3.31	75.62±3.29	1.585	0.116	88.23±3.12 [#]	95.16±2.21 [#]	11.463	<0.001
饮食控制	62.44±4.29	61.98±4.23	0.477	0.634	86.28±4.17 [#]	95.18±2.06 [#]	12.115	<0.001

注: #为本组内干预后与干预前对比差异显著, ($P<0.05$)。

3 讨论

2 型糖尿病患者治疗的 5 架马车中,除了常规的药物治疗以外,还强调了饮食、运动、健康教育和血糖值的自我监测,而实际情况是多数 2 型糖尿病患者在上述行为方面的自我护理能力十分低下,这是导致血糖控制不佳、并发症发生的主要原因。有别于常规护理干预的是,基本公共卫生服务管理系统的个性化护理更注重患者的个体化差异^[5],根据患者的实际情况(包括身心健康情况、家庭情况、认知水平、受教育情况等)制定了更具针对性和个性化的护理方案^[6],尤其注重对此病患者相关知识的宣讲以及注重后续的监督随访工作,从本次研究结果可见,40 例观察组患者接受了基本公共卫生服务管理系统的个性化护理干预后对护理的满意度明为比接受常规护理的参照组患者高,分析这是由于此护理模式中强调与患者间加强交流,这样有利于与患者间建立起良好的护患关系;此外,干预后该组患者的各项自护行为能力评分均比参照组患者高,分析这是由于在基本公共卫生服务管理系统的个性化护理干预中对患者定期进行了电话、微信随访和面对面随访,在随访一方面可以及时了解到患者的病情康复情况,另一方面也对患者的自护行为起到了监督管理的作用,有利于患者提高自护行为;最后,干预后该组患者的餐前及餐后 2h 血糖值都比参照组患者低,分析这是由于,通过持续性的健康宣讲提高了患者对疾病的重视度和依从性,而自护行为能力提高有更是有利于促进患者养成良好的生活习惯、提高用药依从性,进而提高了降糖效果^[7]。

综上所述,对老年 2 型糖尿病患者采取基本公共卫生服务管理系统的个性化护理干预可提高患者的自护行为能力、提高降糖效果以及对护理的满意度,具有较高应用价值。

参考文献

- [1] 刘美岑,杨凌鹤,陈新月,等. 中国 2 型糖尿病患者国家基本公共卫生服务利用情况及与管理效果的关系研究[J]. 中国全科医学,2022,25(1):43-49.
- [2] 张晓霞. 国家基本公共卫生服务规范中 2 型糖尿病患者的健康教育护理研究[J]. 家庭医药. 就医选药, 2020(10): 334.
- [3] 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南[J]. 中国实用内科杂志, 2018, 38(4): 292-344.
- [4] 涂湘媛. 国家基本公共卫生服务规范中 2 型糖尿病患者的健康教育护理探讨[J]. 中国农村卫生,2021,13(4):7-8.
- [5] 方少云. 国家基本公共卫生服务规范中 2 型糖尿病患者的健康教育护理研究[J]. 智慧健康,2022,8(12):158-160.
- [6] 侯慧峰,姚雪华. 基于基本公共卫生服务管理系统的个性化护理在老年 2 型糖尿病患者中的应用价值[J]. 养生保健指南,2020, (15):111-112.
- [7] 史长丽. 基于基本公共卫生服务管理系统的个性化护理在老年 2 型糖尿病患者中的应用价[J]. 健康忠告, 2022, 16(1): 152-153,157.

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。

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



OPEN ACCESS