

延续性护理干预对提高中老年糖尿病病人低血糖的知识了解

黄雯婷

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究延续性护理干预对提高中老年糖尿病病人的低血糖知识了解。**方法：**选取2021年12月~2022年3月笔者医院治疗的120例中老年糖尿病患者为研究对象，随机分为对照组和观察组，每组患者各60例。对照组实施传统护理干预模式，观察组实施延续性护理干预模式。比较两组患者对糖尿病相关知识了解情况、糖尿病并发症发生率以及患者对护理工作的满意度。**结果：**观察组对低血糖发生原因的了解率为98.3%，明显高于对照组， $X^2=6.3978$ ；观察组对低血糖症状的了解率为98.3%，明显高于对照组， $X^2=6.1487$ ；观察组对低血糖处理措施的了解率为95.0%，明显高于对照组， $X^2=6.1497$ ；观察组糖尿病并发症发生率为1.7%，明显低于对照组， $X^2=6.1177$ ；观察组护理满意度为%，明显高于对照组， $X^2=6.1687$ ，（ $P<0.05$ ）。**结论：**临床上针对中老年糖尿病患者实施延续性护理干预可以增加患者对低血糖知识了解程度，降低中老年糖尿病患者并发症发生率，提高患者对护理工作的满意度，延续性护理干预模式可以在临床上推广开来。

【关键词】：延续性护理；中老年糖尿病；低血糖知识；了解程度

Effect of Continuous Nursing Intervention on Improving the Knowledge of Hypoglycemia in Middle Aged and Elderly Diabetes Patients

Wenting Huang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: This paper explores the effect of continuous nursing intervention on improving the knowledge of hypoglycemia in middle-aged and elderly diabetes patients. **Methods:** 120 middle-aged and elderly patients with diabetes treated in our hospital from December 2021 to March 2022 were randomly divided into control group and observation group, with 60 patients in each group. The control group implemented the traditional nursing intervention mode, and the observation group implemented the continuous nursing intervention mode. The knowledge about diabetes, the incidence of complications of diabetes and the patients' satisfaction with nursing were compared between the two groups. **Results:** The understanding rate of hypoglycemia in the observation group was 98.3%, which was significantly higher than that in the control group, $x^2=6.3978$; the understanding rate of hypoglycemic symptoms in the observation group was 98.3%, which was significantly higher than that in the control group, $x^2=6.1487$; the understanding rate of hypoglycemic treatment measures in the observation group was 95.0%, which was significantly higher than that in the control group, $x^2=6.1497$; the incidence of diabetes complications in the observation group was 1.7%, significantly lower than that in the control group, $x^2=6.1177$; the nursing satisfaction of the observation group was%, which was significantly higher than that of the control group, $x^2=6.1687$ ($P < 0.05$). **Conclusion:** In clinical practice, continuous nursing intervention for middle-aged and elderly patients with diabetes can increase patients' understanding of hypoglycemia, reduce the incidence of complications in middle-aged and elderly patients with diabetes, and improve patients' satisfaction with nursing work. The continuous nursing intervention model can be popularized in clinical practice.

Keywords: Continuous nursing; Middle aged and elderly diabetes; Hypoglycemia knowledge; Degree of understanding

糖尿病在临床上较为常见。糖尿病作为一种慢性疾病，在中老年群众中有较高的发病率。患有糖尿病的中老年患者需要坚持长期服药。但是据大量临床实践证明中老年糖尿病患者在治疗期间容易出现低血糖反应，患者静脉血浆葡萄糖浓度低于2.8mmol/l时患者会出现低血糖反应，此时患者交感神经过度兴奋，出现中枢神经系统功能紊乱的症状，患者多表现为心慌、触感、面色苍白，严重者会出现意识障碍或者昏迷^[1-2]。中老年糖尿病患者如果出现低血糖，在治疗不及时的情况下严重威胁患者生命安全。因此增强中老年糖尿病患者对低血糖知识的了解程度非常有必要^[3-4]。本文选取2021年12月~2022年3月笔

者医院治疗的120例中老年糖尿病患者为研究对象，探究延续性护理干预对提高中老年糖尿病病人对低血糖知识了解的影响。所述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年12月~2022年3月笔者医院治疗的120例中老年糖尿病患者为研究对象，随机分为对照组和观察组，每组各60例患者。对照组男女比例30:30，最小年龄43岁，最大78岁，平均（61.51±2.24）岁；观察组男女比例31:29，最小年龄42岁，最大77岁，平均（62.22±2.21）岁。两组患者一

般资料差异不大，(P>0.05)无统计学意义。

1.2 方法

对照组实施传统护理干预模式。护理人员为对照组患者实施简单的护理。观察组实施延续性护理干预模式。患者入院后护理人员要对患者低血糖相关知识掌握情况进行评估，了解患者对低血糖相关知识掌握程度，针对患者实际情况采取针对性的护理干预措施，加深患者对低血糖知识的了解。护理人员定期向患者讲述糖尿病的相关知识，与患者多多交流沟通，耐心解答患者提出的问题，让患者意识到饮食干预和运动干预对糖尿病控制的重要性。护理人员与患者要构建和谐和护患关系，为患者提供全方面的帮助和指导^[5-6]。为了检验护理后两组患者低血糖知识的掌握情况，护理人员需要将本医院自制的糖尿病低血糖知识问卷发放给两组患者，调查问卷主要包括以下内容，分别是低血糖数值、低血糖症状、低血糖原因。其中在低血糖发生原因一栏设置以下几个选项，分别是注射胰岛素后未及时就餐、胰岛素使用过量、运动量较大、饮食不合理、口服降糖药物过量、低血糖症状一栏设置以下几个选项，分别是心悸、心慌、胸闷、饥饿感、出冷汗、四肢无力、昏迷、抽搐、手颤。低血糖处理措施一栏设置以下选项，分别是立即监测血糖、马上通知医生、静脉注射 50%的葡萄糖、食用糖类食物。其中全部项目回答正确的患者为了解，一般项目回答正确的为部分了解，全部项目回答错误的为不了解^[7-8]。

1.3 观察指标

比较两组患者对糖尿病相关知识了解情况、糖尿病并发症发生率以及患者对护理工作的满意度。

1.4 统计学方法

数据资料用 SPSS19.0 软件分析，计数资料 χ^2 检验，(%) 表示；计量资料 t 检验，($\bar{x} \pm s$) 表示；数据比较显著差异且有统计学意义用 P<0.05 表示。

2 结果

2.1 两组患者对低血糖发生原因了解率

见表 1。

表 1 两组患者对低血糖发生原因了解率比较 (n, %)

组别	例数	了解	部分了解	不了解	了解率
对照组	60	20	30	10	83.3
观察组	60	40	19	1	98.3
χ^2					6.3978
P					<0.05

2.2 两组患者对低血糖症状的了解率

见表 2。

表 2 两组患者对低血糖症状的了解率 (n, %)

组别	例数	了解	部分了解	不了解	了解率
对照组	60	17	30	13	78.3
观察组	60	40	19	1	98.3
χ^2					6.1487
P					<0.05

2.3 两组患者对低血糖处理措施的了解率

见表 3。

表 3 两组患者对低血糖处理措施的了解率 (n, %)

组别	例数	了解	部分了解	不了解	了解率
对照组	60	20	25	15	75.0
观察组	60	38	19	3	95.0
χ^2					6.1497
P					<0.05

2.4 两组患者糖尿病并发症发生率比较

见表 4。

表 4 两组患者糖尿病并发症发生率比较 (n, %)

组别	例数	糖尿病眼病	糖尿病肾病	糖尿病足	并发症发生率
对照组	60	4	3	3	16.7
观察组	60	1	0	0	1.7
χ^2					6.1177
P					<0.05

2.5 两组患者护理满意度比较

见表 5。

表 5 两组患者护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	60	15	25	20	66.7
观察组	60	45	13	2	96.7
χ^2					6.1687
P					<0.05

3 讨论

延续性护理干预前患者对糖尿病低血糖发生原因、低血糖

症状和低血糖多处理措施了解非常不足。干预后实施延续性护理措施的观察组对低血糖发生原因了解率为 98.3%，对低血糖症状了解率为 98.3%，对低血糖处理措施了解率为 95.0%。这说明延续性护理干预与传统护理干预相比更可以加深中老年患者对低血糖相关知识的了解程度。延续性护理干预后观察组一半以上的患者可以正确书写低血糖数值。知道血糖值低于 2.82.8mmol/l 是低血糖的临床指标^[9-10]。延续护理干预前发现多数中老年糖尿病患者不知道一旦出现低血糖症状如何处理。因此护理人员需要将低血糖数值反复强调给患者，加深患者对低血糖数值的印象，提高患者对低血糖数值的敏感性。实施延续性护理干预措施的观察组，医护人员对该组患者反复多次的健康宣教，不断加深患者对低血糖相关知识的掌握程度，结果发现观察组对低血糖症状了解率为 98.3%，对低血糖处理措施了解率为 95.0%。

中老年是糖尿病的高发人群，中老年发生糖尿病的比例远远超过了年轻人。并且中老年一旦出现糖尿病，并发症的发生率也普遍较高，且更具危险性^[11-12]。大量临床实践证实神经系统病变是中老年糖尿病患者的常见并发症。患者出现低血糖交感神经症状不明显，此时难以早期发现，也容易被误诊。脑血管病变也是中老年糖尿病患者常见并发症，低血糖对中老年糖尿病患者脑局部血流量的影响较大，如果中老年糖尿病患者一旦出现脑血管病变，此时医护人员如果抢救不及时，很容易造

参考文献：

- [1] 王晓平.延续性护理干预对提高中老年糖尿病病人对低血糖知识了解的影响[J].健康必读,2020(23):122.
- [2] 黄玉梅.延续性护理对提高中老年糖尿病病人对低血糖知识了解的影响效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(37):19-20.
- [3] 侯孝玲.延续性护理干预在社区糖尿病伴高血压老年患者中的应用[J].中国保健营养,2021,31(8):161.
- [4] 朱瑛.延续性护理干预模式在 2 型糖尿病患者中的应用效果观察[J].糖尿病天地,2021,18(2):227.
- [5] 李伟,王青.延续性护理干预对老年 2 型糖尿病视网膜病变患者血糖和视力水平的控制效果[J].中华老年病研究电子杂志,2021,8(3):48-51.
- [6] 陈楠.延续性护理干预对老年糖尿病患者饮食控制效果的影响[J].饮食保健,2021(3):218.
- [7] 梁维娟.延续性护理干预对老年 2 型糖尿病合并高血压患者的价值体会[J].黑龙江中医药,2021,50(1):265-266.
- [8] 陈素芝.延续性护理干预对 2 型糖尿病患者生活质量的影响分析[J].东方药膳,2021(18):158.
- [9] 刘冰莹.延续性护理对老年 2 型糖尿病合并高血压患者的干预效果分析[J].健康必读,2021(1):125-126.
- [10] 王丽.延续性护理干预在社区糖尿病伴高血压老年患者中的应用[J].智慧健康,2021,7(28):153-155.
- [11] 刘娟.基于前馈控制的健康宣教及延续性护理对糖尿病合并高血压的干预效果分析[J].心血管病防治知识,2021,11(6):69-70,73.
- [12] GALLER, ANGELA, HILGARD, DOERTE, BOLLOW, ESTHER, et al. Psychological care in children and adolescents with type 1 diabetes in a real-world setting and associations with metabolic control[J]. Pediatric diabetes.,2020,21(6):1050-1058.

成患者死亡。肝肾功能受糖尿病的影响也较大，糖尿病肾病也是中老年糖尿病患者常见并发症之一，一旦患者出现糖尿病肾病，肝肾功能受到损害，代谢和清除胰岛素和磺脲类药物的能力较弱，大量药物积蓄在患者体内会诱发低血糖。此外，患有糖尿病的老年人机体内各项器官功能也逐渐退化，感知觉逐渐减退，很容易在夜间出现低血糖。老年患者夜间一旦出现低血糖，如果发现不及时会危及患者生命。导致中老年糖尿病患者发生低血糖的原因较多，包括运动量较大、禁食、服用降糖药物和注射胰岛素后未及时进食、降糖药物服用过多等。如果患者不了解低血糖发生的原因，则难以在日常生活中采取预见性和针对性的措施，处理不及时会威胁患者生命安全。对观察组患者实施延续性护理干预可以让患者充分了解低血糖发生原因、低血糖症状以及低血糖处理措施。结果发现观察组对低血糖发生原因的了解率为 98.3%，低血糖症状的了解率为 98.3%，低血糖处理措施的了解率为 95.0%，观察组糖尿病并发症发生率为 1.7%，明显低于对照组， $X^2=6.1177$ ；观察组护理满意度为 96.7%，明显高于对照组， $X^2=6.1687$ ，（ $P<0.05$ ）。

综上所述，临床上针对中老年糖尿病患者实施延续性护理干预可以增加患者对低血糖知识了解程度，降低中老年糖尿病患者并发症发生率，提高患者对护理工作的满意度，延续性护理干预模式可以在临床上推广开来。