

论老年糖尿病护理中协同护理模式的应用

马良宏 刘文艳

苏州一〇〇医院 江苏苏州 215000

【摘要】近些年来，随着中国医学技术的不断进步与发展，护理模式也随之提质。特别是针对中老年患者群体中的护理模式，逐步从“以患者为中心”的护理模式转变为了“以人为本”的护理模式。老年糖尿病护理中的协同护理模式，正是应用了“以人为本”的护理举措。老年糖尿病不单单给家庭带来了巨大的负担和压力，同时对于患者而言也是一种及其煎熬的过程。协同护理模式不单单可以为患者带来多样化的护理模式，且能够依照“精准化”、“标准化”、“规范化”的要求，更好地提升患者对疾病的认识、提高患者对病情的认知了解、提质患者自我管理意识。

【关键词】医学技术；协同护理；老年糖尿病

就当下而言，社会经济的不断进步提升了人民群众的幸福感和获得感，而这背后则是“三高”病症比例的不断上升。老年糖尿病，就是其中之一。老年糖尿病的治疗一般都需要做到终身用药，且在用药期间如果患者出现饮食不规律、自我管理差的情况，那么还有可能加重病情甚至是导致诸多并发症的发生。在这一背景下，传统的护理模式已经不适用于对老年糖尿病患者的护理和照料，随之孕育而生的便是协同护理模式。本文即是探究老年糖尿病护理中的协同护理要点，研究老年糖尿病护理中的协同护理所存在的问题和不足，并就如何更好地抓好老年糖尿病协同护理的精细化提出意见和建议。

一、协同护理模式的重要性体现

传统的护理模式往往只是单纯针对患者病情进行有针对性的治疗计划，且治疗方法较为固定，并没有做到对患者“一对一”的服务。且在传统的护理模式中，往往不会对患者进行心理关怀和关注。对于诸多的老年糖尿病患者而言，在日常生活中常常会产生烦躁心理，且对于治疗计划的依赖性不多，这就导致了老年糖尿病患者的治疗效果大打折扣。协同护理模式是一种综合化、统筹化、多元化的护理模式，在护理模式过程中相关的护理工作不单单能够更好的掌握患者的基本情况，还能够针对患者的所需制定相应的护理方案，由此来更好地满足患者需求的多样化。具体来说，老年糖尿病护理中的协同护理重要性主要体现在：

1、协同护理能够更好的为患者提供“整体化”的服务。老年糖尿病患者的治疗是一个长久的、持续的过程。因此，其更需要护理人员提供全面化、定制化的整体护理服务。协同护理模式就可以做到这一点。护理工作者在协同护理模式过程中，会针对患者不同的特征和身体情况，为患者制定相应的患者护理计划、策略、方案方针，再进一步的派遣专门的护理工作者帮助患者提高对疾病治疗、日常生活管理、饮食管理的积极性和主动性。一般而言，协同护理模式涵盖了对患者的饮食健康指导、心理舒适指导、糖尿病理论知识宣传等内容。

2、协同护理能够更好的为患者提供“贴心化”的服务。就诸多的老年糖尿病患者而言，传统护理模式往往不能够及时解决患者所提出的问题，导致老年糖尿病患者没有参与感和节奏感，没有互动的即时感。久而久之，间接导致老年糖尿病患者产生了一定的“焦虑”心理，甚至还会进一步的增加老年糖尿病患者的心理负担和压力。协同护理作为一种科学的护理方式，其能够为患者带来及时的健康知识宣讲、指导，更好地满足患者的心理需求，帮助其在心理和精神上得到有效的释放及压力的缓解。如，针对患者的合理需求，护理工作者会进一步的做好与患者

的沟通，以闲聊、技术指导的方式，帮助患者解决困难。如，针对患者出现的负面情绪，护理人员可进行一对一的心理辅导等。

3、协同护理能够更好的为患者提供“关怀化”的服务。老年糖尿病患者的护理和治疗，不单单需要护理工作者的发力，亦需要老年糖尿病患者的家属共同参与其中。协同护理模式可以搭建老年糖尿病患者康复治疗与家庭康复治疗的“桥梁”，通过与患者的进行及时沟通、向患者家属进行相关知识的灌输、鼓励家属参与到对患者的康复治疗过程中，从而让患者达到轻松的生活状态。此外，协同护理模式还能够大大缓和紧张的医患关系，通过安排履职尽责、时刻为患者考虑的模式，不单单可以让患者得到最佳的护理体验，更能够帮助患者对协同护理模式产生好感和依赖感，更好的助推医患关系的良性发展。

二、老年糖尿病患者协同护理模式要点

1、协同护理模式的病情检查管理

协同护理模式的落实落地，表现在对老年糖尿病患者的病情检查管理，护理人员通过统计、熟悉、了解老年糖尿病患者的具体病情情况、特征、生活习惯等内容，更好地与日常的检查护理管理相互结合。如，针对患者的日常饮食管理，护理人员会按照“管用结合”、“饮食指导”的原则，坚持做到定计划、定人、定内容，并且根据某一阶段后患者身体情况和特征的不同情况，抓好对患者血糖的检测、数据统计、情况说明。在协同护理模式的管理中，相关的护理人员要能够注重抓好以下几个要点和内容：一是注重了解患者在护理计划制定前的状态；二是注重了解患者的心理和情绪状态；三是注重查看膳食计划是否合宜；四是注重记录患者在护理前、护理中、护理后的病症变化情况。

2、协同护理模式的统筹布置管理

协同护理模式具有统筹性，一般而言，协同护理模式开展前需要能够建立协同护理小组。组长由护士长所担任，组员由经验较为丰富的护理人员参与，组长负责协同护理模式计划、方案的统一制定，并且负责召开专项会议，制定相关的预备方案。其后，在协同护理小组建立台账、完善对患者信息的登记后，便会结合患者的运动、药物和饮食情况，给予患者相关的健康指导。在健康指导过程中，一般会通过开展专项健康宣传会议、宣传网页、PPT宣讲、健康讲座等形式进行。在此过程中针对患者的不同情形，护理人员还会做到对患者的一对一指导、护理。如，通过为患者进行肢体按摩等方式缓解患者身体上的不适。再者，为患者制定相关的健康、诊疗计划，其中涵盖了对药物的使用、对膳食的均衡管理及适量的运动。最后，针对患者在康复治疗过程中可能存在的心理及情绪问题，协同护理小组通过派遣专项的护理人员为患者带来及时

的“减压”和“心理疏导”。

3、协同护理模式的教育引导管理

协同护理模式要能够建立起相关的教育引导制度，不定期的为患者带来健康知识的宣讲、宣传和教育引导。一般来说，对老年糖尿病患者的教育引导要能够具有制度化、流程化和规范化，如，在每一次开展的健康讲座、健康宣讲会议中放置一个签到簿，让相关老年糖尿病患者在参与每次活动时候都进行“签到”，当宣传宣讲会议完成后，再由相关的护理人员统一到到场人员情况进行统一的记录和存档；其后，通过微信宣传、小程序引导等方式，可以更好的让患者随时随地的学习与倾听。总的来说，护理人员要能够在此过程中做到第一时间学习、第一时间汇总、第一时间告知，不单单要做老年糖尿病患者的宣传者、引导者，更要做与患者家属的沟通者，让家属也掌握一定的健康知识理论，从而更好的参与到老年糖尿病患者的康复治疗过程中。

三、协同护理模式中存在的问题及不足

1、协同护理模式的制度规范不到位

当下诸多协同护理模式的管理过程中，由于可持续性、科学性以及有效性的工作责任制和绩效制度落实不严格、协同护理管理制度要求不严格、护理服务实施过程中的措施不到位等问题，导致协同护理模式缺乏一定的实用性和规范性，出现护理人员队伍团结协作能力较弱等问题。同时，协同护理小组还有可能存在“老年糖尿病患者档案资料制度的不统一”、“老年糖尿病患者健康指导体系的不完善”等实际问题。众所周知，这是一个飞速发展的时代，如果协同护理模式的管理一味固步自封，停滞不前，则必然无法满足当前患者对护理的迫切需求。

2、老年糖尿病患者因外在环境产生的不稳定影响

老年糖尿病在康复治疗过程中，外在的不稳定因素可能会导致病情的进一步加重乃至于并发症的出现。比如说，老年糖尿病患者对于健康知识的不理解、对于日常生活饮食的不规律、对自身行为的不克制、家属对患者的放任不管等，都有可能加重病情。同时，还有诸多的老年糖尿病患者表现为“吃药凭感觉，思路不清晰”的情况，这就导致了患者的用药不及时、治疗不充分。又比如说，护理人员在进行健康知识和理论的宣传宣讲过程中，并没有考虑老年糖尿病患者的文化程度，宣传宣教内容过于“正规”，这就会导致患者所接收到的知识和理念相对空泛、难以吸收。

3、协同护理模式的人力因素影响

人力因素决定了协同护理模式的最终走向，建设一支有技能、有能力的护理人员队伍，对协同护理模式可谓是百利而无一害的。在当前，虽然有些医院的协同护理模式制度、框架及功能已经逐步的完善和健全。但是在这其中，执行力度还不够，主要影响因素就是护理人员技能水平的高低不同以及护理人员素质的不同。因此，要能够抓好协同护理模式的质量化和高效化发展，就要切实抓好护理人员的培养工作，使协同护理模式更加科学化、制度化、规范化，由此进一步提高协同护理模式服务水平。

四、对协同护理模式提质的意见建议

1、立足精细化管理，不断提升机制水平

协同护理模式的发展，要能够立足于精细化的角度服务患者，服务于老年糖尿病患者的有序化、良性化发展。如，针对协同护理模式制度规范不到位的问题，不单单要能够更好地对标相关的方针政策，更要做到有效防范护理风险。这就需要进一步的管理实施细则、修订协同护理

模式的实施细则、尽职尽责等相关制度，为长足发展奠定基础。同时，在协同护理模式的机制和体系建设中，还应做到立足精准化考核，不断提升护理水平。以提升业绩水平为最终目的，将协同护理模式计划分配到月、周，落实到人头，进一步的加强考核体系建设，通过“内紧”营造有序氛围。

2、立足全过程管理，不断夯实护理质效

在协同护理模式过程中，应该做到全面落实协同护理模式的保障水平，增强“防范风险”、“巩固质效”、“提升诊疗”等内容的有效落地，提高服务能力。具体的要求就是要从根源做起，从一点一滴做起，从各个角度切入原则性的问题，才能切实抓好协同护理模式的各项工作。首先，要加强协同护理模式的“精准性”，通过对老年糖尿病患者相关信息的精准把控，让协同护理模式做到“有方向”、“有目标”。其次要严格按照标准流程办事，建立有效的管理制度，将协同护理模式服务管理标准化。最后，抓好协同护理模式的“目标”控制。不断满足对老年糖尿病患者的不同个性需求，针对不同的患者做出不同的康复治疗计划、用药及膳食计划等，从多种角度出发，综合运用多种方式，抓好协同护理模式的多样化管理。

3、立足创新化管理，不断稳固发展根基

就当下的协同护理模式而言，要能够立足老年糖尿病的康复治疗背景，通过创新性来赢得先机、赢得认可、赢得满意。如，在业务指导支撑方面，要通过搜集、监控和追踪老年糖尿病患者信息数据等方式，进行数据分析、挖掘，从而更好地运用到实际协同护理模式的操作中，由此来实现对老年糖尿病患者康复治疗的目标预定、计划预测、方案追踪等。又比如说，协同护理模式要能够利用互联网及数字化管理的手段，对各个环节进行数据分析，达到修改已定目标和制定相应的目标的目的，从而更好地服务于老年糖尿病患者的康复治疗。

参考文献：

- [1]张曦月,李艳华,徐永峰.协同护理模式在老年糖尿病护理中的应用[J].齐鲁医学杂志,2015(4):3.
- [2]陈艳,陈慧,高丽娟,等.协同护理在老年糖尿病护理中的应用[J].糖尿病新世界,2017,20(13):2.
- [3]吴淑俊.协同护理模式在老年糖尿病护理中的应用价值分析[J].医药前沿,2017(5).
- [4]许云.协同护理模式在老年糖尿病护理中的应用[J].糖尿病新世界,2018,021(007):110-111.
- [5]张艳,涂健铭,谢礼能.协同护理模式在老年糖尿病护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2018,003(006):P.57-57.
- [6]郭珊珊,李瑶,司亚鸽,等.探析协同护理模式在老年糖尿病护理中的应用[J].现代消化及介入诊疗,2020(S01):2.
- [7]田丽,宋继红.协同护理模式在老年糖尿病护理中的应用探讨[J].母婴世界,2018,000(004):194.
- [8]吴冰,闫玲,司亚鸽,等.协同护理模式应用于老年糖尿病护理中的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(20):2.
- [9]李晓菲.协同护理模式应用于老年糖尿病护理中的效果观察[J].2021.
- [10]李彩霞,周璐,邓蕊,等.协同护理模式在老年糖尿病护理中的应用[J].医药界,2021(017):000.