

个性化护理干预在糖尿病护理中的应用效果及血糖控制情况分析

赵 贇

重庆市第七人民医院 重庆

【摘要】目的 探讨并分析个性化护理干预在糖尿病护理中的应用效果及血糖控制情况。**方法** 选取 2021 年 6 月到 2022 年 12 月期间的 80 例糖尿病患者，作为本次研究对象，并采取计算机表法，将其分为对照组 (n=40) 和研究组 (n=40)，对照组采取常规护理干预，研究组采取个性化护理干预，对比两组护理效果。**结果** 护理后，研究组血糖水平优于对照组，生活质量和护理满意度均高于对照组，组间存在差异。**结论** 个性化护理干预在糖尿病护理中，对于患者的血糖水平能够起到良好的控制效果，值得借鉴和推广。

【关键词】 个性化护理干预；糖尿病；血糖控制情况；生活质量

【收稿日期】 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240040

Application effect of individualized nursing intervention in diabetes nursing and analysis of blood sugar control

Yun Zhao

Chongqing Seventh People's Hospital, Chongqing

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the application effect of personalized nursing intervention in diabetes nursing and the situation of blood sugar control. **Methods:** 80 patients with diabetes from June 2021 to December 2022 were selected as the subjects of this study. They were divided into the control group (n=40) and the study group (n=40) by computer table method. The control group took routine nursing intervention, and the study group took personalized nursing intervention. The nursing effects of the two groups were compared. **Result:** After nursing, the blood glucose levels in the study group were better than those in the control group, and the quality of life and nursing satisfaction were higher than those in the control group, with differences between the groups. **Conclusion:** Personalized nursing intervention in diabetes nursing can play a good role in controlling the blood sugar level of patients, which is worth learning and promoting.

【Keywords】 Personalized nursing intervention; Diabetes; Blood glucose control status; Quality of life

糖尿病是目前临床中发病率较高的慢性疾病，发病原因较为复杂，通常是由遗传和环境等因素共同作用所引发，其主要特征表现为高血糖^[1]。该病具有病程长、病情复杂、并发症多、预后差等特点，极大威胁患者的机体健康安全^[2]。由于糖尿病目前还无法治愈，只能通过长期性的药物控制治疗，延缓疾病的恶性发展，进而改善患者预后。但是大部分患者由于健康认知程度较差，且临床配合度较低，使得血糖的控制效果欠佳^[3]。所以，对于糖尿病患者采取必要的护理干预是十分关键性的环节，能够更好的保障患者的治疗效果，具有重要作用。基于此，本文旨在探究个性化护理干预的临床应用效果，具体报告内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

截取时间范围为 2021 年 6 月到 2022 年 12 月期间，选取 80 例糖尿病患者，将其作为本次研究对象，通过计算机表法进行组别划分，其中，对照组 40 例患者，男性 26 例、女性 14 例，年龄范围为 43-82 岁，平均年龄为 (60.12±5.34) 岁，病程为 2-15 年，平均病程为 (8.05±1.31) 年；研究组 40 例患者，男性 25 例、女性 15 例，年龄范围为 44-83 岁，平均年龄为 (60.27±5.19) 岁，病程为 2-15 年，平均病程为 (8.17±1.24) 年。将上述两组患者的临床基本数据资料，进行统计后实施对比分析，显示 (P>0.05)。

纳入标准：（1）两组患者均确诊为糖尿病；（2）两组患者临床病历资料完整，且具有良好的配合能力；（3）两组患者及家属对本次研究均知情参与。

排除标准：（1）存在心肝肾功能障碍的患者；（2）存在精神疾病的患者；（3）存在严重原发性疾病或者自身免疫性疾病的患者；（4）神志不清或者无法正常语言沟通的患者；（5）依从性较差或者研究期间退出的患者。

1.2 方法

对照组采取常规护理干预：遵照医嘱为患者提供用药指导，同时给予患者相应的饮食及运动护理，并叮嘱患者需要定时监测其血糖水平。

研究组采取个性化护理干预：（1）基础护理：在患者入院后，护理人员需要对患者的病情状态进行全面了解和评估，为其制定相应的个人健康档案，同时向患者主动介绍医院和病房的环境，与之积极沟通，进而建立良好的护患关系，便于后续护理工作的顺利实施。

（2）健康教育：护理人员可以通过视频以及面对面讲解的方式，向患者以及家属科普糖尿病的有关知识，便于让患者对自身病情具有一定了解和掌握，进而提高患者的临床配合度。（3）人文关怀：在护理过程中，护理人员需要给予患者充分的尊重和理解，主动询问患者的机体感受，同时，针对患者存在的问题要积极解答，使其意识到良好心态对其病情改善的重要性。（4）饮食及运动干预：日常饮食需要以粗粮为主，且减少糖类、脂肪类等食物的摄入，并保证饮食科学且营养均衡；在每日的空闲时间内，积极鼓励患者进行适量运动，例

如散步、打太极等。

1.3 评价指标及判定标准

对比两组血糖水平的控制情况：其中主要包括空腹血糖、餐后 2h 血糖以及糖化血红蛋白等指标水平的变化。

对比两组生活质量：通过 SF-36 生活质量量表分别对两组患者进行评定，其中共包含 4 项评定条目，每项评分标准均为 0-100 分，分值越高，代表患者的生活质量越佳。

对比两组护理满意度：通过本院自制的问卷统计表分别向两组患者进行了解，总分为 100 分，其中 ≥ 85 分为非常满意；70-84 分为一般满意； < 70 分为不满意。

1.4 统计学处理

对本次研究中两组糖尿病患者的临床数据，使用 SPSS21.0 软件进行分析，将其数据分别实施卡方检验和 t 检验，结果分别以 (n%) 和 ($\bar{x} \pm s$) 表示，前者为计数资料，后者为计量资料，最后将 $P < 0.05$ 代表组间差异存在的标准。

2 结果

2.1 血糖水平分析对比

护理后，研究组血糖水平优于对照组，组间存在差异 ($P < 0.05$)。详见表 1。

2.2 生活质量分析对比

护理后，研究组各项生活质量评分均高于对照组，组间存在差异 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 1 血糖水平分析对比

组别	时间	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
对照组 (n=40)	护理前	9.11±1.78	14.25±3.26	8.17±1.34
	护理后	7.69±1.34	11.04±2.97	7.53±0.89
研究组 (n=40)	护理前	9.05±1.70	14.47±3.17	8.25±1.41
	护理后	6.91±1.11	9.60±1.57	6.72±0.68
护理前后对照组 t/P		4.0309/0.0000	4.6035/0.0000	2.5162/0.0139
护理前后研究组 t/P		6.6662/0.0000	8.7069/0.0000	6.1815/0.0000
护理后两组比较 t/P		2.8350/0.0058	2.7109/0.0082	4.5738/0.0000

表 2 生活质量分析对比 (分)

组别	认知功能	情绪功能	躯体功能	社会功能
对照组 (n=40)	70.25±3.61	71.57±3.82	70.56±3.95	71.93±4.02
研究组 (n=40)	89.57±3.28	90.45±3.17	90.21±3.72	91.27±3.89
t	25.0515	24.0547	22.9042	21.8658
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 护理满意度分析对比

对照组中,表示非常满意的患者 18 例、一般满意 15 例、不满意 7 例,总满意度为 82.50% (33/40), 研究组中,表示非常满意的患者 25 例、一般满意 14 例、不满意 1 例,总满意度为 97.50% (39/40), 经对比可知,研究组护理满意度高于对照组, ($\chi^2=5.0000$, $P=0.0253$), 组间存在差异 ($P<0.05$)。

3 讨论

近几年,糖尿病的临床患病率越来越高,为危害人类健康的重大疾病。糖尿病患者机体长期属于血糖代谢异常的环境,加重了血脂的紊乱,也升高了各类心血管疾病的发病率与死亡率。结合相关统计^[4],我国中老年人患糖尿病的概率高达 12-30%,且年龄越大,且患病率越高,严重降低了患者的生活质量。临床研究的深入,发现针对性的护理干预能够改善糖尿病患者的预后。在临床治疗中,不仅需要对症治疗,还因以患者为中心,实现个性化、人文化的护理干预,充分体现对患者的尊重,减轻其心理负担,促进患者尽早康复^[5]。同时,有效的护理也反映了临床治疗的根本理念及护理专业的本质。糖尿病患者病程漫长,患者需要终身接受治疗,部分患者心理负担重,治疗依从性较差。加之部分患者对自身疾病认知欠缺,均会影响临床治疗与护理工作的顺利开展,导致疾病治疗受到影响。个性化护理的主旨在于以人为本,以患者的临床护理的利益中心,护理措施涉及心理、精神、情感等不同层面,为患者提供优质的护理服务,尽全力满足患者的各项护理需求,提升患者生活质量的同时减少并发症的发生^[6]。

结合本次研究能够发现,护理后,研究组血糖水平优于对照组,生活质量和护理满意度均高于对照组, $P<0.05$ 。说明,个性化护理干预的实施,能够进一步增强患者的治疗效果,并且可明显控制患者的血糖水平。

个性化护理要求充分尊重患者间的个体化差异,以保护患者人格及隐私为出发点确保患者的生命安全。患者时个性化护理的实施中心,依照患者的心理、生理、文化程度、社会情况及家庭情况来拟定护理方案,确保护理措施的实施能够充分满足患者的护理需求,为患者营造温馨、舒适的休养环境,为康复奠定基础^[7]。此外,评估患者的病情,对不同的患者予以不同的护理,调节患者的身心状态,确保其可正向应对治疗。部分患者对疾病认知不够,加之用药不良反应,心理负担沉重,伴有焦虑、恐慌情况,思想消极,从而对医嘱抵触,自

暴自弃^[8]。个性化的护理能够坚定患者的治疗信心,帮助患者建立自我防护意识,并且养成健康的饮食习惯与生活习惯,积极控糖的同时,提升治疗的依从性。

综上所述,个性化护理干预在糖尿病护理中,对于患者生活质量的提升及预后的改善具有重要的应用价值。

参考文献

- [1] 徐霞;张艳艳;孔秋菊. 个性化健康教育及护理干预在糖尿病患者中的应用效果及对护理满意度的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2023, 26 (02): 98-101.
- [2] 莫艳嫦;江侧亮;陈春桂. 个性化护理干预在糖尿病护理中的应用效果及血糖控制情况分析 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51 (05): 254-255.
- [3] 董慧慧;白建美. 个性化健康教育及护理干预在糖尿病患者中的应用效果及对生活质量的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7 (20): 190-192.
- [4] 罗菊;陈玲燕;周华容. 保护动机理论下的个性化护理对 2 型糖尿病患者疾病感知控制及自我效能的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (09): 82-85.
- [5] 杨瑞香. 个性化护理干预在糖尿病合并高血压患者护理中的应用效果 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12 (01): 74-76.
- [6] 艾敏;丁青;孙伟蔚. 同伴互助式护理干预结合个性化饮食指导在老年 2 型糖尿病护理中的应用影响 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24 (09): 13-16.
- [7] 徐扣萍. 实施个性化健康教育及护理干预对糖尿病患者的应用效果对比分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (07): 156+160.
- [8] 王建莉. 综合护理干预在糖尿病患者血糖控制中的应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (21): 85.

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