

保护动机理论的护理干预对老年糖尿病病人血糖和自我护理能力的意义研究

刘玮

上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032

【摘要】目的: 探究老年糖尿病病人应用保护动机理论的护理干预对其血糖与自我护理能力的影响, 分析其应用价值。**方法:** 本次研究中的观察主体均随机抽选 2018 年 4 月至 2019 年 11 月时间段在本院接受诊治的老年糖尿病患者, 随机抽选 66 例, 根据奇偶数方式将患者分为两组, 组别分别是参照组与观察组, 分别予以患者常规护理和保护动机理论护理干预, 对两组患者血糖水平和自我护理能力的情况予以比对。**结果:** 观察组患者的空腹血糖和餐后 2 小时血糖水平明显低于参照组, 同时, 观察组患者自我护理能力评分明显高于参照组, 两组数据比较存在显著的差异, 观察组的各项数据明显优于参照组, 差异具有明显的区别, 存在统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 对老年糖尿病病人进行保护动机理论方式的护理干预, 可以改善患者的血糖水平, 提高患者自我护理能力, 有效改善患者的生活质量, 具有显著的临床应用价值, 值得大力推广。

【关键词】 老年糖尿病; 血糖; 自我护理; 保护动机理论

近年来, 我国糖尿病发病率逐年增加, 尤其是老年糖尿病患者人数更是显著提高, 在全部糖尿病患者中, 老年人占比 90% 以上。对糖尿病除了实施常规治疗外还需予以优质的护理干预, 以此来缓解病情^[1]。保护动机理论是一种护理理论模式, 以期望和健康理论为主。本次研究主要分析老年糖尿病病人应用保护动机理论的护理干预对其血糖与自我护理能力的影响, 详细内容整理如下。

1 资料、方法

1.1 资料

本次研究中的观察主体均随机抽选 2018 年 4 月至 2019 年 11 月时间段在本院接受诊治的老年糖尿病患者, 随机抽选 66 例, 根据奇偶数方式将患者分为两组, 组别分别是参照组与观察组, 每组人数为 33 例。

参照组: 男性为 20 例, 女性为 16 例, 年龄在 60~80 岁之间, 年龄平均值 (70.13 ± 2.06) 岁, 病程 2~11 年, 平均病程值为 (5.06 ± 1.46) 年。

观察组: 男性为 22 例, 女性为 14 例, 年龄在 60~82 岁之间, 年龄平均值 (70.33 ± 2.12) 岁, 病程 2~10 年, 平均病程值为 (5.04 ± 1.37) 年。

两组老年糖尿病患者的临床信息进行比较, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

参照组与观察组分别予以患者常规护理和保护动机理论护理干预, 其中参照组中常规护理的方式为: 按照患者的病情情况

对患者和其家属进行适当的健康教育, 举办糖尿病健康知识讲座, 对患者的饮食进行科学的指导, 并耐心回答患者关于疾病治疗的疑问等。观察组给予患者保护动机理论是在常规护理干预的基础上进行实施的, 其保护动机理论的主要内容为: ①成立保护动机理论护理干预小组, 所有组员均需接受保护动机理论专业知识培训, 按照严重性、易感性、内部与外部奖励、反应和自我效能以及反应代价这七个核心变量对患者施以护理干预^[2]。②饮食护理。饮食对糖尿病患者的病情而言是重中之重的事情, 因此护理人员应根据保护动机理论为患者制定合理的饮食计划, 并叮嘱患者及其家属对计划的严格执行, 同时, 指导患者养成良好的生活习惯与生活方式^[3]。③心理护理。糖尿病患者需要长期接受药物治疗, 在漫长的治疗中患者极易出现焦虑、悲伤等负性情绪, 严重者可能会出现抑郁症, 严重影响患者的有效治疗, 因此护理人员应及时了解患者心理状态的变化, 对于患者所反映出的不良情绪需要予以针对性的疏导, 鼓励患者积极接受治疗。④健康教育与经验交流。定时组织患者参加糖尿病健康知识培训讲座, 开展病友经验交流活动, 对患者普及健康知识的同时, 邀请糖尿病控制较好的病友进行经验分享, 提高患者对临床治疗的信心, 加深患者对病情的理解与自我护理的技巧^[4]。⑤定期随访。护理人员利用微信、电话以及家访等形式对患者的病情进行动态跟踪, 及时对患者的疑问进行接到, 纠正患者日常生活中的不良行为, 增强患者的依从性。

1.3 观察指标

对两组患者血糖水平和自我护理能力的情况予以比对, 血糖水平利用空腹血糖和餐后 2 小时血糖进行评估, 自我护理能力利

用自我护理能力量表进行评估。

1.4 统计学处理

本研究中相关数据经分析与汇总以后均使用 SPSS20.0 统计学软件处理,两组患者的其计量资料可用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,数据结果则需予以 t 检验;计数资料可用“%”表示,数据结果则需予以卡方检验,组间比较差异具统计学意义的表述形式为 $P < 0.05$ 。

2 实验结果

观察组患者的空腹血糖和餐后 2 小时血糖水平明显低于参照组,同时,观察组患者自我护理能力评分明显高于参照组,两组数据比较存在显著的差异,观察组的各项数据明显优于参照组,差异具有明显的区别,存在统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组患者空腹血糖、餐后 2 小时血糖和自我护理能力评分的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2 小时血糖 (mmol/L)	自我护理能力 评分 (分)
参照组 (n=33)	7.65 ± 0.78	9.08 ± 0.23	29.80 ± 1.94
观察组	6.41 ± 0.63	7.12 ± 0.19	38.23 ± 1.69

参考文献:

- [1] 陈美连. 保护动机理论指导下的 Wagner 分级护理对糖尿病足患者足部状况与生存质量的影响[J]. 护理实践与研究,2019,16(07):4-6.
- [2] 李莉莉,史云,李梦. 基于保护动机理论的健康教育配合支持性心理干预对妊娠期糖尿病患者认知水平、负性情绪及妊娠结局的影响[J]. 中国健康心理学杂志,2019,27(10):1478-1482.
- [3] 益锐. 基于保护动机理论的护理模式在人工股骨头置换术患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2019,4(27):188-190.
- [4] 宋荣花,张建梅. 以保护动机理论为框架的循证护理对妊娠期高血压 86 例的血压控制及母婴结局的影响[J]. 中国民康医学,2017,29(18):123-124.
- [5] 李芳. 基于保护动机理论的护理干预对糖尿病患者血糖监测知识、行为、生化指标的影响研究[J]. 中国当代医药,2018,25(15):150-152+156.
- [6] 何利娟. 基于保护动机理论的护理干预对骨质疏松患者认知水平、自护能力、生活行为和生活质量的影响[J]. 中国当代医药,2019,26(33):211-214+218.

(n=33)

t 值	7.1044	37.7414	18.8219
P 值	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

糖尿病是一种慢性的非传染性病,具有发病率、死亡率高且无法治愈的特点,发病人群以老年人为主,对其生活质量和肢体功能都有很大影响,因此,给予老年糖尿病患者临床护理干预尤为重要^[5]。保护动机理论是现阶段临床较为认可的一种护理方式,保护动机理论的护理干预强调提高患者对疾病的认知,了解疾病严重性,以此加强血糖监控和自我护理能力^[6]。具体来说,该模式主要有饮食指导、心理辅导和健康宣教等,通过饮食方面的指导能帮助老年患者明白一些营养搭配的换算方式,进而建立一个健康、合理的饮食计划;心理辅导是指缓解患者内心压力,提高治疗自信心,以此加强患者主动治疗、主动锻炼的主观意识;健康宣教方面则是指对患者开展健康行为能力培训和知识普及,使患者认识到保持健康的行为习惯的重要性。护理人员与患者及其家属建立和谐、信任的护患关系,帮助患者密切监控血糖指标,提高自我护理能力与生活质量。

总而言之,对老年糖尿病病人进行保护动机理论方式的护理干预,可以改善患者的血糖水平,提高患者自我护理能力,有效改善患者的生活质量,具有显著的临床应用价值,值得大力推广。