

# 研究协同护理模式应用于 2 型糖尿病患者的护理效果

To study the nursing effect of collaborative nursing mode applied to type 2 diabetes patients

肖丽

Xiao Li

(华北石油管理局总医院 河北沧州 062552)

(North China Petroleum Administration General Hospital Cangzhou 062552, Hebei)

**摘要:**目的:探究协同护理模式在 2 型糖尿病患者中的护理效果。方法:本院选取 200 例 2 型糖尿病患者作为研究对象,患者的收治时间为 2022 年 3 月到 2023 年 3 月。分组方式选择随机量表法,200 例患者等比例分成两组:一组采取常规护理设为对照样本;另外一组则展开协同护理,设为观察对象。对比两组 2 型糖尿病患者护理前后血糖水平、生活质量评分、自我管理能力和依从性以及护理满意度评分。结果:相比较而言,观察组 2 型糖尿病患者展开协同护理模式后,血糖明显降低,生活质量显著提升,自我管理能力提高、观察组患者的依从性、护理满意度均高于对照组;  $P < 0.05$ 。结论:对 2 型糖尿病患者展开协同护理模式能够明显改善患者病情,降低血糖水平,同时提升患者的生活质量,对改善患者治疗依从性具有显著效果,值得推广。

**Abstract:** Objective: To explore the nursing effect of cooperative nursing mode in type 2 diabetes patients. Methods: 200 patients with type 2 diabetes were selected as the study subjects in our hospital. The patients were admitted from March 2022 to March 2023. Randomized scale method was used for grouping, with 200 patients divided into two groups in equal proportion: one group received routine nursing care as the control sample; The other group will engage in collaborative care and set it as the observation object. The blood glucose level, life quality score, self-management ability, compliance and nursing satisfaction score of type 2 diabetes patients before and after nursing were compared between the two groups. Results: Compared with the control group, the patients with type 2 diabetes in the observation group had significantly lower blood glucose, significantly improved their quality of life, improved their self-management ability, and their compliance and nursing satisfaction were higher in the observation group than in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The collaborative nursing mode for type 2 diabetes patients can significantly improve the patient's condition, reduce the blood sugar level, and improve the quality of life of patients. It has a significant effect on improving the patient's treatment compliance, and is worth promoting.

**关键词:** 协同护理模式; 2 型糖尿病; 护理效果; 自我管理能力; 生活质量评分; 血糖水平

**Keywords:** Collaborative nursing model; Type 2 diabetes; Nursing effectiveness; Self management ability; Quality of life score; Blood sugar levels

近年来,我国逐步步入老龄化社会,随着人们的生活质量水平不断提高,人们的生活方式发生巨大的改变,导致糖尿病发生率显著升高。该疾病作为一种慢性疾病,会对患者的身体健康产生极大的影响,目前尚无特效药能够完全根治患者病情,主要是通过药物干预的方式稳定患者血糖水平<sup>[1-4]</sup>。然而,对于糖尿病患者而言,除了良好的治疗方式以外,采取合适的护理方法对改善患者病情同样具有意义。协同护理服务模式作为一种新型护理手段,能够从多角度、多方面、多项目对患者进行协同干预,从而有效稳定患者病情,提升患者的治疗依从性。本次研究中对本院收治的 200 例糖尿病患者展开具体分析,探讨不同护理服务模式的应用价值,详细如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

本次研究中,一共随机挑选出 200 例在本院接受治疗的 2 型糖尿病患者作为研究对象。研究时间起始点范围:2022 年 3 月到 2023 年 3 月。200 例患者均符合二型糖尿病诊断标准,且均对本次研究知情。排除患有其他恶性肿瘤疾病,合并严重并发症、血液系统疾病、肝肾功能障碍、心脑血管疾病、治疗依从性差等患者。采用简单随机法将 200 例患者分成对照组和观察组,每组各 100 例。

观察组:男、女性人数例数分别为:54 例、46 例,患者年龄范围:18~80 岁,平均年龄为:  $65.3 \pm 3.2$  岁,糖尿病病程范围 1 到 5 年,平均为:  $3.4 \pm 0.2$  年。

对照组:男女患者例数分别为:55 例、45 例,患者的年龄范围:18~80 岁,平均为:  $65.4 \pm 3.1$  岁。糖尿病病程范围:1~5 年,平均病程范围:  $3.5 \pm 0.3$  年。

对比两组糖尿病患者的基本资料并无统计学差异性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

常规护理——对照组 100 例糖尿病患者,护理方式:对患者进行健康教育指导,向患者普及糖尿病知识、糖尿病用药管理,做好

患者的血糖监测、相关注意事项,对可能出现的并发症进行预防治疗,加强患者对疾病的认知,促使患者能够了解自身病情,积极主动的配合护理工作。

观察组 2 型糖尿病患者则展开协同护理模式<sup>[5-6]</sup>: (1) 首先,安排专业的护理人员及主治医师,责任护士成立协同护理小组。所有护理人员均经过系统性培训,考核完成后上岗。具备丰富的护理知识、临床经验,充分掌握协同护理的相关内容。对所有成员进行沟通技巧培训,能够与患者及其家属保持高效沟通,积极引导患者家属充分参与到日常护理工作当中,并起到协助、监督、管理作用。

(2) 协同护理的展开,能够与患者及其家属之间建立良好的护患关系,可以通过患者家属充分了解患者对病情认知情况,并对患者展开针对性护理干预措施,加强健康宣教指导。(3) 协同护理模式可以让患者自己参与到护理工作当中,通过不断强化患者的自我健康意识,提高患者的自觉性以及家属的配合度,从而改善患者预后。

(4) 全面展开协同护理模式,通过协同护理模式对患者进行心理、病情等多方面管理。心理护理的展开,主要是通过与患者家属、朋友进行密切配合,嘱咐亲朋好友多关心患者并陪伴在患者身边,给予患者更多的关心与爱护,促使患者能够保持乐观积极的面对疾病和生活。在病情护理方面,嘱咐患者家属加强监测,每天对患者的餐前、餐后血糖进行监测,要遵循医嘱,按时按量服用降糖药物,确保用药效果。

### 1.3 观察指标

①两组 2 型糖尿病患者护理前后血糖水平对比。

②两组 2 型糖尿病患者护理前后自我管理能力和生活质量评分对比。自我管理行为评分标准采用 (SD-SCA) 进行评价,对患者自我管理能力包括:饮食、运动、血糖监测以及用药情况等多个方面进行评价,满分为 100 分。日常生活质量评分标准采用 SF-36,以总分为评价指标,满分为 100 分,分值越高代表患者生活质量越

高。

③对比 2 组患者护理前后治疗依从性、护理满意度。治疗依从性、护理满意度均采用本院自制调查量表进行评价,各项评分标准 0~100 分,分值越高代表患者依从性、满意度越高。

1.4 统计学方法

SPSS20.0, 计量资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, t 检验, 计数资料采用: n,%表示,  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$ , 差异有统计学意义。

组别	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	11.53 ± 0.88	9.22 ± 0.68	10.44 ± 0.96	9.05 ± 0.85	9.97 ± 0.58	8.32 ± 0.95
观察组	11.54 ± 0.86	8.03 ± 0.54	10.45 ± 0.57	7.53 ± 0.88	9.95 ± 0.57	7.11 ± 0.97
t	0.056	8.911	0.079	9.952	0.045	7.869
P	6.868	0.000	9.022	0.000	6.340	0.000

2.2 两组 2 型糖尿病患者护理前后自我管理能力和生活质量水平对比

护理前两组 2 型糖尿病患者的自我管理能力和生活水平对比, 无统计学差异,  $P > 0.05$ ; 护理后, 观察组 2 型糖尿病患者的各项能力明显改善, 与对照组比较具有统计学差异:  $P < 0.05$  (见表 2)。

表 2 对比 2 组 2 型糖尿病患者护理前后自我管理能力和生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	SD-SCA		SF-36	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	80.21 ± 2.87	84.57 ± 4.15	80.77 ± 3.48	83.68 ± 3.29
观察组	80.24 ± 2.85	88.95 ± 4.03	80.76 ± 3.25	88.54 ± 3.21
t	0.455	9.864	0.932	8.903
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 两组 2 型糖尿病患者护理前后依从性、护理满意度对比  
观察组 2 型糖尿病患者护理前依从性、满意度与对照组相比较:  $P > 0.05$ ; 护理后, 观察组患者依从性、满意度均高于对照组:  $P < 0.05$  (见表 3)。

表 3 对比 2 型糖尿病患者护理前后依从性、护理满意度 ( $\bar{x} \pm s$  分)

组别	治疗依从性		护理满意度	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	78.35 ± 3.53	80.24 ± 2.38	77.59 ± 3.45	83.47 ± 2.58
观察组	78.30 ± 3.56	84.58 ± 2.15	77.80 ± 3.43	89.95 ± 2.45
t	0.085	8.863	0.314	7.749
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

2 型糖尿病作为一种慢性疾病, 主要是因为胰岛素分泌过低或者胰岛素抵抗导致的内分泌失调。该疾病常见于中老年人群中, 并且会对患者的各个脏器、血管功能产生慢性损伤, 因此需要引起高度重视<sup>[7-9]</sup>。相关研究证实, 糖尿病的发展与饮食、生活习惯等多方面均有影响, 而且该疾病病程长, 患者需要终身用药, 不仅会导致患者的生活质量下降, 还会对患者造成极大的心理负担<sup>[9-11]</sup>。随着时间的推移, 患者身心健康受到较大的影响, 所以, 在患者接受治疗期间, 加强护理干预措施非常重要, 协同护理模式作为一种新型的护理手段, 该护理服务模式强调以患者实际情况作为出发点, 并以责任制护理作为基础, 鼓励患者和家属参与到护理工作当中。打破以往的患者被动接受护理模式, 并且全面调动患者的护理积极性, 从而使其发挥主观能动性, 既保证各项护理工作能够顺利完成, 还可以有效提高患者的自我护理能力<sup>[12]</sup>。

在本次研究当中可以看出, 观察组患者采取协同护理服务模式

2 结果

2.1 两组 2 型糖尿病患者护理前后血糖水平对比

护理前, 观察组 2 型糖尿病患者的血糖水平对比无统计学意义:  $P > 0.05$ ; 护理后, 观察组 2 型糖尿病患者的血糖明显低于对照组,  $P < 0.05$  (见表 1)。

表 1 对比 2 组 2 型糖尿病患者护理前后血糖水平 ( $\bar{x} \pm s$ )

后, 患者的各项护理指标与对照组相比均存在统计学差异性:  $P < 0.05$ 。可以证实, 协同护理服务在 2 型糖尿病患者当中, 具有较高的应用价值, 能够充分提升患者的自我管理能力和生活水平, 促使患者严格遵循医嘱进行用药, 提高疾病康复效果, 提升患者的治疗依从性<sup>[13]</sup>。

总而言之, 协同护理模式在 2 型糖尿病患者当中具有显著作用, 既能够提升患者的依从性, 还能够提高患者的自我管理能力和生活质量, 有效降低血糖水平, 应用价值较高, 值得推广。

参考文献:

- [1] 朱丽平. 协同护理联合健康指导在 2 型糖尿病合并骨质疏松症患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(18): 174-176.
- [2] 王荣花. 协同护理服务理念在 2 型糖尿病护理中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(13): 134-137.
- [3] 林巧纯. 团队协同管理方案在 2 型糖尿病患者护理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(15): 113-116.
- [4] 黎丽嫦. 协同护理模式对高血压病合并 2 型糖尿病患者治疗依从性及自我效能感的影响[J]. 中国医药科学, 2020, 10(15): 145-148.
- [5] 张亚宁. 协同护理模式对 2 型糖尿病患者心理健康状态、自护能力及生活质量的影响分析[J]. 健康大视野, 2020(13): 171.
- [6] 李岩, 李静, 魏红红, 等. 协同护理模式对 2 型糖尿病患者心理健康状态、自护能力及生活质量的影响[J]. 海南医学, 2016, 27(20): 3433-3435.
- [7] 唐艳, 韦春华, 邹东华, 等. 协同护理应用于 2 型糖尿病患者的效果[J]. 中国医药导报, 2015, 12(34): 158-161.
- [8] 白素丽. 协同护理对 2 型糖尿病患者血糖控制和自我护理能力影响[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2017, 29(4): 393-395.
- [9] 郑丽雅, 康赛霞, 邱惠芳, 等. 微信平台及协同护理在乳腺癌合并 2 型糖尿病病人中的应用探讨[J]. 全科护理, 2018, 16(33): 4189-4191.
- [10] 张美云. 太极拳联合协同护理模式在 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 承德医学院学报, 2018, 35(5): 413-415.
- [11] 高婷, 秦丹丹, 刘璟. 分析协同护理在 2 型糖尿病伴肥胖患者护理中的应用效果[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(26): 175-178.
- [12] 祝小娥, 孙敏, 邱巍方. 协同护理模式对 2 型糖尿病患者自我护理能力和生活质量的影响[J]. 临床医药实践, 2017, 26(10): 776-778.
- [13] 林丽容, 周维芬, 黄贝真. 多学科协同及流程化沟通护理干预对 2 型糖尿病合并肺结核患者不良情绪的影响[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(12): 1640-1642.