

责任制整体护理在老年糖尿病护理中的效果 及对患者依从性的作用分析

张玲燕

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析在老年糖尿病患者护理过程中应用责任制整体护理的价值。**方法：**在2017年6月-2020年6月医院收的老年糖尿病患者里选120例分两组，对照组选用常规模式，研究组应用责任制整体护理，对比效果。**结果：**研究组血糖控制情况与依从性均优于对照组，数据有统计意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**责任制整体护理有利于提升老年糖尿病患者护理水平，值得应用。

【关键词】：糖尿病；责任制整体护理；依从性；临床价值

医务人员表示，作为临床过程中常见慢性疾病之一，糖尿病与患者生活习惯特别是高糖饮食之间具有较为密切的关联性。医务人员表示，该病具有较强的迁延性，就目前而言，医疗领域尚无法实现对于该病的彻底治愈，患者往往需要长期进行药物服用与运动饮食控制，以便有效实现对于血糖指标的控制。对于老年群体而言，由于医疗健康知识掌握水平相对偏低，部分患者在日常生活中往往难以有效结合自身实际情况积极做好对于药物的合理服用与生活习惯的科学调整，继而不利于其血糖指标的有效管控，对于患者健康的成本维系造成了极为不利的影响。与此同时，大量研究数据表明，绝大多数糖尿病患者可因血糖因素影响而出现形式多样的并发症问题，继而对患者健康极为不利。在这一问题上，多于老年患者而言，其出现并发症问题的占比相对较高。在这一问题上，由于糖尿病并发症具有不可逆性，因此，患者多数在日常生活中受到并发症问题的严重困扰，继而导致其心理状态相对较差，从而不利于患者护理依从性的有效提升。为了有效应对这一问题，近年来，大批医护人员针对患者护理方法进行了深入的分析，从而推动了责任制整体护理干预在临床过程中的合理应用。本文针对责任制整体护理模式在老年糖尿病患者护理工作中所取得的作用进行了分析，现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在2017年6月-2020年6月的患者里选120例分两组，对照组男40例，女20例；年龄57~75岁；研究组男38例，女22例；年龄55~74岁；差异无统计价值（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

(1) 对照组常规护理：①合理做好对于患者血糖指标

的科学监测，从而正确了解患者血糖值情况，以便引导其进行药物使用。②遵医嘱进行血糖控制药物发放并对药物使用方法进行说明，以便确保患者可以有效实现对于药物的合理应用。③对于患者在日常生活中饮食方面应注意的问题进行说明，从而帮助患者实现对于饮食的控制。

(2) 研究组采用责任制整体护理：①制定护理方案：由医生，护士长以及护士等人共同组建责任制整体护理小组，依据患者实际情况制定护理方案，从而提升患者护理综合质量。②医疗健康知识宣教：医护人员在开展护理工作的同时，要积极结合老年糖尿病患者实际症状，对糖尿病知识进行宣讲说明，从而帮助患者进一步实现对于糖尿病知识的有效理解，以便为患者健康的充分保障提供强劲的助力。实践表明，通过相关护理工作的顺利落实，医护人员可以引导患者进一步实现对于糖尿病知识的有效理解，对于患者自我护理能力的提升与用药依从性的优化具有良好的指导意义。③情绪引导：医护人员应引导患者实心对于不良情绪的管控，以便帮助患者实现对于紧张情绪的及时缓解，继而为其康复信心与护理依从性的强化奠定坚实的基础。④膳食护理：医护人员应为患者制定相应的膳食计划，从而确保其在膳食中减少对于含糖量过高食物的食用，以便为患者血糖指标的控制奠定基础。与此同时，应引导患者积极做好对于果蔬的合理摄入，从而有效实现对于维生素的充分补充。⑤延续性护理：在出院后，医护人员应定期通过电话的形式对患者展开随访，从而引导患者健康良好的生活习惯。

1.3 观察标准

本次研究将患者血糖值、护理依从性作为观察指标。其中，血糖指标包括空腹与餐后两小时的血糖值；护理依从性包括依从、基本依从以及不依从。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 分析数据, 用%代表计数资料, 用 χ^2 检验, 用 ($\bar{x} \pm s$) 代表计量资料, 用 t 检验, 以 $P < 0.05$, 证明差异存在统计价值。

2 结果

2.1 患者血糖值对比

护理后, 患者血糖值均降低, 且研究组低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 患者血糖值

组别	n	空腹 (mmol)		餐后 2h (mmol)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	60	9.33 ± 0.27	5.98 ± 0.25	9.19 ± 1.66	7.84 ± 0.65
对照组	60	9.34 ± 0.29	6.74 ± 0.31	9.22 ± 1.59	9.78 ± 0.71
t	-	0.195	14.782	0.101	15.611
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 患者护理依从性对比

研究组依从性更高 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 患者护理依从性

组别	n	完全依从	一般依从	不依从	总依从 (%)
研究组	60	30	27	3	95.00
对照组	60	21	26	13	78.33

参考文献:

- [1] 刘晓荣, 黄嘉. 个性化饮食护理干预在结核合并糖尿病患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(12): 153-154.
- [2] 唐玉英. 个体化综合饮食护理干预对 2 型糖尿病患者的临床效果研究[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(12): 1643-1644.
- [3] 李小红, 汪柳, 续矿平. PRECEDE 模式护理对 2 型糖尿病患者认知、自我保健行为和血糖控制的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(17): 54-56.
- [4] 周丽杰. 个性化综合饮食护理干预对 2 型糖尿病患者的临床效果研究[J]. 中国医药指南, 2020, 18(12): 257-258.
- [5] 孙世英. 责任制整体护理在呼吸内科并发糖尿病护理服务中应用的效果[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(15): 84-85.
- [6] 曹丽丽. 责任制整体护理在呼吸内科并发糖尿病患者护理服务中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2015(11): 174-175.

χ^2	-	-	-	7.212
P	-	-	-	<0.05

3 讨论

对于老年群体而言, 作为常见内分泌系统疾病之一, 糖尿病往往可对其日常生活质量造成严重的影响。总的来看, 该病可导致人体各个脏器受到慢性侵害, 若不能及时进行血糖指标的控制, 则患者往往容易出现并发症问题, 从而对其健康造成了严重的影响与危险。总的来看, 作为并发症较多的疾病之一, 糖尿病可对人体多个脏器造成严重的损伤, 继而不利于患者健康充分保障, 对其预后生活质量造成了严重的影响。与此同时, 相关临床资料显示, 糖尿病并发症的类型相对较为复杂, 因此, 若不能及时进行合理干预, 严重者可对患者生命构成严重威胁。基于此, 在日常生活中, 为了实现患者健康的充分联系, 医护人员应积极做好对于患者护理工作的充分探究, 从而有效结合患者实际情况积极做好对于护理内容的及时调整。实践表明, 通过责任制整体护理干预的有效落实, 医护人员可以进一步实现对于患者护理工作的合理改善, 对于患者健康的充分保障具有良好的指导作用。与此同时, 基于这一护理模式下, 医护人员可以引导患者进一步实现康复信心的建立, 对于患者在日常生活中合理依据医嘱进行作息习惯、饮食习惯以及运动习惯的调整具有良好的促进意义。此外, 有研究资料显示, 通过有效做好对于糖尿病患者的科学管理, 患者预后生活质量可以得到显著的改善。

本次研究表明, 基于责任制整体护理下, 患者血糖指标与护理依从性均有所改善。

综上, 在老年糖尿病患者护理期间, 为了有效提升护理质量, 应积极应用责任制整体护理模式进行干预。