

全程护理干预在老年糖尿病患者护理工作中的效果

裴云

江苏经贸职业技术学院, 江苏 南京 211168

摘要:目的:对老年糖尿病患者予以全程护理干预,分析此护理干预的应用效果。方法:选择2018年1月至2020年1月在江宁区养老机构收治的150例老年糖尿病患者患者,按抽签的方式,将其均分为常规组(75例)和观察组(75例),分别予以常规护理干预和全程护理干预。比较并分析两组患者护理前后血糖指标变化以及生活质量、护理满意度评分情况。结果:与护理前相比,两组患者护理后血糖指标均有一定改善,观察组血糖指标改善情况明显优于常规组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组生活质量评分以及对护理满意度评分均高于常规组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:全程护理干预在老年糖尿病患者护理工作中,有利于控制患者的血糖指标水平,同时还能有效提升患者的生活质量和护理满意度,具有较高的应用意义。

关键词:老年;糖尿病;全程护理干预;血糖指标;生活质量;满意度

糖尿病是当今严重影响人类生命健康的疾病之一。临床主要以高血糖为主要标志,伴随吃的多,喝的多,小便多,人短时间内消瘦,综合起来才称为糖尿病。随着医疗技术和医疗器械的不断发展和进步,糖尿病治疗研究有了非常大的成效,其治疗方式也越来越多,其技术也越来越成熟。由于此疾病需要长期服用控制糖尿病的药物,且患者出院后治疗依从性相对不足,缺乏一定的控制效果^[1]。加之患者大多属于老年人,本身患有许多合并症,极易产生一些负性情绪,最终导致其控制效果不佳,影响生活质量。有研究表明^[2-3],糖尿病作为终身慢性疾病,护理在治疗糖尿病中起着重要的作用。故本研究主要探讨全程护理干预在老年糖尿病患者护理工作中的效果,现将结果报道如下:

1 研究对象及方法

1.1 研究对象

本研究入选的研究对象均来源于2018年1月至2020年1月在江宁区养老机构收治的150例老年糖尿病患者患者,按抽签的方式,均分为常规组和观察组,每组75例。常规组男38例,女37例,最大年龄为86岁,最小年龄为64岁,平均年龄为(50.01±1.39)岁。观察组男33例,女42例;最大年龄为87岁,最小年龄为66岁,平均年龄为(51.54±1.26)岁。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对常规组患者给予常规护理干预,包括健康知识教育、药物护理等。观察组患者在上述护理措施基础上予以全程护理干预,具体护理内容包括:①根据患者的病情状态,进行全面检查和心理评估,并予以具有个体化的健康知识教育,告知治疗的方法、目的与作用,积极主动与其谈话,了解患者的真实想法和需求,掌握其家庭状况,并对存在的负性心理进行有针对性的疏导,尽可能帮助其解决问题,促使其更好的了解疾病和自身健康状况。②可介绍一些有效且成功控制血糖患者的病历,并将其控制血糖的方法和技巧教授给患者,以提高患者的信任与认可,消除患者对治疗的不信任,缓解不良情绪。指导家属参与到护理工作中,多给予患者一些支持、鼓励、关怀与照顾,促使其保持积极乐观的情绪,避免产生过度的情绪起伏,以此控制血糖。③多关注患者血糖指标,指导家属学会测量血糖的方法,教会患者学会自我护理方法、自我足部检查方法和胰岛素自行注射方法,这样不仅能够及时发现异常,予以处理,还能提高患者自我护理能力。对于部分患者提出的疑问,应有耐心的倾听和回答,保持微笑、和蔼、亲切的态度,以改善双方的关系,建立相互信任、理解的关系。④多关注患者饮食情况,详细讲解饮食注意事项,指导其合理科学进食。选择清淡、低脂、营养、易消化的食物,多吃新鲜的蔬菜和水果,预防便秘。对存在不良饮食行为和习惯的患者,要告知患者家属加强监督和监管,促使其养成健康的饮食行为,保持营养,减轻其胃肠负担。⑤告知患者要按医嘱进行服药,告知服药的注意事项和

遵医嘱用药的重要性。告知患者部分药物服用后可能会引起低血糖症,一定要加强监护,以防跌倒或骨折。同时教会患者服药的正确时间,以及注射要后用餐时间,以此提高患者用药安全。⑥根据患者实际情况,合理选择运动方式,指导其通过慢跑、打太极、做早操等方式,保证良好的身心状态,以此有效改善其血糖水平。注意不可过量运动,避免引起不适,造成更严重的后果。⑦告知患者要保持个人卫生清洁,勤换衣物和床单,多开窗通风,注意保暖,保持整洁干燥的皮肤,做好足部、口腔的清洁卫生,以免感染。叮嘱其多观察、活动和按摩下肢,以免发生并发症。⑧叮嘱患者定期复查,针对其家庭情况指导患者自我管理,促使患者提升其生活质量。在随访过程中,可采用电话或微信等方式进行随访,了解并掌握其饮食和运动情况,同时配合心理干预,及时调节患者的不良情绪,鼓励和支持其多参与一些娱乐活动,促使患者保持乐观、积极的心态。还可定期向其发送一些与糖尿病护理相关的资料,提供一些有效的护理方法和技巧,让其能够随时学习和接受健康教育。根据随访结果,合理调整护理方案,促使患者得到优质、高效的护理服务。

1.3 观察指标及判定标准

观察并记录两组护理前后患者血糖指标变化情况,包括:餐后2h血糖、空腹血糖等指标水平。采用SF-36量表评定患者生活质量,共8个方面,总分100分,得分越高,表明患者生活质量越高。采用本院自制护理满意度调查表让患者进行评定,总分100分,≥90分为非常满意;89-90分为满意;79-90分为一般;69分以下为不满意。

1.4 统计学方法

采用统计学软件(SPSS20.0版本)进行数据分析,对本研究所得的计量资料(t)进行对比,用 $\bar{x} \pm s$ 表示,若 $P<0.05$,则表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后血糖指标变化比较

本研究结果显示,两组患者护理前血糖指标组间比较差异无统计学意义($P>0.05$)。观察组护理前餐后2h血糖(11.53±0.41)mmol/L、空腹血糖(8.56±0.45)mmol/L;常规组护理前餐后2h血糖(11.62±0.42)mmol/L、空腹血糖(8.56±0.46)mmol/L。

护理后观察组餐后2h血糖、空腹血糖指标水平控制情况明显优于常规组($t=18.628, 21.314; P<0.05$)。观察组护理后餐后2h血糖(9.03±0.36)mmol/L、空腹血糖(6.14±0.32)mmol/L;常规组护理前餐后2h血糖(10.11±0.35)mmol/L、空腹血糖(7.42±0.41)mmol/L。

2.2 两组患者护理后生活质量评分比较

本研究结果显示,护理后观察组生活质量评分为(86.87±8.71);常规组生活质量评分为(71.42±5.26)。观察组生活质量评分明显高于常规组,差异有统计学意义($t=13.150; P<0.05$)。

2.3 两组患者护理后满意度评价比较

本研究结果显示, 护理后观察组总体满意度 97.33%, 其中非常满意 38 例 (50.67%)、满意 27 例 (36.00%)、一般 8 例 (10.67%)、不满意 2 例 (2.67%); 常规组总体满意度 90.67%, 其中非常满意 35 例 (46.67%)、满意 13 例 (17.33%)、一般 20 例 (26.67%)、不满意 7 例 (9.33%)。观察组满意度评价明显高于常规组, 差异有统计学意义 ($\chi^2=3.932$; $P<0.05$)

3 讨论

糖尿病的并发症, 可累及全身各重要器官。主要危害有以下几种: 由于患者抵抗力低, 容易发生各种感染; 急性的严重高血糖者, 还可引起糖尿病性酮症酸中毒、高渗高血糖综合征等等急性并发症, 严重者还会导致其残疾或死亡; 在治疗过程中常容易发生低血糖, 不仅可引起患者睡袋或骨折, 还会直接引起神经系统等器官的不可逆损伤; 此外, 患者还可能发生各种糖尿病的慢性并发症, 如糖尿病足、糖尿病性视网膜病变、糖尿病性冠心病等一系列并发症, 给患者带来痛苦, 严重危及患者生命安全^[5]。

全程护理通过整个治疗过程中, 予以护理指导和出院指导, 帮助患者提高预糖尿病相关的防治知识, 正确认识疾病, 真正了解和掌握自身在病情改善和血糖控制、生活质量提高中的作用和重要性, 从而主动、积极遵从医嘱, 最终达到自我管理、自我控制的目标, 实现血糖的有效控制。有研究表明^[5], 常规护理干预在长期护理工作中患者满意度不高, 这严重阻碍患者的自律性和主动性, 从而导致患者自我管理能力的下降, 而全程护理干预就是在整个治疗期间以及出院期间对患者实施的护理措施, 通过指导患者严格遵守医嘱, 执行饮食计划, 选择合理的运动方案, 并防治各种并发症, 从而发挥和调动患者的积极性和自律性, 最终达到提高自我管理能力的目标。本研究发现, 通过随访有助于护理人员了解患者的病情改善状况, 评定护理干预效果, 合理调整护理方案, 实现持续性护理质量的改进, 进一步帮助患者更好的控制血糖, 提升其生活质量。刘芬^[6]的研究中显示, 通过对社区糖尿病患者实施全程护理干预, 可更好的提高患者对社区护理服务的满意度评价。提示全程护理干预在社区糖尿病患者中亦具有良好的护理效果, 可有效提高其血糖控制效果及生活质量。对于糖尿病合并其他病症的患者而言, 全程护理干预对其也具有积极的影响, 黄桢等^[7]文献报道, 在老年糖尿病合并腹股沟疝患者中应用全程护理干预, 可减轻患者疼痛程度、改善血糖情况、缩短住院时间、提高患者护理满意度。提示全程护理干预在老年糖尿病合并腹股沟疝患者中有较高的临床价值。本研究结果中, 发现观察组护理后血糖指

标水平改善情况、生活质量评分以及护理满意度均优于常规组, $P<0.05$, 充分说明了全程护理干预在老年糖尿病患者中应用效果显著。另外, 本研究未对患者护理前后的依从性进行研究, 但有研究表明^[8], 通过全程护理干预后, 患者治疗依从性高于对照组 ($P<0.05$); 而两组患者社会功能和认知功能评分无显著差异 ($P>0.05$), 提示全程护理可增强老年糖尿病患者的院外治疗依从性。邵青梅^[9]的文献报道, 发现观察组护理后患者对糖尿病专科知识掌握评分高于对照组 ($P<0.05$), 表明全程护理干预能够提升患者专科知识知晓率。本研究未对患者进行依从性和认知功能进行研究, 故还不能完全说明全程护理干预在提高患者治疗依从性和认知能力是有效的, 还需增加研究范围才能进一步证实。

综上所述, 对老年糖尿病患者予以全程护理干预, 其临床效果良好, 可有效控制其血糖水平, 提高其生活质量和满意度, 具有较高的应用价值。对于提高患者治疗依从性和认知能力方面还需要进一步研究才能证实, 总之, 值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 杨晓红. 全程护理干预在老年糖尿病患者的临床应用及疗效观察[J]. 中国保健营养, 2020, 30(8): 127.
- [2] 韦日春, 张小玲, 马小玲. 全程护理干预在老年糖尿病患者护理工作中的实施效果探讨[J]. 中国医药科学, 2018, 8(3): 131-134.
- [3] 孔秀霞. 全程护理干预在老年糖尿病患者护理工作中的实施效果[J]. 中西医结合心血管病杂志(电子版), 2018, 6(25): 73-73.
- [4] 沈犁, 郭晓蕙. 《中国糖尿病护理及教育指南》介绍[C]. 2010 中国医师协会内分泌代谢科医师分会年会. 2010.
- [5] 刘丽存. 全程护理干预在老年糖尿病患者护理工作中实施的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(5): 143.
- [6] 冯鹏记. 全程护理干预在老年糖尿病患者护理中的应用效果观察[J]. 糖尿病天地·教育(下旬), 2019, 16(2): 201.
- [7] 刘芬. 全程护理干预对社区糖尿病患者血糖控制及生活质量的影响[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(4): 174-175.
- [8] 黄桢, 林巧涇, 李桂香. 全程护理干预用于老年糖尿病合并腹股沟疝患者的临床效果观察[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(1): 132-133.
- [9] 熊菲, 吴丽卿, 万艳. 全程护理干预在老年糖尿病患者中的应用效果分析[J]. 医药前沿, 2019, 9(7): 218-219.
- [10] 买尔格艳. 赛提瓦尔地, 邵青梅. 全程护理干预提高中老年糖尿病患者专科知识及生活质量的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(42): 80.