

# 矩阵型护理管理在老年2型糖尿病 患者延续性护理中的作用分析

张玲燕

上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032

**【摘要】目的:** 分析在老年2型糖尿病患者延续性护理中应用矩阵型护理管理的实际效果。**方法:** 利用随机分组研究法对我院在2018年4月-2019年4月收治的88例老年2型糖尿病患者进行研究, 其中对比组患者(n=44)行常规护理管理, 研究组患者(n=44)行矩阵型护理管理, 对比两组患者最终护理管理效果。**结果:** 研究组患者干预后自我健康管理能力各项指标均好于对比组,  $P<0.05$ 有统计学意义; 研究组患者干预半年后血糖控制情况明显好于对比组,  $P<0.05$ 有统计学意义。**结论:** 在老年2型糖尿病患者延续性护理中矩阵型护理管理的实际效果显著, 患者接受护理管理后血糖控制情况良好, 故值得在临床中广泛使用。

**【关键词】** 矩阵型护理管理; 老年2型糖尿病; 延续性护理

二型糖尿病是当今临床中一种常见的慢性代谢性疾病, 该疾病发病率随着人口老龄化以及国民饮食结构改变和运动习惯改变等多种因素而显现出逐渐增高的态势。由于二型糖尿病目前无法有效根治, 因此需要患者通过胰岛素注射和服用降糖药物有效维持血糖水平保持平稳。但是有相关研究指出<sup>[1]</sup>, 针对老年二型糖尿病患者来说, 由于在认知能力和理解能力方面相对较差无法有效确保患者能够按时正确服用药物。另外, 由于住院时间的大幅度缩减导致患者在接受护理和治疗时间变短, 而造成患者出院后无法有效地进行自我护理管理。故而, 针对老年二型糖尿病患者开展延续性护理对于改善患者血糖水平, 同时提升患者自身认知能力有着重要作用<sup>[2]</sup>。基于此, 本文对老年2型糖尿病患者延续性护理中作用矩阵型护理管理的实际效果进行详细分析, 结果报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

利用随机分组研究法对我院在2018年4月-2019年4月收治的88例患者进行研究, 每组患者均44人。对比组患者行常规护理管理, 该组共有男性患者25人, 女性患者共有19人, 年龄范围在60-70岁之间, 平均年龄为(67.57±1.83)岁; 研究组患者行矩阵型护理管理, 该组共有男性患者21人, 女性患者共有23人, 年龄范围在60-72岁之间, 平均年龄为(68.62±1.95)岁。

注: 本次研究排除合并恶性肿瘤或已经出现严重并发症患者; 排除患有语言障碍患者, 且所有患者均符合《中国2型糖尿病防治指南》诊断标准。所有患者已自愿签订知情同意书且本次实验已经通过我院伦理委员会认可。患者的一般资料均无明显性差异无统计学意义( $P>0.05$ ), 因此具有一定的可比性。

### 1.2 方法

对比组患者行常规护理管理, 护理人员对患者进行常规健康教育、运动指导以及饮食指导和出院指导等, 患者出院后每月进行一次电话随访。

研究组患者行矩阵型护理管理:

成立矩阵型护理管理小组: 由医生、护理人员以及患者三方面成立矩阵型护理管理工作小组, 各对象在横向保持独立性, 在纵向上以护理人员作为护理负责人, 具体负责对患者进行相应的相关指标检测以及心理疏导和健康教育等。医生作为治疗负责人, 主要工作职责就是及时对护理人员所反馈的患者存在的异常情况进行针对性治疗, 并且与此同时根据患者实际情况进行治疗方案修改。患者改变以往被动接受治疗的现象, 对护理方案和治疗方案进行及时反馈从而促进整个小组的正常工作。

住院期间, 护理人员与医生需要共同对患者进行常规的日常检查, 详细记录患者所提出的疑问以及存在的不良现象, 医生对患者的用药方案进行详细解释, 方便能够促进矩阵成员能够更加清楚地掌握整个治疗方案, 另一方面提升患者对护理管理干预和治疗的认知能力和认知水平。检查完毕后, 医生需要相互里管理人员简单介绍医嘱的相关注意事项, 提升护理管理人员的护理针对性, 同时关注患者的个性化护理管理实施的有效性。

患者出院前, 医生和护理人员需邀请患者以及患者家属共同参与矩阵型护理管理小组微信群, 医生和护理管理人员图表或文字的方式将治疗方案和日常护理措施进行展示, 要求患者和家属去严格按照计划表进行血糖监测和血糖管理。医生和护理人员需定期向患者索要血糖各项指标同时记录形成直观的图表, 从而激励和促进患者能够严格进行延续性护理。

### 1.3 观察指标

对比两组患者干预后半年的血糖控制情况，主要从空腹血糖、糖化血红蛋白，以及餐后 2h 血糖三方面分析；对比两组患者干预后自我保健管理能力，主要从患者饮食知识、血糖检测以及药物知识和运动知识四方面分析。

### 1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS20.0，其中使用 ( $\bar{X} \pm S$ ) 进行计量资料两组患者干预后半年的血糖控制情况对比，结果用 t 检验；用 [n (%)] 进行计数资料两组患者干预后自我保健管理能力对比，结果用 X<sup>2</sup> 检验，如数据差异明显，P < 0.05 说明统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 两组患者干预后自我保健管理能力对比

研究组患者干预后自我保健管理能力各项指标均好于对比组，P < 0.05 有统计学意义，详见表 1：

表 1 对比两组患者干预前后自我保健管理能力[n (%)]

组别	例数	饮食知识	血糖检测	药物知识	运动知识
研究组	44	40	44	40	42
对比组	44	21	35	32	33
X <sup>2</sup>	-	19.2884	10.0253	4.8889	7.3108
P	-	0.0000	0.0015	0.0270	0.0068

### 2.2 两组患者干预后半年的血糖控制情况对比

研究组患者干预半年后血糖控制情况明显好于对比组，P < 0.05 有统计学意义，详见表 2：

表 2 对比两组患者干预后半年的血糖控制情况 ( $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白
研究组	44	6.28 ± 1.35	9.15 ± 2.04	6.89 ± 1.73
对比组	44	7.18 ± 1.93	10.49 ± 2.52	6.12 ± 1.25
t		2.5346	2.7415	2.3930
p		0.0131	0.0074	0.0189

## 3 讨论

矩阵型护理管理能够有效保证老年二型糖尿病患者血糖保持稳定。由于老年二型糖尿病患者缺少对该疾病的认知，日常饮食和运动习惯更加无法改变，住院期间由于患者能够受到医护人员的监督，从而有效控制血糖，但是患者出院后由于缺少对疾病重视，同时加之不良运动习惯以及未按时服药等造成血糖不平稳，影响治疗效果。然而，在老年二型糖尿病患者的延续性护理中应用矩阵型护理管理一方面能够深刻体现医生以及护士与患者的三个层次，充分突出了延续性护理的重要性，另一方面又能够使护理干预措施更加具有调理性，使患者在接受护理过程中促进患者对自我健康意识的提高，提升治疗依从性<sup>[3-4]</sup>。

通过本文研究发现，研究组患者干预后自我保健管理能力各项指标均好于对比组，干预半年后血糖控制情况明显好于对比组，P < 0.05 有统计学意义。

综上所述，在老年 2 型糖尿病患者延续性护理中作用矩阵型护理管理的实际效果显著，患者接受护理管理后血糖控制情况良好，且患者自我保健能力得到明显提升，故值得在临床中广泛使用。

## 参考文献：

- [1]姚坤,李敏.矩阵型护理管理在老年 2 型糖尿病患者延续性护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(21):119-121.
- [2]鲁冬雪,滕跃美.延续性护理干预对老年 2 型糖尿病合并高血压患者生活质量的影响研究[J].健康大视野,2020,(1):163.
- [3]刘阿娟,罗心妮.延续性护理对老年 2 型糖尿病患者依从性的影响[J].科学养生,2019,22(12):261-262.
- [4]黄萍,程晋瑞,陈云,等.延续性护理对提高老年 2 型糖尿病患者自我护理能力影响[J].健康必读,2019,(29):94.