

人文关怀护理对老年 2 型糖尿病患者遵医行为及血糖的作用分析

张琪

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：对老年 2 型糖尿病患者实施人文关怀护理的临床效果进行分析与评估。方法：将我院在 2020 年 2 月至 2021 年 2 月期间接收的 62 例老年 2 型糖尿病患者作为此次评估对象，所有患者均进行奇偶分组，分为研究组（人文关怀护理）与对照组（常规护理），每组患者各 31 例，分析两种护理后各项指标状况。结果：研究组护理后血糖状况以及遵医行为显著优于对照组，此时 $P < 0.05$ ，表示两组数据差异结果存在对比分析意义。结论：人文关怀护理效果显著，对老年 2 型糖尿病患者恢复速度具有积极作用。

【关键词】：人文关怀护理；老年；2 型糖尿病；临床效果

2 型糖尿病是临床多发、常见的疾病类型，疾病发作后若得不到及时有效控制会严重降低患者生活质量，甚至对其生命健康产生威胁^[1]。临床研究结果显示，由于 2 型糖尿病具有病程长的特点，患者需要长期接受血糖控制治疗，导致其依从性较差。因此，为更好的提升患者生存质量，提高患者配合度，临床应将疾病护理作为研究的主要课题^[2]。本文主要是对 62 例老年 2 型糖尿病患者进行分析，表明对患者实施人文关怀护理后，患者的血糖控制状况较好，对疾病恢复具有积极意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集我院 62 例（选取时间：2020 年 2 月至 2021 年 2 月期间）老年 2 型糖尿病患者的临床资料进行研究，采取奇偶分组法分为两组：研究组（31 例）、对照组（31 例）。对照组：男性与女性患者的比例为 20:11；年龄最大为 80 岁，年龄最小为 60 岁，平均年龄为 (68.37 ± 1.29) 岁。研究组：男性与女性患者的比例为 19:12；年龄最大为 79 岁，年龄最小为 61 岁，平均年龄为 (68.27 ± 1.36) 岁。对比两组患者的一般资料（性别、年龄等），组间数据差异不明显，研究结果不存在对比分析意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预措施，主要护理内容包括环境护理、口头健康教育以及常规药物指导等。研究组实施人文关怀护理措施，具体实施内容如下：（1）成立人文关怀小组：选择本院护理经验丰富、沟通能力强的护理人员组成人文关怀护理小组，小组成员包括医生、护士长、心理医生各一名，护士 2 名及以上，对患者实际状况进行科学评估后实

施针对性护理。（2）人文关怀访视：小组成员需要定期对患者进行病房访视，最佳间隔时间为 1 周，可根据患者实际状况适当延长或缩短访视时间，方便及时了解患者的康复情况，进而实施针对性护理。（3）生理护理及心理护理：及时对患者的情绪状况进行评估，了解患者内心实际需求后及时对患者进行心理疏导，构建和谐和谐的护患关系，实现针对性心理指导。除此之外，定时打扫室内卫生，加强消毒，保持室内温度及湿度适宜，为患者提供舒适的住院环境，提升患者舒适度与满意度。（4）营造人文氛围：及时给予患者关心与爱护，积极鼓励患者保持良好的情绪状况，在病房及走廊增设康复祝福版面，让患者感受到温暖与温馨，提升患者依从性。（5）健康宣教：定期对患者进行健康知识教育，主要教育内容包括糖尿病发病原因、治疗方法以及饮食知识等，加强患者对疾病相关知识的认知，并积极为患者发放健康知识手册，进而提升患者自我健康管理意识与管理能力。（6）举办人文交流活动：组织院外专家入院演讲，鼓励患者在会中积极提出问题，演讲结束后可组织问答比赛等活动，提升患者对抗疾病的自信心。

1.3 观察指标

分析两组患者护理后（3 个月）血糖指标变化情况，主要评估内容包括糖化血红蛋白、空腹血糖、餐后 2 小时血糖；研究两组患者遵医情况，包括按时服药、饮食控制、按时复诊、运动治疗，每项总分为 10 分，分数与遵医情况成正比。

1.4 统计学分析

本次入选的 62 例患者资料均采用 SPSS22.0 进行分析处理（以 P 值为评估标准：当 $P < 0.05$ 时，表示统计学研究结果有意义），计量资料（ $\bar{X} \pm S$ ）、计数资料（%）分别采用 T

检验、 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患者血糖指标变化情况

研究组患者各项指标状况显著优于对照组，数据差异较大，表示统计学结果有意义 ($P<0.05$)。见表一：

表一 两组血糖指标变化情况对比

组别	例数	糖化血红蛋白 (%)	餐后 2 小时血糖 (mmol/L)	空腹血糖 (mmol/L)
研究组	31	8.56±2.11	11.61±3.18	7.33±1.28
对照组	31	6.31±1.06	8.29±2.13	5.24±1.05
T	-	5.3053	4.8295	7.0287
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组患者护理后遵医情况分析结果

对照组患者各项指标评分显著低于研究组， $P<0.05$ ，提示两组数据差异结果存在统计学研究意义。见表二：

表二 两组患者遵医情况对比 (分)

组别	例数	运动治疗	按时服药	按时复诊	饮食控制
研究组	31	8.13±1.56	8.33±1.37	8.56±1.25	8.37±1.41
对照组	31	6.59±1.22	6.15±1.12	6.33±1.09	6.29±1.13

参考文献：

- [1] 张甜甜, 唐瑶, 严伟. 个体化饮食指导结合人文关怀对肺癌合并 2 型糖尿病患者血糖水平、生活质量及化疗依从性的影响[J]. 癌症进展, 2019, 017(020):2471-2474.
- [2] 朱华文. 浅谈沟通技巧在军队干休所老干部护理中的应用探讨[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2018, 18(68):283-284.
- [3] 吴焯芬. 护理人文关怀对精神科 2 型糖尿病患者的负面情绪和生活质量的改善作用观察[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(20):169-170+172.
- [4] 初玉梅, 孙秀丽, 宾旭, 等. 积极心理暗示配合常规护理对 2 型糖尿病老年患者血糖水平及 IL-1 β 等炎性因子的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 018(002):223.
- [5] 刘召英. 人文关怀联合心理指导在老年糖尿病患者中的护理效果及对血糖波动的影响研究[J]. 中国医学创新, 2019, 016(019):89-92.
- [6] 范慧杰, 任振娟. 以时效性激励理论为基础的延续性护理对老年 2 型糖尿病患者自护能力、血糖控制及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(17):3087-3090.

T	-	4.3295	6.8592	7.4863	6.4091
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

临床研究结果显示，随着人口老龄化的发展，老年 2 型糖尿病发病率呈逐年增加的趋势增长，其主要发病原因为机体胰岛素相对分泌不足，患者发病后对其生活质量以及机体健康产生一定程度的消极影响^[3]。疾病发作的早期阶段症状表现不明显，随着病情的发展与恶化，患者逐渐出现多尿、多饮、多食、消瘦等^[4]。人文关怀护理是以患者为中心展开的护理活动，在满足患者尊严、生活舒适度以及机体健康的基础上，给予患者情感支持，进而帮助患者调整不良情绪状况，保持积极、乐观的情绪，提升疾病治疗及预后效果^[5-6]。

本文研究结果显示，研究组患者遵医指标评分较高，血糖控制情况较好，以上指标状况与对照组相比优势显著 ($P<0.05$)。由此可见，人文关怀护理措施具备常规护理方案无法比拟的优越性，可以帮助患者改善血糖状况，提升患者依从性，帮助其实现身心健康发展。

综上所述，人文关怀护理措施的实施对老年 2 型糖尿病患者具有积极意义，不仅可以有效提升患者的遵医程度，而且对血糖状况的调整具有重要作用，该护理措施临床价值较高，各院可将其作为首选干预措施，并积极进行推广与应用。