

# 协同护理模式在 40 例老年糖尿病护理中的实施效果观察

宁银娣

(广东省中医院珠海医院 广东 珠海 519000)

**【摘要】**目的：观察协同护理模式在老年糖尿病护理中的实施效果与临床价值。方法：2018 年 1 月-2019 年 10 月将纳入研究的 80 例老年糖尿病患者随机分为两组，各 40 例，对照组予以常规护理，实验组予以协同护理模式，比较两组护理干预效果。结果：护理后，实验组自我管理得分明显比对照组高，而且监测血压、按时用药、控制饮食、适当运动的依从性同样明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论：在老年糖尿病护理中实施协同护理模式可提升患者自我管理得分，值得推广。

**【关键词】**糖尿病；老年患者；协同护理模式；自我管理；依从性

**【中图分类号】**R473.5 **【文献标识码】**A

当今社会老龄化趋势发展速度加快，各种老年慢性疾病发病率也随之攀升，对老年人的身体健康及生活质量都造成严重影响。糖尿病是一种十分普遍的慢性疾病，在全球具有蔓延趋势，但我国患病人数一直居于首位，极速增长的患者数量给社会和国家都带来沉重负担。糖尿病防治已成为人类社会共同面对的公共卫生难题之一，由于本病不仅依赖于临床治疗，还与患者的生活习惯、精神心理状态、自我管理得分等有极大关系，因此加强护理干预十分必要。为观察协同护理模式的临床效果，选择我院收治的 80 例老年糖尿病患者开展随机对照研究，报告分析如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 80 例老年糖尿病患者，时间为 2018 年 1 月-2019 年 10 月，纳入标准：按照世卫组织糖尿病诊断标准明确诊断；年龄  $\geq 60$  岁；患者思维正常，无沟通和听力障碍；无明显肝肾功能不全或其他急性疾病。排除标准：家属迁移性较大，无法长期居住在本地；资料搜集不完整；家属不愿配合研究。采取掷硬币的方法，将 80 例患者分为实验组与对照组，其中实验组 40 例，男 23 例，女 17 例，年龄 64-85 岁，平均  $(72.89 \pm 7.43)$  岁，对照组 40 例，男 22 例，女 18 例，年龄 65-88 岁，平均  $(73.16 \pm 6.96)$  岁，两组基线资料比较无统计学差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理：每天定时监测血压，指导患者遵医嘱服药，观察各项生命体征指标，满足患者的合理需求。实验组采取协同护理模式：选择 5 名经验丰富的责任护士组成协同护理小组，护士长担任组长，拟定协同护理对象、教育内容、实施计划等。结合患者的年龄、病史等评估其肢体活动度、注意力、认知力、自理能力、读写水平等，了解患者的护理需求。与患者家属积极沟通，邀请家属参与到患者康复护理中来，向家属介绍老年糖尿病患者的特点、护理难点、近期护理目标、护理措施等，增强医患双方沟通提高家属对护理人员的信任度。通过科普视频、教育手册、PPT、集中讲座等重点讲解糖尿病护理知识，包括血压监测方法、胰岛素注射技巧、饮食要求、运动方法等，对个别患者可开展一对一健康指导，现场示范腿部、足部的按摩方法。

### 1.3 观察指标

采用糖尿病自我管理行为量表 (T2-COS) 评估患者自我管理得分，评分越高自理能力越强。调查患者监测血压、按时用药、控制饮食、适当运动方面的依从性。

### 1.4 统计学分析

采用 spss20.0 处理两组数据， $P < 0.05$  说明差异显著。

## 2 结果

### 2.1 两组自我管理得分比较 (详见表 1)

表 1 两组自我管理得分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	护理前	护理后
实验组	40	59.70 $\pm$ 8.21	83.17 $\pm$ 9.92
对照组	40	60.03 $\pm$ 8.55	70.11 $\pm$ 8.21
t		0.012	11.980
P		$> 0.05$	$< 0.05$

### 2.2 两组相关依从性指标比较 (详见表 2)

表 2 两组相关依从性指标比较 [例 (%)]

组别	例数	监测血压	按时用药	控制饮食	适当运动
实验组	40	38 (95.0)	39 (97.50)	37 (92.50)	38 (95.0)
对照组	40	29 (65.0)	28 (70.0)	30 (75.0)	30 (75.0)
$\chi^2$		7.439	11.113	4.500	6.275
P		$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$

## 3 讨论

糖尿病患者以老年人居多，本病作为一种长期慢性疾病，往往会伴随患者终身，加之患者普遍合并其他慢性病，因此临床管理难度加大。糖尿病患者需要进行长期的饮食调控，终身服用降糖药物，护理管理效果直接关系到患者病情发展，所干预不及时可能导致严重的并发症，使患者生活受到严重损害。协同护理模式是在责任制护理的基础上发展起来的一种全新护理模式，与传统护理模式最大的区别在于，协同护理模式将患者及家属加入到患者康复过程当中，让家属同时具备糖尿病康复相关技能和基本常识，并在患者康复期间督促和引导、监督患者，完善糖尿病患者的管理干预，逐步提升患者的自理能力及生活水平。协同护理模式旨在调动家属的参与积极性和主动性，共同提高患者的自我照顾能力，通过本次研究体会到，该护理模式对于提高患者自我管理得分，改善患者不良行为具有积极作用，是一种值得推广的新型护理模式。

### 参考文献：

- [1] 陈丽雪, 高旭华. 评估协同护理模式在老年糖尿病护理中的应用价值 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 21 (20): 139-140.
- [2] 梁梅冰, 郑桂凤, 黄贵芝, 等. 协同护理模式对老年糖尿病患者用药依从性的影响评价 [J]. 中国实用医药, 2017, 12 (19): 161-162.
- [3] 刘京娅. 协同护理干预对老年糖尿病患者生活质量及治疗依从性的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5 (25): 113-116.
- [4] 张兆敏. 老年糖尿病患者中采用护理干预对其病情控制的效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4 (31): 6035-6036.