

门诊护理干预对老年糖尿病患者的干预分析

郭 姣

广州市黄埔区永和街社区卫生服务中心 广东 广州 510700

【摘要】目的：探究糖尿病患者（老年）护理中，门诊护理干预的应用效果。**方法：**于2020年5月~2021年5月我院门诊收治的老年糖尿病患者中抽取86例进行研究，随机数字表法均分为2组，对照组（予以常规护理干预），研究组（常规护理+门诊护理），对比2组患者血糖水平、评分指标（疾病知识掌握评分、生活质量评分）及护理满意度。**结果：**空腹血糖水平、餐后2h血糖水平护理后数据对比，研究组<对照组（ $P<0.05$ ）；护理后疾病知识掌握评分、生活质量评分比较，研究组>对照组（ $P<0.05$ ）；护理满意度比较，研究组>对照组（ $P<0.05$ ）。**结论：**门诊护理干预用于老年糖尿病患者中，可改善血糖水平，提高患者对疾病知识的掌握程度，提高了患者生活质量水平，护理满意度高，值得推广应用。

【关键词】：门诊护理干预；老年糖尿病；血糖水平

Analysis of Outpatient Nursing Intervention on Elderly Patients with Diabetes

Jiao Guo

Yonghe Street Community Health Service Center, Huangpu District, Guangzhou City Guangdong Guangzhou 510700

Abstract: Objective: To explore the effect of outpatient nursing intervention in the nursing of diabetes patients (the elderly). Methods: From May 2020 to May 2021, 86 elderly patients with diabetes were selected from the outpatient department of our hospital for research. Randomized number table method was used to divide them into two groups, the control group (routine nursing intervention) and the research group (routine nursing+outpatient nursing). The blood glucose level, scoring indicators (disease knowledge mastery score, quality of life score) and nursing satisfaction of the two groups were compared. Results: The data of fasting blood glucose level and 2h postprandial blood glucose level after nursing were compared between the study group and the control group ($P<0.05$); The scores of disease knowledge mastery and quality of life in the study group were higher than those in the control group (P); The nursing satisfaction of the study group was higher than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: Outpatient nursing intervention in elderly patients with diabetes can improve the level of blood sugar, improve the patients' mastery of disease knowledge, and improve the quality of life of patients. Nursing satisfaction is high, which is worth popularizing.

Keywords: Outpatient nursing intervention; Senile diabetes; Blood glucose level

糖尿病是内分泌科一种常见疾病，临床主要表现为血糖水平升高，若治疗不理想，患者血糖水平长期居高不下，则会影响组织、器官功能的正常运转，对人体健康造成极大危害。糖尿病具有病程长、病情反复等特点，老年人因年龄大、机体机能下降，合并多种基础疾病，是糖尿病的主要发病群体^[1]。近几年老年糖尿病患者数量越来越多，逐渐引起临床的关注。在对老年糖尿病患者积极治疗的同时，辅助护理干预，可增强患者对疾病的认知，提高患者生活质量。本次研究以86例老年糖尿病患者（门诊收治）为例，探究门诊护理干预的应用价值，现对结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间：2020年5月~2021年5月；对象：86例糖尿病患者（老年），均来自门诊收治患者。（1）纳入标准：符合《中国2型糖尿病防治指南》^[2]（2017年版）中的诊断标准，年龄≥66岁，研究目的患者完全知晓，可配合研究至完成；（2）排除标准：恶性肿瘤患者，意识障碍患者，临床资料不全患者。以上述为标准将纳入患者随机数字表法分2组，①对照组：43例，男27例，女16例，年龄：66~89（ 76.96 ± 2.14 ）岁，病程：1~12（ 6.88 ± 1.17 ）年；②研究组：43例，男25例，女18例，年龄：68~86（ 77.06 ± 2.11 ）岁，病程：1~11（ 6.91 ± 1.21 ）年。2组患者基线资料经统计

学工具处理分析，对比差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），有可比性。

1.2 方法

对照组：采取常规护理，即患者就诊时为其定制治疗卡、建立档案，监测患者血糖水平，叮嘱患者因清淡、容易消化的食物为主，提醒患者遵医嘱用药（定时、定量），加强患者运动指导，每个月患者进行1~2次随访。

研究组：应用常规护理+门诊护理，常规护理同对照组，门诊护理如下：①基础护理：患者入院就诊后热情接待患者，为患者提供良好的就诊环境，保持门诊的安静，可通过摆放绿植，改善患者心情，并告知患者保持个人卫生清洁，做好血糖的监测。②饮食护理：饮食是控制血糖的重要方式，而患者日常生活中对饮食注重不足，护理人员需要提醒患者，让其意识到饮食控制的重要性，可结合患者个体差异、饮食喜欢等，制定个体化的饮食方案，以高蛋白、高纤维、碳水化合物为主，控制热量摄入，纠正患者不良的饮食习惯。③疾病知识宣教：结合患者文化程度、接受能力等，对患者进行个体性疾病知识宣教，宣教的方法可采取讲座、观看幻灯片等形式，宣教的内容包括向患者介绍糖尿病的危害、日常生活注意事项、糖尿病治疗方法等，让患者对该疾病有更深入的了解及认知，提高自我护理能力，积极配合医护人员工作。④运动护理：以患者性别、病情为基础，结合患者运动喜好，制定多元化运动方案，如慢跑、太极拳、广场舞等，每次运动时间约20~30min，在运动时

一旦患者出现不良症状,如头晕、心难受等,需要及时停止,避免发生意外。⑤心理护理:患者因长期受到疾病折磨,容易出现焦虑、烦躁等多种不良情绪,影响病情恢复,护理人员在接待时需要观察患者情绪变化,主动与患者沟通,分析患者不良情绪的原因,向患者介绍治疗成功的案例,讲解相关的医疗优惠政策,引导患者宣泄情绪,或者主动陪患者聊天(患者感兴趣的内容),通过转移患者注意力,减轻患者心理负担,使其保持平衡心态,积极接受治疗。⑥随访干预:通过患者建立的档案,通过电话随访、微信视频等多形式,对患者进行随访,对患者错误行为、习惯等进行纠正,患者的疑惑要耐心解答,并叮嘱患者保持健康的生活习惯。

1.3观察指标

对两组患者血糖水平、评分知识及护理满意度进行观察比较,①血糖水平:空腹血糖、餐后2h血糖;②评分:疾病知识掌握评分、生活质量评分。对比各指标数据,探究门诊护理干预用于老年糖尿病的护理效果。

1.4评估标准

评估标准如下^[3-4]: (1)血糖水平:取患者清晨空腹肘静脉血2~3ml,应用离心机离心处理,3000r/min,离心时间10min,测定患者空腹血糖水平并记录,患者用餐后2h,再次对患者血糖水平测定并记录。(2)评分指标:①疾病知识掌握评分:应用我院自拟量表于护理前、护理后2周对患者疾病知识掌握情况评估,该量表总分100分,分数越高、疾病知识掌握程度越理想;②生活质量评分:应用生活质量量表(SF-36)评估,百分制,分数、生活质量之间为成正比关系。(3)护理满意度:采取调查问卷的形式评估患者满意情况,总分100分,根据评分分为3个等级,①非常满意(>75分)、②尚可(50~75分)、③不满意(<50分),护理满意度=①%+②%。

1.5统计学方法

SPSS27.0为统计学软件,t检验计量资料、 χ^2 检验计数资料,分别用($\bar{x} \pm s$)、(n,%)表示, $P < 0.05$,说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1血糖水平结果

护理前两组患者空腹血糖、餐后2h血糖水平对比无统计学差异性($P > 0.05$),护理后各指标水平对比,研究组低于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 血糖水平组间比较结果($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	空腹血糖水平		餐后 2h 血糖水平	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=43)	9.26±2.24	7.48±1.37	13.46±2.71	11.78±1.86
研究组 (n=43)	9.31±2.19	6.35±1.23	13.51±2.68	10.21±1.31
t	0.105	4.025	0.086	4.525
P	0.917	0.000	0.932	0.000

2.2评分指标结果

护理前,对照组疾病知识掌握评分(73.48±10.36)

分、研究组疾病知识掌握评分(73.51±10.42)分,组间数据比较无统计学差异性($t=0.013$, $P=0.989 > 0.05$),生活质量评分比较,对照组、研究组分别为(72.85±11.18)分、(72.79±11.21)分,数据对比差异无统计学意义($t=0.025$, $P=0.980 > 0.05$),研究组护理后疾病知识掌握评分(90.47±4.22)分、生活质量评分(92.31±3.36)分,均较对照组(87.29±4.13)分、(90.15±2.93)分高,差异有统计学意义($t_{\text{疾病知识掌握评分}}=3.532$, $P_{\text{疾病知识掌握评分}}=0.001 < 0.05$; $t_{\text{生活质量评分}}=3.177$, $P_{\text{生活质量评分}}=0.002 < 0.05$)。

2.3护理满意度结果

护理满意度比较,对照组护理满意度为86.05%(37/43),非常满意12例(27.91%)、尚可25例(58.14%)、不满意6例(13.95%);研究组护理满意度为97.67%(42/43),非常满意、尚可、不满意对应为20例(46.51%)、22例(51.16%)、1例(2.33%),组间数据比较差异有统计学意义($\chi^2=3.888$, $P=0.049 < 0.05$)。

3 讨论

随着老龄化的加剧及人们生活、饮食习惯的改变,近几年老年糖尿病发生率呈明显升高趋势,对老年人健康造成极大危害,降低了老年人生活水平^[5]。目前,导致老年糖尿病发生的病因尚未明确,可能与遗传因素、免疫因素、自身肥胖因素、老龄化等有关^[6]。糖尿病作为慢性疾病,需要终身治疗,对患者家庭造成极大负担。相关调查发现,患者对糖尿病认知不足、自我护理能力差,是影响血糖水平控制的重要原因^[7]。基于此,在对糖尿病积极治疗的同时,辅助优质、科学的护理干预,可改善患者症状,增强患者疾病认知,让患者生活质量达到极大的提升。

门诊护理干预的开展,在积极用药物控制患者血糖水平的同时,通过基础护理、饮食干预、疾病知识宣教、运动护理、心理护理多方面进行干预,从而保证血糖控制效果,增强患者对疾病的掌握度,减轻患者心理压力,增强患者抵抗力,从而提升整体疗效^[8-9]。杨丽先^[10]研究中对对象为糖尿病患者(老年)共70例,分为2组,对照组(常规护理)、观察组(门诊护理干预),结果显示,相比对照组,观察组患者血糖控制水平更理想,生活质量明显提升,应用效果显著。对本次研究结果分析,血糖(空腹血糖、餐后2h血糖)对比,与对照组互比,研究组更低($P < 0.05$),生活质量评分比较,研究组明显比对照组高($P < 0.05$),这一研究结果与上述报道具有一致性,可见,在常规护理基础上,辅助门诊护理干预,患者血糖水平控制更理想,生活质量得到显著提升。疾病知识掌握评分比较,研究组优于对照组($P < 0.05$),护理满意度比较,研究组高于对照组($P < 0.05$),由此可见,门诊护理通过加强疾病知识宣教、增加心理疏导等,可让患者对糖尿病知识有更深入的了解,减轻患者心理负担,利于改善不和谐护患关系。本次研究因观察时间短、纳入样本少,未对患者并发症发生情况、依从性等指标进行探索,建议在今后研究中增加纳入样本量、延长观察时间,旨在丰富理论知识,为临床实践提供一定的借鉴作用。

综上所述, 门诊护理干预开展, 老年糖尿病患者血糖管理满意度高, 可作为重要干预方案, 推广应用价值大。得到显著控制, 疾病知识掌握度提升, 生活质量改善, 护

参考文献:

- [1]蔡爱博,施碧华,丁陈花.健康教育联合心理护理对老年糖尿病患者的影响研究[J].心理月刊,2022,17(19):99-101.
- [2]中华医学会糖尿病学分会.中国2型糖尿病防治指南(2017年版)[J].中国实用内科杂志,2018,38(4):53.
- [3]王海丽,邹洪敏,秦晶.综合护理干预对老年糖尿病患者睡眠障碍的影响分析[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2022,37(05):206-207.
- [4]张涛.综合护理干预对老年糖尿病患者的遵医行为和血糖控制的影响[J].名医,2022,(09):135-137.
- [5]陈慧芳.门诊护理干预在提高老年糖尿病患者生活质量中的作用分析[J].糖尿病新世界,2021,24(15):142-145.
- [6]张媛.门诊护理干预对提高老年糖尿病患者生活质量的效果研究[J].中国全科医学,2021,24(S1):183-186.
- [7]李檬.门诊护理模式对老年糖尿病患者认知与生活质量的影响研究[J].实用糖尿病杂志,2020,16(06):45.
- [8]陶攀琴,郭红英,郑文好,等.门诊护理干预在提高老年糖尿病患者生活质量中的作用分析[J].继续医学教育,2020,34(10):115-117.
- [9]韩丹丹,任雅娇.门诊护理干预对提高老年糖尿病患者生活质量的效果评价[J].实用医技杂志,2020,27(03):401-402.
- [10]杨丽先.老年糖尿病患者门诊护理干预研究[J].糖尿病新世界,2020,23(07):90-91.