

# 整体责任制护理对老年糖尿病患者治疗依从性和血糖控制效果的影响

Effect of holistic responsibility nursing on treatment compliance and blood glucose control in elderly patients with diabetes mellitus

李丽梅 车培坤

Li Limei Che Peikun

(普洱市人民医院 云南普洱 665000)

(Pu'er City People's Hospital, Yunnan, Pu'er 665000)

**摘要:**目的: 探析老年糖尿病患者行整体责任制护理的临床效果。方法: 纳入研究对象经随机数字表法分组, 共有 50 例老年糖尿病患者, 纳入时间: 2022 年 1 月至 12 月, 应用常规护理于对照组, 观察组接受整体责任制护理, 观察指标: 治疗依从性、护理满意度、血糖水平与自我管理行为。结果: 与对照组比较发现, 观察组治疗依从性、护理满意度明显更高 ( $P < 0.05$ ); 经护理后再次比较, 观察组血糖水平明显较对照组低, 自我管理行为评分明显较对照组高 ( $P < 0.05$ )。

**结论:** 应用整体责任制护理于老年糖尿病患者中, 能够改善患者血糖水平, 提高自我管理行为、治疗依从性与护理满意度。

**【abstract】** objective: to explore the clinical effect of holistic responsibility nursing for elderly patients with diabetes. Methods: the subjects were randomly divided into two groups, including 50 elderly patients with diabetes mellitus (DM), the patients in the observation group received holistic responsibility nursing, and the observation indexes included treatment compliance, nursing satisfaction, blood glucose level and self-management behavior. Results: compared with the control group, the treatment compliance and nursing satisfaction in the observation group were significantly higher ( $p < 0.05$ ), and the blood glucose level in the observation group was significantly lower than that in the control group after nursing, the score of self-management behavior was significantly higher than that of the control group ( $p < 0.05$ ). Conclusion: the application of holistic responsibility nursing in elderly patients with diabetes can improve the level of blood glucose, improve self-management behavior, treatment compliance and nursing satisfaction.

**关键词:** 整体责任制护理; 老年; 糖尿病; 治疗依从性; 血糖

**【 key words 】** holistic responsibility nursing; elderly; diabetes mellitus; treatment compliance; blood glucose

糖尿病属于慢性疾病常见类型之一, 该病多发生于老年群体, 这类患者多存在胰岛素分泌缺陷障碍的现象, 即胰岛素作用缺陷, 故糖尿病发生后会造成血糖水平升高, 导致患者体内糖代谢紊乱<sup>[1-2]</sup>。若患者不及时进行治疗, 高血糖状态将会诱发并发症, 例如糖尿病足、糖尿病肾病等。经过观察发现, 大部分糖尿病患者并不了解自身病情, 治疗期间易因为诸多因素导致治疗依从性下降, 护理人员实施常规护理通常是提供简单指导, 缺乏对患者各方面情况的关注<sup>[3]</sup>。整体责任制护理是一种具有连续性特点的护理服务, 由护理人员在患者治疗期间全面提供帮助, 可保证护理措施全面落实, 在患者治疗中发挥应有的效果。鉴此情况, 本院纳入 2022 年 1 月至 12 月期间收治的老年糖尿病患者 50 例作为研究对象, 主要开展整体责任制护理, 报道结果如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

50 例老年糖尿病分为两组, 所有患者临床资料比较结果显示  $P > 0.05$ , 均于 2022 年 1 月-2022 年 12 月期间纳入, 分组方式: 随机数字表法。由 15 例男性、10 例女性患者构成对照组, 该组年龄: 66~80 岁, 均值 (74.25 ± 3.16) 岁; 病程: 1~10 年, 均值 (5.63 ± 1.08) 年。由 13 例男性、12 例女性患者构成观察组, 该组年龄: 66~80 岁, 均值 (74.34 ± 3.05) 岁; 病程: 1~10 年, 均值 (5.34 ± 1.37) 年。

**纳入标准:** (1) 患者病情经血糖、尿糖检查等确诊; (2) 患者与家属同意加入研究。

**排除标准:** (1) 合并严重糖尿病并发症者; (2) 合并传染性疾病、恶性肿瘤者; (3) 合并其他严重慢性疾病者; (4) 合并认知障碍、认知障碍者; (5) 合并严重心脑血管疾病者。

### 1.2 方法

应用常规护理于对照组, 其中包括监测血糖与遵医嘱用药治疗等。

观察组接受整体责任制护理, 方法: (1) 在患者入院接受治疗

后, 护理人员全面收集患者临床资料进行评估与分析, 了解患者的病情与生活方式, 为患者介绍院内环境, 引导患者尽快适应并参与到治疗中。(2) 护理人员通过 PPT、图片与视频等开展健康宣教, 针对糖尿病的有关知识进行讲解, 包括病因、治疗方法、注意事项等, 详细告知患者降糖药物类型、饮食具体时间等, 提醒患者用药后发生不良反应及时通知医护人员进行处理。(3) 护理人员每日提前到岗, 对患者各项情况进行了解, 包括病情、疗效与护理措施落实情况等, 通过主动沟通交流分析患者的心理状态, 并评估患者对病情的认知程度, 及时纠正其中存在误区。(4) 护理人员每周动态评价患者治疗依从性、心理状态与自我管理行为, 若患者心理状态差, 护理人员及时提供心理疏导, 帮助患者解决心理问题; 针对治疗依从性低或自我管理行为水平低, 再次提供详细指导, 强调糖尿病的危害以及治疗的重要性。(5) 在患者出院前, 护理人员主动询问患者身心情况, 向其发放健康手册, 出院后 1-3 个月均进行电话随访, 为患者提供指导。

### 1.3 观察指标

(1) 治疗依从性: 评估工具应用自制《治疗依从性调查问卷》, 若患者遵医嘱用药治疗、定期监测血糖水平表明完全依从; 若患者基本遵医嘱用药治疗, 不定期监测血糖水平表明部分依从; 若患者不遵医嘱用药治疗与监测血糖水平表明不依从。根据达到完全依从与部分依从两项标准的患者例数计算依从性。

(2) 护理满意度: 评估工具应用自制《护理满意度调查问卷》, 评分 80-100 分、60-79 分、≤59 分依次表明高度满意、基本满意、不满意, 高度满意率+基本满意率=护理满意度。

(3) 血糖水平: 空腹血糖 (FBG)、餐后 2h 血糖 (2hPG)、糖化血红蛋白 (HbA1c)。

(4) 自我管理行为: 评估工具应用糖尿病自我管理行为量表 (SDSCA) 评分, 包括血糖监测、饮食管理、运动管理、足部护理、遵医嘱用药 5 个维度, 各维度评分为 1-7 分, 得分越高表明自我管理行为越好。

1.4 统计学方法

处理工具为 SPSS 22.0 统计软件。计量数据 ( $\bar{x} \pm s$ ) 比较行 t 检验, 计数数据 (%) 比较行  $\chi^2$  检验。比较差异有统计学意义以  $P < 0.05$  表示。

2.结果

组别	治疗依从性			护理满意度				
	完全依从	部分依从	不依从	依从性	高度满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	10 (40.00)	5 (20.00)	10 (40.00)	15 (60.00)	10 (40.00)	8 (32.00)	7 (28.00)	18 (72.00)
观察组	12 (48.00)	11 (44.00)	2 (8.00)	23 (92.00)	14 (56.00)	10 (40.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
$\chi^2$ 值	/	/	/	7.018	/	/	/	5.357
P 值	/	/	/	0.008	/	/	/	0.021

2.2 两组血糖水平比较

两组比较血糖水平, 护理前差异检验值为  $P > 0.05$ ; 经护理后

2.1 两组治疗依从性比较

表 1 显示, 与对照组比较发现, 观察组治疗依从性、护理满意度明显更高 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组治疗依从性、护理满意度对比 (n/%)

再次比较, 观察血糖水平明显较对照组低 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 2 对比两组血糖水平 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	FBG (mmol/L)		2hPG (mmol/L)		HbA1c (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	25	10.45 ± 2.42	8.68 ± 1.23	16.46 ± 3.24	12.46 ± 2.57	9.75 ± 0.24	7.85 ± 0.34
观察组	25	10.23 ± 2.53	6.13 ± 1.10	16.75 ± 3.10	8.67 ± 2.35	9.65 ± 0.58	6.21 ± 0.78
t 值	-	0.272	5.350	0.408	7.219	0.213	2.452
P 值	-	0.787	0.001	0.685	0.001	0.932	0.001

2.3 两组自我管理行为评分比较

两组比较自我管理行为评分, 护理前差异检验值为  $P > 0.05$ ; 经护理后再次比较, 观察自我管理行为评分明显较对照组低 ( $P <$

0.05), 见表 1。

表 3 对比两组自我管理行为评分 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	血糖监测		饮食管理		运动管理		足部护理		遵医用药	
	护理前	护理后								
对照组	2.34 ± 1.15	4.53 ± 1.10	2.56 ± 1.23	4.12 ± 1.04	2.67 ± 1.45	4.30 ± 1.19	2.45 ± 1.12	4.79 ± 1.07	2.45 ± 1.09	4.60 ± 1.35
观察组	2.45 ± 1.03	5.35 ± 1.06	2.34 ± 1.12	5.63 ± 1.12	2.98 ± 1.28	5.76 ± 1.06	2.36 ± 1.23	5.09 ± 1.56	2.37 ± 1.13	5.97 ± 1.03
t 值	0.031	3.277	0.054	3.529	0.124	3.563	0.045	3.209	0.269	3.244
P 值	0.976	0.001	0.957	0.001	0.902	0.001	0.964	0.001	0.789	0.001

3.讨论

糖尿病患者目前无法通过治疗根治病情, 在病情确诊后, 患者仅能长期用药促进血糖水平的改善, 并保持科学的生活方式, 抑制病情进展, 有效控制血糖<sup>[4]</sup>。以往在治疗同时开展常规护理, 护理人员通常是依据流程开展各项护理工作, 相对缺乏对患者各项情况的了解, 导致护理效果欠佳。作为近些年新兴的护理模式, 整体责任制护理因具有高效与全面等特点逐渐在各科疾病患者护理中得到广泛应用, 同时让患者由入院至出院前均享受到护理人员提供的优质护理<sup>[5-6]</sup>。结合本研究结果, 与对照组比较发现, 观察组治疗依从性、护理满意度明显更高 ( $P < 0.05$ ); 经护理后再次比较, 观察血糖水平明显较对照组低, 自我管理行为评分明显较对照组高 ( $P < 0.05$ )。由以上结果可知, 实施整体责任制护理能够提高患者的治疗依从性, 改善患者的自我管理行为以及血糖水平, 促进护理满意度的显著提升。整体责任制应用期间, 护理人员不仅做好常规护理工作, 而且将健康宣教作为重点内容, 组织患者开展科学的教育活动, 能够提高患者对疾病、治疗的认知以及重视程度。相对于常规护理而言, 整体责任制在实施过程中, 护理人员时刻关注患者各项情况, 充分体现出对患者的人文关怀, 能够增强患者的信任感, 让患者主动与护理人员建立良好关系, 并积极参与到治疗、护理中, 形成健康行为, 进而改善血糖水平, 予以护理人员认可及满意<sup>[7-9]</sup>。此外, 自我管理行为水平与患者血糖水平改善效果欠佳, 护理人员通过健康教育提高患者对自身病情的认知程度, 可让患者深刻认识到糖尿病对身心的危害, 主动提高治疗依从性与自我管理行为, 突显整体责任制护理具备的作用与优势<sup>[9-10]</sup>。

综上所述, 应用整体责任制护理于老年糖尿病患者中, 能够提高患者治疗依从性、自我管理行为与护理满意度, 促进血糖水平的

显著改善。

参考文献:

[1] 陈娜, 倪晓蕾, 孙周蓉. 整体责任制护理对老年糖尿病患者治疗依从性和血糖控制效果的影响[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(06):153-157.

[2] 郭洪珍. 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影响观察[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(03):206.

[3] 朱子欣, 邹小慧, 王巧如, 等. 责任制整体护理在老年糖尿病患者护理中的应用效果评价[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(11):141-143, 147.

[4] 祝丽婷, 张琼, 郭清. 责任制护理在进行血液透析的糖尿病肾病患者护理有效性探讨[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(10):126-129.

[5] 牛银玲. 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]. 糖尿病天地, 2022, 19(05):212-213.

[6] 孔兰玉. 责任制整体护理在 COPD 并糖尿病护理中应用价值[J]. 糖尿病天地, 2022, 19(05):192-194.

[7] 杨海涛. 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影响观察[J]. 糖尿病天地, 2022, 19(10):286-287.

[8] 郑越花, 张琴华. 探讨责任制整体护理对儿童糖尿病酮症酸中毒护理研究[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(22):168-172.

[9] 杨辉, 林展慧. 责任制整体护理对 2 型糖尿病患者消极情绪及血糖控制效果的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(19):3608-3611.

[10] 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.