

# 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：探讨在老年2型糖尿病患者的临床护理中施加人文关怀护理对患者血糖水平、遵医行为的作用。方法：抽取时间段选定为2019年1月至2020年12月，抽取病例数为70例，抽取疾病类型为老年2型糖尿病，以此作为研究样本，经双盲法将患者分为实验组与参照组，每组各35例，两组患者均需要接受常规护理干预，实验组患者在此基础上施加人文关怀护理，比较分析两组患者的血糖水平变化情况以及护理配合度。结果：实验组患者的空腹血糖、餐后2小时血糖与糖化血红蛋白等指标均低于参照组，数据间的差异有意义（ $P<0.05$ ）；实验组的护理配合度明显高于参照组，数据间的差异有意义（ $P<0.05$ ）。结论：对2型老年糖尿病患者的常规护理中施加人文关怀护理干预的临床有效性较高，可以有效降低患者血糖，提升患者的遵医行为，对临床具有重要意义。

**【关键词】：**人文关怀；2型糖尿病；遵医行为；血糖指标

随着我国人口老龄化加剧，各种慢性疾病的发病率均有明显上升，其中糖尿病是比较常见的慢性疾病，好发于老年患者，因此发病率呈现出上升趋势。对于糖尿病患者来说，常规药物干预只能控制患者的血糖水平，不能治愈疾病，为了提升血糖水平的控制效果，在常规药物干预上还需予以护理干预，改善患者的生活习惯与饮食习惯，科学控制饮食与运动，最终提升患者的护理效果<sup>[1]</sup>。常规护理内容旨在控制患者的病情，主要是通过嘱患者遵医嘱用药方法改善病情，偏向于药物指导。随着医疗服务水平不断上升，临床越来越重视患者对疾病的感受，旨在为患者提供更优质、有效的护理干预，其中人文关怀护理照顾到患者的心理变化，能改善患者的情绪，从而达到改善患者血糖水平的作用。本文旨在分析人文关怀护理应用于老年2型糖尿病患者中的临床有效性，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在我院2019年1月至2020年12月收治的老年2型糖尿病患者当中抽取70例作为研究对象，经双盲法将其分为实验组（35例）与参照组（35例）。其中实验组男性22例，女性13例患者的年龄为65-86岁，平均年龄（ $75.46 \pm 3.04$ ）岁；患者的病程范围为2-18年，平均病程（ $9.87 \pm 1.85$ ）年。参照组男性20例，女性15例；患者的年龄范围为65-88岁，平均年龄（ $75.02 \pm 3.42$ ）岁；患者的病程范围为2-20年，平均病程（ $9.28 \pm 1.49$ ）年。比较两组患者的临床资料，结果均显示为 $P>0.05$ ，可进行对比研究。两组患者均与我院签署

知情同意书，表明知情并同意加入研究；研究内容已经获得医学伦理委员会批准。

### 1.2 方法

两组患者均需要接受常规护理干预，具体内容为：医生根据患者的病情状况开具药物，护理人员根据医嘱指导患者用药，并让患者了解到遵医嘱用药的重要性。

实验组患者则还需施加人文关怀护理干预，内容如下：

（1）强化心理护理：患者入院后护理人员要以热情、耐心的态度对待患者，通过与患者沟通了解患者的心理变化情况，如不能准确判定则可通过心理量表进行评估，分析患者不良情绪发生状况，并据此为患者制订个性化心理疏导工作；通过沟通让患者了解良好的心理对疾病的作用，让患者通过不同的方式保持积极的心态面对疾病，鼓励患者家属多陪伴患者，提升患者的依从性。（2）血糖监测：每周需要对患者的血糖与体质量进行监测2次，对于血糖控制水平不理想的患者需要予以一对一宣教，询问患者日常行为与用药情况，分析血糖控制不理想的原因，并根据原因予以对症措施，如对于忘记服药的患者需要每日提醒用药等，合理控制患者的血糖水平；如果患者的血糖水平始终控制不理想，则应该及时联系医生更换用药方案。（3）并发症预防护理：通过查阅相关文献的方式寻找2型糖尿病可能会出现并发症，并对其采取相应的预防护理，如针对高渗性昏迷并发症，需要适当增加患者的日常饮水量，根据患者的病情状况适当应用免疫抑制剂、利尿剂等药物；针对糖尿病足，则应该要为患者使用有保护性作用的鞋袜，避免患者的足部发生损

伤,指导患者正确的修剪脚指甲方式。

### 1.3 研究指标

比较分析两组患者的血糖水平变化情况(餐后2小时血糖、空腹血糖、糖化血红蛋白)以及护理配合度。

### 1.4 数据处理

本次数据处理应用统计学软件 SPSS21.0,血糖水平变化情况采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,t检验;护理配合度采用百分比(%)表示,卡方检验,统计学分析结果显示为  $P < 0.05$  则表明有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比患者的血糖水平变化情况

实验组患者的血糖水平变化情况低于参照组,  $P < 0.05$ ,数据见表1。

表1 比较患者的血糖水平变化情况( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 空腹血糖水平<br>(mmol/L) | 餐后2小时血糖水平<br>(mmol/L) | 糖化血红蛋白水平<br>(%) |
|-----|----|--------------------|-----------------------|-----------------|
| 实验组 | 35 | 5.44 ± 1.76        | 8.33 ± 2.45           | 6.15 ± 1.05     |
| 参照组 | 35 | 7.82 ± 1.92        | 11.37 ± 3.35          | 8.34 ± 2.34     |
| t   |    | 5.4059             | 4.3334                | 5.0516          |
| P   |    | 0.0000             | 0.0000                | 0.0000          |

### 2.2 对比患者的护理配合度

实验组患者的护理配合度高于参照组,  $P < 0.05$ ,数据见表2。

表2 患者的护理配合度对比(%)

### 参考文献:

- [1] 方金赢.人文关怀护理对老年2型糖尿病患者遵医行为及血糖的影响[J].河南医学研究,2021,30(01):169-171.
- [2] 王光琳,贺艳琴,张福仙,等.叙事护理在2型糖尿病患者门诊健康教育中的应用研究[J].护理管理杂志,2020,20(12):904-908.
- [3] 莫丽珍,韩晓群,余晓楠.人文关怀理论联合优质护理对2型糖尿病患者自我管理能力和并发症的影响[J].黑龙江中医药,2020,49(02):320-321.
- [4] 崔华.人性化护理在2型糖尿病患者中的应用效果分析[J].心理月刊,2019,14(22):42.

| 组别       | 例数 | 非常依从       | 依从         | 不依从       | 配合度         |
|----------|----|------------|------------|-----------|-------------|
| 实验组      | 35 | 26 (74.29) | 9 (25.71)  | 0 (0)     | 35 (100.00) |
| 参照组      | 35 | 18 (51.43) | 10 (28.57) | 7 (20.00) | 28 (80.00)  |
| $\chi^2$ |    |            |            |           | 7.7778      |
| P        |    |            |            |           | 0.0053      |

## 3 讨论

随着人口老龄化加剧,各种慢性疾病发病率有明显上升,老年人的体质比较差,且随着年龄不断增长,患者的身体素质将越来越差,患慢性疾病几率越来越高<sup>[2]</sup>。老年2型糖尿病患者越来越多,目前对于患者的诊疗方法通常是应用药物作用改善患者的血糖水平,同时需要结合饮食与行为干预,合理控制病情。常规护理方法能有效改善患者的病情,主要是通过对患者应用药物干预,依靠药物作用稳定血糖水平,有一定的效果但并不显著<sup>[3]</sup>。人文关怀护理施加在常规护理下能提升护理效果,改善患者的血糖水平,在本次研究当中,对患者的护理干预内容主要为并发症预防护理、心理疏导以及血糖监测,并发症预防护理可以降低患者糖尿病并发症发生率,改善患者的预后;心理疏导则能让患者以积极的心态面对疾病,对降低患者的血糖水平有一定的作用;血糖监测便于医护人员及时了解患者的血糖水平变化情况,针对患者的血糖水平予以相应的护理干预,提升护理有效性<sup>[4]</sup>。就结果上看:实验组患者的护理配合度明显高于参照组,  $P < 0.05$ ;实验组患者的血糖水平变化情况明显低于参照组,  $P < 0.05$ 。

综上所述,在老年2型糖尿病患者的临床护理中施加人文关怀护理干预对患者的有效性比较显著,能提升患者的遵医行为,降低血糖水平,有效控制患者的病情变化,预防并发症,应用价值比较显著,值得临床推广。