

协同护理模式在老年糖尿病护理中的有效性分析

吕瑾

大冶市人民医院 湖北黄石 435100

摘要：目的：分析老年糖尿病护理中应用协同护理模式的效果。方法：选取我院收治的 100 例老年糖尿病患者，随机均分为实验组、对照组，分别给予协同护理模式和常规护理，比较二组护理效果。结果：实验组与对照组相比，血糖水平更优，护理满意度更高， P 值 < 0.05 。结论：协同护理模式在老年糖尿病患者护理中应用，能有效平稳患者血糖水平，提高护理满意度，建议临床推广应用。

关键词：协同护理模式；老年糖尿病；护理有效性

糖尿病是临床中常见的慢性代谢性疾病，多发生于老年人群，临床中主要以药物控制患者血糖水平为主^[1]，但多数老年患者存在依从性不佳、自我管理不足等因素，进而导致血糖控制效果欠佳，故而，为提升老年糖尿病患者血糖控制效果，应采取有效的护理手段进行干预。协同护理模式是通过护理人员与患者共同参与，加强护患之间合作，进而提高患者临床疗效。鉴于此，我院为探究协同护理模式在老年糖尿病患者护理中应用效果，特选取 100 例患者参与研究，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

入选对象为 2019-2021 年度在我院治疗的老年糖尿病患者 100 例，采用随机均分方式进行分组，分为实验组、对照组，实验组患者共 50 例，男、女例数比例为 24:26，年龄最大为 81 岁，年龄最小为 61 岁，平均值为 (72.03 ± 1.94) 岁；对照组患者共 50 例，男、女例数比例为 26:24，年龄最大为 80 岁，年龄最小为 60 岁，平均值为 (71.99 ± 1.91) 岁。比较二组病历资料，数据相似， P 值 > 0.05 ，有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理，护理人员向患者介绍病区环境，向患者发放疾病宣传手册，并告知患者有需要可第一时间与护理人员沟通，给予药物指导、生活习惯干预等。

实验组给予协同护理模式，具体为：（1）评估：患者入院后对患者诊断结果、病情变化情况、个人信息等基础资料进行统计和评估，并评估患者自护能力，积极与患者沟通，了解患者心理状态，了解患者护理需求；（2）沟通：多数患者缺少疾病知识的了解，故护理人员应积极通过通俗化语言，采用“一对一”沟通模式，向患者讲述糖尿病知识、治疗方法、并发症等知识，从而约束自身不良行为，进而缓解患者负性情绪，从而避免患者睡眠质量、健康行为也受到影响^[2]；（3）协同干预：护理人员应定期为患者开办糖尿病患者交流会，护理患者积极参与，并鼓励患者积极将自己对患病以来内心想法、不良事故发生等情况进行讲述，家属在旁倾听，通过患者之间互相交流，使家属了解患者身心需求，护理人员并结合实际情况，向家属讲述家庭支持的重要性，交流会后鼓励患者与家属积极沟通，促使双方相互理解，进而有利于改善患者家庭氛围，使患者感受到家庭的温暖，进一步提高患者治疗依从性，有利于患者血糖水平的改善。

1.3 观察指标

对二组患者血糖水平进行统计和比较，血糖水平为患者空腹状态 6h 以上的血糖值（空腹血糖）、每日餐后 2h 血糖平均值（餐后 2h 血糖）；发放自编满意度调查问卷，统计患者护理满意度，问卷采用百分制，0-60 分表明不满意，61-88 分表明一般满意，89-100 分表明非常满意。

1.4 统计学分析

文中数据均通过 SPSS23.0 统计学软件进行整理和比较，

计量数据表述方法为 $(\bar{x} \pm s)$ ，行 t 检验；计数数据表述方法为 $[(n)\%]$ ，行卡方检验；组间数据差异由 P 值评定，即 P 值 < 0.05 ，组间数据差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖水平

统计可知，实验组患者血糖水平优于对照组， P 值 < 0.05 ，见表 1。

表 1 二组血糖及糖化血红蛋白水平比较 $(\bar{x} \pm s, \text{mmol/L})$

组别	例数	空腹血糖	餐后 2h 血糖
实验组	50	6.02 ± 0.87	8.67 ± 1.34
对照组	50	8.93 ± 1.31	11.51 ± 1.94
t 值	-	13.0847	8.5172
P 值	-	0.0000	0.0000

2.2 护理满意度

统计可知，实验组与对照组相比护理满意度更高， P 值 < 0.05 ，见表 2。

表 2 二组护理满意度比较 $[(n)\%]$

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意率
实验组	50	41 (82.00)	8 (16.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	20 (40.00)	18 (36.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
χ^2 值	-	-	-	-	10.6985
P 值	-	-	-	-	0.0010

3 讨论

近年来，随着人们生活方式的变化，糖尿病发生率逐年升高，该病是一种终身性、损耗性疾病，临床中主要通过药物稳定患者血糖水平，然而该病需要终身治疗，多数老年患者自护能力差，外加担心治疗费用等，导致药物使用未遵医嘱用药，进而导致血糖控制不理想，故应在临床治疗中，采取有效的护理手段。协同护理模式是一种新型护理模式，以患者为中心，要求家属积极参与到临床护理当中，通过患者、护理人员、家属三方共同努力^[3]，提高患者及家属对糖尿病知识的了解程度，提高三方交流频率，进而提高患者治疗与护理的配合度，使患者感受到家庭、医院的关怀，进而缓解患者负面情绪，帮助患者放松身心，更有利于血糖水平的稳定。本次研究中，实验组与对照组相比，血糖水平更优，护理满意度更高， P 值 < 0.05 。

综上，在老年糖尿病患者护理中应用协同护理模式效果优秀，建议临床推广应用。

参考文献

- [1] 毕海英. 协同护理模式应用于老年糖尿病护理中的效果观察[J]. 中国保健营养, 2021, 31(1): 198-199.
- [2] 张旋. 协同护理模式应用于老年 2 型糖尿病护理中的疗效观察[J]. 家有孕宝, 2021, 3(4): 276.
- [3] 王晓丹. 协同护理模式在老年糖尿病护理中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(6): 160.