

# 持续护理改进对糖尿病患者治疗的影响研究

闫鸿彦

北京中医医院顺义医院 北京 101300

**摘要：**目的：探讨糖尿病患者治疗中运用持续护理改进的临床价值。方法：选择2020年7月-2021年9月期间我院收治的糖尿病患者114例为研究对象，根据数字随机法将其分为两组，其中对照组行常规护理，而观察组则运用持续护理改进，对两组的护理效果进行比较分析。结果：干预前，两组的血糖水平比较无差异（ $P>0.05$ ）；干预后，观察组的餐后2h血糖和空腹血糖水平均低于对照组（ $P<0.05$ ）；同时，两组的疾病知识掌握程度评分、治疗依从性评分以及护理满意度评分比较有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：临床上将持续护理改进运用在糖尿病患者中，可以降低血糖水平，提高治疗依从性，改善护理满意度，值得推广。

**关键词：**糖尿病；持续护理改进；血糖水平

## Study on the impact of continuous care improvement on the treatment of patients with diabetes

Hongyan Yan

Shunyi Hospital of Beijing Traditional Chinese medicine hospital, Beijing 101300

**Abstract:** Objective: To explore the clinical value of using continuous nursing improvement in the treatment of diabetic patients. Methods: 114 diabetic patients admitted to our hospital from July 2020 to September 2021 were selected as the research subjects and divided into two groups according to the digital randomization method, among which the control group performed routine nursing, while the observation group used continuous nursing improvement to compare and analyze the nursing effect of the two groups. Results: Before the two groups were different ( $P>0.05$ ), the postprandial glucose and fasting glucose levels at 2h were lower than the control group ( $P<0.05$ ). Meanwhile, the disease knowledge, treatment compliance and nursing satisfaction were statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: Clinical application of continuous nursing improvement in patients with diabetes mellitus can reduce blood sugar level, improve treatment compliance, and improve nursing satisfaction, which is worth promoting.

**Keywords:** Diabetes; continuous care improvement; blood glucose levels

糖尿病是内分泌科的一种常见病、多发病，在临床上表现为多尿、多食、多饮以及消瘦等症状，其发生机制复杂，与胰岛素抵抗或分泌不足有关，具有迁延不愈、病程长、并发症多的特点，并且多见于中老年人，也是影响老年人生活质量的一个重要<sup>[1]</sup>。当前在治疗糖尿病时，药物是常用的一种方法，但是因为大部分患者年龄较大，其依从性不高，血糖控制效果较差，所以加强护理干预尤为重要<sup>[2]</sup>。既往临床上以常规护理为主，具有一定的被动性，内容枯燥、形式单一，无法满足患者实际需求，护理质量低下。因此，本文对持续护理改进运用在糖尿病患者中的临床效果进行探讨，如下报道。

### 1. 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选择我院2020年7月-2021年9月期间收治的114例糖尿病患者为研究对象，按照随机数字法将其分为两组，每组57例。对照组病程2-12年，平均（ $5.5\pm 2.7$ ）年，年龄44-77岁，平均（ $58.6\pm 10.4$ ）岁，其中24例为女性、33例为男性；对照组病程2-13年，平均（ $5.6\pm 2.8$ ）年，年龄45-78岁，平均（ $58.8\pm 10.5$ ）岁，其中25例为女性、32例为男性。两组的病程、年龄等资料比较无差异（ $P>0.05$ ）。

#### 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

对照组行常规护理，即对患者进行简单的健康指导，告知患者相关注意事项，严格按照医嘱要求定时定量服药，并且监测血糖变化等。

### 1.2.2 观察组

观察组则运用持续护理改进措施，包括以下几点：  
(1) 心理护理。因为糖尿病具有较长的治疗周期，需要定期服用药物，长时间保持良好的生活习惯，才可以控制血糖在正常范围内。但是疾病久治不愈，容易让患者产生紧张、烦躁、焦虑等负面情绪，增加机体应激反应，导致血糖波动较大。所以，护理人员要加强与患者的交流和沟通，耐心倾听患者主诉，对患者的心理状态进行了解，并且加强心理疏导，平复患者情绪。若患者消极情绪比较严重，要给予针对性的安慰，指导患者通过参加娱乐活动、看电视、听音乐等方式转移注意力，减轻心理负担，并且多关心和鼓励患者，让患者了解到治疗的有效性，增强战胜疾病的信心，提高治疗依从性；  
(2) 运动护理。在对运动方案进行制定时，要将患者的病情状况、身体素质作为基本依据，选择合适的运动方式如打太极、慢跑以及散步等。需要注意的是，患者运动期间，应该由护理人员或者家属陪同，一旦发现患者出现气促、心悸等症状时，要叮嘱患者适当休息，避免出现不良事件，并且坚持循序渐进的基本原则，适当增加运动量，提升免疫力；  
(3) 用药护理。若患者血糖控制较差，餐前30min，给予患者降糖药物口服，为了减少药物不良反应，护理人员要运用简单易懂的语言，给患者讲解药物的相关知识，包括名称、服药方法、剂量、时间、可能出现的不良反应以及注意事项等，叮嘱患者严格按照医嘱要求服药，不能擅自停药或者更改服药剂量，确保治疗的有效性。同时，每天要对血糖水平进行检测，要将血糖变化作为基本依据，对每天使用剂量进行调节，使血糖控制效果提高。

### 1.3 观察指标

分别于干预前后，检测两组血糖水平，包括餐后2h血糖和空腹血糖，并且记录两组的治疗依从性、护理满意度以及疾病知识掌握程度评分。

### 1.4 统计学分析

由SPSS 20.0软件分析数据，采用t检验组间计量资料对比，以 $P < 0.05$ 表示有差异。

## 2. 结果

### 2.1 两组血糖水平变化情况

两组干预前的血糖水平对比无区别 ( $P > 0.05$ )；观

察组干预后的空腹血糖和餐后2h血糖水平平均低于对照组 ( $P < 0.05$ )，如表1。

表1 两组血糖水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ , mmol/L)

| 组别         | 空腹血糖        |             | 餐后2h血糖       |             |
|------------|-------------|-------------|--------------|-------------|
|            | 干预前         | 干预后         | 干预前          | 干预后         |
| 对照组 (n=57) | 9.43 ± 0.68 | 7.93 ± 0.44 | 13.49 ± 1.92 | 9.46 ± 1.14 |
| 观察组 (n=57) | 9.45 ± 0.72 | 6.55 ± 0.43 | 13.45 ± 1.95 | 8.61 ± 1.12 |
| t值         | 0.764       | 9.112       | 1.034        | 8.954       |
| P值         | >0.05       | <0.05       | >0.05        | <0.05       |

### 2.2 两组各项指标评分比较

与对照组相比，观察组的治疗依从性、满意度以及疾病知识掌握评分均较高，组间比较有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表2。

表2 两组各项评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别         | 疾病知识掌握程度   | 治疗依从性      | 护理满意度      |
|------------|------------|------------|------------|
| 对照组 (n=57) | 80.1 ± 1.7 | 84.3 ± 1.5 | 87.6 ± 2.2 |
| 观察组 (n=57) | 90.6 ± 1.3 | 91.4 ± 1.8 | 92.4 ± 2.5 |
| t值         | 6.845      | 9.112      | 5.745      |
| P值         | <0.05      | <0.05      | <0.05      |

## 3. 讨论

在糖尿病患者的临床治疗中，护理是比较重要的一个组成部分，在一定程度上与治疗效果的提高有着密不可分的联系<sup>[3]</sup>。持续护理改进将传统护理作为基本前提，不断对护理实践中存在的问题进行改进，明确划分护理人员岗位职责，积极纠正和预防问题，不断提升护理技能，也是良性循环的一个过程<sup>[4]</sup>。从总体层面来看，持续质量改进通过发现问题，对改进计划进行制定，实施检查等一系列循环措施，可以对工作中存在的问题进行纠正，有助于患者建立良好的遵医行为，从而提高自我护理水平<sup>[5]</sup>。同时，加强患者的用药护理和饮食护理，对每日糖分摄入量进行严格控制，严格按照医嘱要求，定时定量服药，能够预防药物不良反应，提升用药安全性<sup>[6]</sup>。此外，对合理、科学的运动计划进行制定，可以增强机体抵抗力和免疫力，控制病情进展。

综上所述，临床上在治疗糖尿病时，再运用持续护理改进措施，不仅能够提高患者治疗依从性，降低血糖水平，还有助于建立和谐的护患关系，提高护理满意度，具有一定的推广运用价值。

### 参考文献：

[1]江燕.持续质量改进护理对糖尿病肾病患者植入套袖式血液透析导管相关感染的预防效果[J].中国当代医

药, 2019, 26 ( 10 ): 234-236+239+254.

[2]张银.持续质量改进护理模式对糖尿病肾病患者血液透析中低血糖的影响[J].国际护理学杂志, 2019 ( 05 ): 674-676.

[3]王凤. II 型糖尿病合并基底动脉尖综合征患者凝血指标和负面情绪的持续质量改进[J].国际护理学杂志, 2019 ( 03 ): 380-384.

[4]吕爱香.为接受血液透析的糖尿病肾病患者使用

持续质量改进法进行护理的效果分析[J].当代医药论丛, 2018, 16 ( 15 ): 279-280.

[5]朱婧, 袁静云, 宣燕亭, 周晓娜.持续质量改进在提高实习生胰岛素笔注射操作规范性中的应用[J].全科护理, 2015, 13 ( 14 ): 1362-1363.

[6]赖美铮, 吴凤玲, 彭穗娟, 谭惠仪.持续质量改进提高护士对糖尿病患者低血糖规范处理的效果[J].中华现代护理杂志, 2014, 20 ( 19 ): 2378-2381.