

社区护理干预对老年糖尿病患者对血糖水平的影响

汪安绚

遵义市湄潭县湄江街道社区卫生服务中心 贵州 湄潭 564100

【摘要】目的: 本文主要为了研究和分析社区护理服务对老年糖尿病患者的血糖水平的影响。方法: 选择了在2018年4月初开始一直到十二个月之后的同一月份下这一时间范围内在本社区门诊接受治疗的2型糖尿病患者共计86人为此次分析对象, 所有患者的年纪皆大于60岁, 分别分配为对照组和观察组, 每组患者分配43人, 对照组内患者进行常规护理, 观察组内患者进行长达半年的社区护理, 观察患者的自我管理能力和血糖水平。结果: 同对照组内患者相比, 观察组在自我管理、饮食管理、运动锻炼、脚部护理、血糖水平、药物依从性等方面分值都更高($P < 0.05$), 两组对比结果具有统计学方面意义。结论: 老年糖尿病患者进行社区护理后, 能够有效的提升老年患者的自我管理水平和血糖水平, 可以推广。

【关键词】老年患者; 糖尿病; 社区护理干预

糖尿病是一种以血糖水平升高为特征的代谢紊乱, 是一种危害人类身体健康的常见慢性疾病。老年人群的特征是饭后2小时正常的空腹血糖和血糖升高。与其他人群相比, 老年人口糖代谢异常的风险增加。糖尿病的发作是隐藏的并且难以治愈。必须给予患者长期服用药物以控制血糖水平, 以降低糖尿病进一步发展和其他影响其生活质量的严重状况出现。本文选择了在2018年4月初开始一直到十二个月之后的同一月份下这一时间范围内在本社区门诊接受治疗的2型糖尿病患者共计86人为此次分析对象, 并进行了为期半年的社区护理干预, 以对社区护理干预在老年糖尿病和并发症管理中的临床应用价值进行了解, 以下为该报告:

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择了在2018年4月初开始一直到十二个月之后的同一月份下这一时间范围内在本社区门诊接受治疗的2型糖尿病患者共计86人为此次分析对象, 所有患者的年纪皆大于60岁, 分别分配为对照组和观察组, 每组患者分配43人, 对照组内患者中男女比例为23比20, 年纪范围在60岁到77岁, 患病时间在3年到16年不等, 观察组内患者中男女比例为25比18, 年纪范围在62岁到76岁, 患病时间在3年到18年不等, 在未开始此次分析之前, 两组患者的基础信息对比不存在统计学方面的意义, 所有患者皆符合《中国2型糖尿病防治指南》(2013年版)中2型糖尿病诊断标准, 所有年纪皆 ≥ 60 岁, 并且没有意识方面障碍, 知情并自

愿参加此次医学分析。

1.2 方法

(1) 建立个人健康档案, 对有关老年糖尿病患者的一般信息进行收集, 对其性别, 年龄, 种族和身高等信息进行记录, 并使用问卷调查来确定患者疾病的类型和进展, 并且需要记录有关其日常生活, 饮食习惯和其他疾病的信息, 以了解老年人对药物, 并发症, 运动, 糖尿病和社区医学的了解。(2) 心理护理: 根据老年糖尿病患者的生活方式和个性, 在心理护理过程中必须与患者沟通, 以对患者的人格特进行了解, 并积极解决患者的焦虑以及其他的负面情绪, 除了进行有针对性的心理咨询外, 区域医务人员还需要回答患者的问题, 并且出需要科学的建议, 并教患者学习进行自我调节。与患者交流期间, 要用言语传达情绪条件对治疗效果的影响, 对于部分不予配合的患者, 要获得患者的认可和信任, 以顺利进行治疗。(3) 饮食/运动指导: 根据老年人的特点, 根据患者的性别, 疾病, 体重等情况, 制定以低盐, 低糖和低卡路里为中心的适当饮食计划。碳水化合物的摄入量进行合理分配, 降低糖和脂肪的摄入量, 提升新鲜蔬菜和水果的摄入量, 经过合理饮食以降低血糖水平以最大程度的提升患者的免疫力和抵抗力。以患者的耐受性为基础科学的调整患者的动作, 并允许患者逐渐移动。服用胰岛素时, 患者应携带巧克力, 糖果和其他紧急食物, 以避免出现低血糖问题的出现。(4) 家庭指导: 定期上门拜访, 了解患者的家庭状况, 了解患者的家庭行为, 动员和监督患者的家庭, 并改变其生活方式。支持和鼓励患者进行自我强化管理。

1.3 判断标准

利用 SDSCA 对对照组和观察组内患者在护理前后的自我管理能力和做出评估, 主要评估内容有: 饮食管理、运动锻炼、脚部护理、血糖水平、药物依从性, 各项分值范围为 0 分到 7 分, 总分为 0 分到 35 分, 分值所得数值越高代表患者的自我管理能力和越高。

1.4 统计学处理

将所得各项数据利用统计学软件 SPSS20.0 进行整理和计算, 计量资料用标准差代表, 通过 t 进行检验, 计数资料用 (%) 代表, 通过 χ^2 检验, $P < 0.05$ 时, 代表两组对比结果具有统计学方面意义。

2 结果

同对照组内患者相比, 观察组在自我管理、饮食管理、运动锻炼、脚部护理、血糖水平、药物依从性等方面分值都更高 ($P < 0.05$), 两组对比结果具有统计学方面意义, 详见下表:

表 1 两组自我管理比较

分 组 例 数	饮食控制	运动锻炼	药物依从性	血糖监测	足部护理	自我管理总分
对 照 组 43	4.09 ± 0.79	4.26 ± 0.85	4.46 ± 0.41	1.76 ± 0.45	2.13 ± 0.61	19.65 ± 2.61
观 察 组 43	4.98 ± 0.81	5.16 ± 0.29	5.61 ± 0.67	2.36 ± 0.37	2.74 ± 0.29	22.61 ± 2.84
t	5.1580	6.5712	9.6004	6.7535	5.9222	5.0322
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近些年来, 由于人们生活方式和饮食结构的变化,

糖尿病的发病率逐年增加, 这对人类健康构成了非常大的威胁。伴随中国人口老龄化进程的持续加快, 老年性糖尿病的发病率逐年增加, 糖尿病的流行是当今十分严重的公共卫生问题之一, 社区护理干预是根据当前医疗模式的变化而开发的一种护理模式。社区是预防和管理慢性病的基础, 社区护理干预措施的良好进行在糖尿病的预防和管理中也起着非常良好的作用。社区护理干预措施的实施可以提升糖尿病患者的自我管理水平和。经过进行自我管理, 患者可以在最大程度上改善自身的血糖和血压水平并减轻自身的体重, 由此可以延迟糖尿病并发症, 并且可以在最大程度上对血糖进行控制, 从而对自身的生活质量和生活水平进行改善。

总之, 社区护理干预可以显著提高老年糖尿病患者的自我管理能力和, 并监测患者自我行为的变化并改善老年患者的生活质量。

【参考文献】

- [1] 李薇, 朱敏, 金爱萍. 社区护理对 2 型糖尿病老年患者治疗效果及治疗相关行为的影响 [J]. 解放军护理杂志, 2017(12).
- [2] 张燕萍, 赵建华, 袁婷婷. 对老年糖尿病患者实施社区护理干预的效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2017.
- [3] 潘美娣, 尹秀君, 陈薇. 延续性护理对社区老年糖尿病患者相关代谢指标及自我管理能力的影 [J]. 慢性病学杂志, 2018, 19(08):1082-1084.
- [4] 周洁, 夏琳. 中青年糖尿病患者运动治疗的影响因素及社区护理干预进展 [J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(19):187-189.
- [5] 陈雁斌, 王丽红. 老年糖尿病患者实施社区护理干预的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2017(44):218.