

人性化护理在老年糖尿病护理中的效果观察

潘明霞

河北中石油中心医院河北廊坊065000

【摘要】目的：回顾分析院内老年糖尿病护理中实施人性化护理的作用。方法：纳入时间为2022年1月到2022年12月，将该时间段院内老年糖尿病患者71例进行研究讨论，通过随机分配法安排为对照组（37例实施常规护理）、观察组（34例实施人性化护理），对相关数据信息进行收集与整理，利用统计学进行处理。**结果**：观察组满意度更高、各项糖代谢指标更低、生活质量评分更高、胰岛功能指标更低，统计学结果 $P<0.05$ ，差异较大。**结论**：于老年糖尿病护理中开展人性化护理工作可获得较为理想护理效果，有助于患者稳定糖代谢指标与胰岛功能指标，对患者生活质量状态产生积极影响，为患者提供更为满意护理服务。

【关键词】：人性化护理；糖尿病；糖代谢指标；胰岛功能指标

Observation on the Effect of Humanized Nursing in Elderly Diabetes Nursing

Mingxia Pan

Hebei PetroChina Central Hospital Hebei Langfang 065000

Abstract: Objective: To review and analyze the role of humanistic nursing in the nursing of elderly diabetes patients in the hospital. Methods: From January 2022 to December 2022, 71 elderly patients with diabetes in the hospital during this period were studied and discussed. They were randomly assigned into the control group (37 cases were given routine nursing care) and the observation group (34 cases were given humanistic nursing care). Relevant data information was collected and sorted out, and statistical processing was used. Result: The observation group showed higher satisfaction, lower glucose metabolism indicators, higher quality of life scores, and lower pancreatic function indicators, with a statistical result of $P<0.05$, indicating a significant difference. Conclusion: Humanized nursing in elderly diabetes nursing can obtain ideal nursing effect, help patients to stabilize the indicators of glucose metabolism and islet function, have a positive impact on the quality of life of patients, and provide more satisfactory nursing services for patients.

Keywords: Humanized nursing; Diabetes; Glucose metabolism indicators; Islet function indicators

从临床实际发展来看，糖尿病在老年人群中有着较高发生风险。需帮助患者及时、有效控制病情发展，降低相关并发症发生风险，让患者尽早恢复正常生活，降低死亡风险，提高患者生活质量。临床主要采取药物方式帮助糖尿病患者控制病情发展，但是整体治疗时间持续较长，在给予患者治疗措施的同时，还需要配合相应的护理措施，保证护理质量，增强整体治疗效果。常规护理模式下虽然有利于治疗工作顺利开展，但是不能有效提升护理效果。随着现代医疗卫生事业不断发展，人性化护理等多种新型护理模式被逐渐应用到临床护理中，并取得了不错效果，这为老年糖尿病相关护理研究提供了新方向^[2]。为此，文中回顾分析了院内老年糖尿病护理中开展人性化护理工作的作用，希望可以推动糖尿病护理相关研究发展，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入时间为2022年1月到2022年12月，将该时间段院内老年糖尿病患者71例进行研究讨论，通过随机分配法安排为两组，对照组与观察组分别包括37、34例患者，其中对照组中男性23例，女性14例，63岁为最小患者年龄，90岁为最大患者年龄，平均值为 (75.46 ± 3.59) 岁；而观察组中男性22例，女性12例，63岁为最小患者年龄，90岁为最大患者年龄，平均值为 (76.01 ± 3.34) 岁。选择要

求：临床各项检查结果均与糖尿病诊断结果一致；认知达到常规标准，意识正常；均自愿参与并签署知情同意书。剔除要求：精神障碍；临床资料不全；同时存在其他严重脏器官疾病。医院伦理委员会审批此次研究活动。患者一般资料由统计学处理并得出结果不具备统计学方面含义 $(P>0.05)$ 。

1.2 方法

对照组实施常规护理，观察组实施人性化护理。

1.2.1 常规护理

提醒患者按照医生嘱咐使用药物，保持清淡饮食，按时进行血糖检测，告知患者保持良好心态重要影响，提醒按时复诊。

1.2.2 人性化护理

①制定完善的护理管理机制，严格按照要求组织护理人员参与专业护理培训，确保护理人员均全面掌握人性化护理理论知识与操作技巧、专科护理技术，具备相应的职业素养，保证人性化护理工作顺利开展。②对患者疾病健康认知程度进行合理评估，结合评估结果，合理选择健康宣教手段。可将疾病健康知识整理为文档或者打印为手册，给予患者，便于随时查看；将治疗方案、护理流程制作为幻灯片或者短视频，还可以通过幻灯片与短视频为患者演示并讲解个人护理技巧、饮食注意事项、运动方法等，提

高患者疾病认知程度；利用模拟演示与模型讲解方式告知患者血糖检测方法，同时告知按时检测并记录血糖重要性，让患者可以主动进行血糖检测，关注自身病情，树立疾病预防意识。③与患者保持良好沟通与交流，了解患者护理需求，并给予满足。关注患者心理状态，利用温和语言、肢体动作等给予患者安抚与支持；给予病案讲解，引导患者树立治疗信心；将同期病情控制较好患者作为榜样，以此对患者进行激励，改善患者心理状态；鼓励患者多听轻松愉快音乐、多与他人交流，可进行深呼吸练习，有效调整不良情绪；与家属进行相应的沟通与交流，告知家属给予患者尊重与鼓励的重要性，多陪伴患者，多与患者进行沟通，帮助患者获取社会支持。④对患者进行生活指导与饮食指导，结合患者饮食偏好适当调整饮食方案，确保患者可以从日常饮食中获取充足营养，并对每日糖分、脂肪、热量摄入量进行严格控制，同时引导患者形成健康清淡饮食习惯；鼓励患者坚持运动锻炼，结合患者机体情况对每日运动量、运动时间进行合理控制，避免运动过度，增强体质，促进康复。⑤改善治疗环境，对室内温度、湿度进行适当调整，可在病房设置书架或者绿植；按时清洁、消毒，为患者提供安全、舒适的治疗环境。在与患者沟通中应通过专业操作、温和语气、良好态度等让患者充分感受到尊重、理解与支持，确保各项护理工作围绕患者开展。

1.3判断标准

了解两组患者对护理工作满意度，医院自制满意度评估量表对患者满意度进行调查，调查内容包括护士着装仪表、护士责任心、人性化服务、护患沟通等，每项各10分，

表1两组满意度比较($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	护士着装仪表	护士责任心	人性化服务	护患沟通
观察组(n=34)	8.16 $\pm$ 3.26	8.68 $\pm$ 2.79	8.54 $\pm$ 2.48	8.61 $\pm$ 2.61
对照组(n=37)	6.11 $\pm$ 0.13	6.08 $\pm$ 0.14	6.52 $\pm$ 0.08	6.33 $\pm$ 0.21
t	3.824	5.664	4.954	3.837
P	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2糖代谢指标

观察组FPG(5.34 $\pm$ 0.41)(mmol/L)、对照组FPG(6.83 $\pm$ 0.55)(mmol/L)，结果(t=12.850, P=0.001)；观察组2hPG(6.99 $\pm$ 1.01)(mmol/L)、对照组2hPG(8.61 $\pm$ 1.11)(mmol/L)，结果(t=6.412, P=0.001)；观察组HbA1c(7.04 $\pm$ 0.31)(%)、对照组HbA1c(7.88 $\pm$ 2.01)(%)，结果(t=2.409, P=0.018)；观察组TC(2.53 $\pm$ 0.27)(mmol/L)、对照组TC(3.06 $\pm$ 0.38)(mmol/L)，结果(t=6.720, P=0.001)；观察组LDL-C(2.98 $\pm$ 0.13)(mmol/L)、对照组LDL-C(3.92 $\pm$ 0.25)(mmol/L)，结果(t=19.615, P=0.001)；观察组各项糖代谢指标更低，统计学结果P<0.05，差异较大。

2.3生活质量

生理机能(分)观察组为(83.52 $\pm$ 12.97)、对照组为(72.13 $\pm$ 4.11)，处理结果t=5.074, P=0.001；生理职能(分)观察组为(79.91 $\pm$ 5.78)、对照组为(68.21 $\pm$ 3.27)，处理结果t=10.607, P=0.001；躯体疼痛(分)观察组为(79.03 $\pm$ 3.13)、对照组为(71.30 $\pm$ 1.12)，处理结果t=13.402, P=0.001；一般健康状况(分)观察组为(85.86 $\pm$ 3.95)、对照组为(74.25 $\pm$ 2.31)，处理结果t=15.267, P=0.001；精力(分)观察组为(86.19 $\pm$ 4.79)、

分值与满意度呈正比。

检测两组各项糖代谢指标，包括空腹血糖指标(FPG, 3.9-6.1mmol/L为正常范围)、餐后2h血糖指标(2hPG, 3.9-7.8mmol/L为正常范围)、糖化血红蛋白(HbA1c, 4%-6%为正常范围)、总胆固醇(TC, <5.2mmol/L为正常范围)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C, 0-3.4mmol/L为正常范围)。

调查两组生活质量状态，SF-36生活质量量表，包括生理机能(最高100分)、生理职能(最高100分)、躯体疼痛(最高100分)、精力(最高100分)、社会功能(最高125分)、情感职能(最高100分)、精神健康(最高100分)、一般健康状况(最高100分)，分值与患者生活质量水平呈正比。

检测两组胰岛功能指标，包括胰岛素指标(FINS, 5-20mU/L为正常范围)、胰岛素抵抗指数(HOMA-IR)。

1.4统计学方法

处理系统为SPSS20.0，计量资料方面显示为($\bar{x} \pm s$)，计数资料方面显示为(n, %)，分别采取t、 χ^2 开展检验操作，将0.05作为判断标准，P值>0.05为无显著差异，P值<0.05为有显著差异。

2结果

2.1满意度

观察组满意度更高，统计学结果P<0.05，差异较大。见表1。

对照组为(79.09 $\pm$ 2.25)，处理结果t=8.099, P=0.001；社会功能(分)观察组为(79.90 $\pm$ 2.93)、对照组为(70.03 $\pm$ 1.16)，处理结果t=18.947, P=0.001；情感职能(分)观察组为(83.94 $\pm$ 3.91)、对照组为(76.03 $\pm$ 1.17)，处理结果t=11.752, P=0.001；精神健康(分)观察组为(89.94 $\pm$ 4.91)、对照组为(74.16 $\pm$ 1.08)，处理结果t=19.064, P=0.001。观察组生活质量评分更高，统计学结果P<0.05，差异较大。

2.4胰岛功能指标

观察组FINS(19.25 $\pm$ 3.32)(pmol/ml)、对照组FINS(24.19 $\pm$ 3.47)(pmol/ml)，结果(t=6.117, P=0.001)；观察组HOMA-IR(2.28 $\pm$ 1.01)(pmol/ml)、对照组HOMA-IR(4.05 $\pm$ 1.21)(pmol/ml)，结果(t=6.659, P=0.001)。观察组胰岛功能指标更低，统计学结果P<0.05，差异较大。

3讨论

人性化护理在临床中的应用，主要是结合患者实际情况，通过护理人员给予患者充分的人文关怀与照顾，与患者保持开放式沟通，利用多种护理方式给予患者精神方面、生理方面的满足，让患者能够主动接受护理人员提供的具有创造性的、个性化的护理服务，提高护理舒适度与有效性，最终达到最佳护理目的。与常规护理模式相比较，人性化

护理模式的应用能够让护理人员学会换位思考，充分尊重患者意愿，增强护理服务主动性，便于护患沟通顺利进行，提高护理效率。

在老年糖尿病患者中应用人性化护理服务，加强护理人员培训管理，持续提升护理人员专业水平与综合素质，确保护理人员能够将人性化护理理念充分融入到日常护理中，保证护理质量。综合利用多种方式将健康宣教落实到位，按照不同患者具体情况，合理选择文档传送或者手册发放、短视频与幻灯片播放、模拟演示与模型讲解等方式，丰富患者疾病健康知识，让患者掌握用药方面、饮食方面、运动方面、生活方面相关注意事项，学会血糖检测方法，了解检测结果所代表的临床意义，树立疾病预防意识，主动参与到日常护理中，对自身饮食、运动与生活等习惯进行改善，严格按照医生嘱咐使用药物，避免随意增减或者停用药物的情况出现，加强糖代谢指标控制，改善胰岛功能。这与文中研究结果一致，观察组各项糖代谢指标更低、胰岛功能指标更低，统计学结果 $P<0.05$ ，差异较大。关注患者心理健康，分析相关影响因素后，及时采取对应处理措施，包括满足患者护理需求、病案讲解、病友激励、家属支持与鼓励、深呼吸训练、音乐疗法等帮助患者转移注意力，引导患者合理发泄不良情绪，减轻心理负担，提高患者生活质量水平。从文中研究结果来看，观察组生活质量评

分更高，统计学结果 $P<0.05$ ，差异较大。为患者提供舒适、安全治疗环境；护理人员在日常护理中，通过专业操作与良好态度给予患者尊重与支持，将各项护理工作落实到位，提高患者对护理工作满意度。结合文中研究结果，观察组满意度更高，统计学结果 $P<0.05$ ，差异较大。

综上所述，于老年糖尿病护理中开展人性化护理工作可获得较为理想护理效果，有助于患者稳定糖代谢指标与胰岛功能指标，对患者生活质量状态产生积极影响，为患者提供更为满意护理服务，值得在临床推广应用。

参考文献:

- [1] 惠维，韩卓维. 人性化护理服务在糖尿病患者保健管理中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践，2023, 8(9):146-48
- [2] 谢银凡，吴丽芬，张威. 手术室糖尿病患者实施人性化护理的效果研究[J]. 糖尿病新世界，2022, 25(24):148-151.
- [3] 黄玉慧. 人性化护理对糖尿病肾病患者的影响效果研究[J]. 中国保健营养，2021, 31(6):161.
- [4] 董瑜静. 人性化护理对脑梗死合并糖尿病患者焦虑及抑郁情绪评分的影响[J]. 黑龙江医学，2022, 46(1):98-100
- [5] 朱欣欣，吴晓燕，陈碧云. 人性化护理对糖尿病低血糖患者的影响研究[J]. 糖尿病新世界，2022, 25(23):150-153