

社区医院对老年糖尿病患者的护理服务重点

张秀杰

(吉林省洮南市富文社区卫生服务中心 137100)

摘要:老年糖尿病指 60 岁及以上的糖尿病患者,社区护理是社区保健的重要部分,维护老年人的健康是社区护理工作重要部分,本文作者探讨在老年糖尿病患者中开展互动模式优质护理服务的效果,对患者进行重点管理以及定期评价,并根据患者病情以及对糖尿病的掌握情况,帮助患者制订护理计划。探讨老年糖尿病患者在结束医院治疗后,实施社区护理干预的效果,以期为患者提供更好的护理服务。

关键词:社区医院;老年;糖尿病患者;护理服务;重点

1. 老年糖尿病定义及特点

老年糖尿病患者多指 65 岁以上人群,他们年龄较大,视力下降且反应较差,无法保证及时发现病情,很容易延误。具体而言,老年糖尿病具备以下特点。一是无症状,老年糖尿病大多为隐性,仅存在口渴、多食以及尿多等症状,不易引起重视,以致延误病情。二是并发症较多,老年糖尿病患者极易发生微血管病变问题,严重的还会降低患者生活质量,影响生活质量。三是餐后高血糖,多指患者餐后血糖明显升高,此时诊断时应注意检查患者的餐后血糖情况。四是低血糖,糖尿病治疗期间必然会伴随低血糖疾病的发生,老年人各个器官功能开始衰退,低血糖发生的几率更大,如果没有得到有效处理则会引发更多损害,甚至还会危及患者生命健康。五是心理障碍,随着社会发展速度的加快,空巢老年人占比不断增大,这些人一旦被诊断为糖尿病会出现心理不平衡问题,甚至还会出现焦虑与抑郁心理。

2. 社区医院对老年人糖尿病患者护理存在的问题

首先,社区护理管理系统并不健全,缺少资金支持,且政策方面并未制定合理的实施计划,政府拨款额度较小,而居民不愿意支付自己的社区护理费用,严重制约了糖尿病社区护理的正常开展。其次,严重缺乏社区护理人才,当前我国医疗机构并未充分重视社区护理人才的培养工作,发展护理的意向并不明确。同时,护理人员自身理念并未彻底改变,护理专业人士并不到位,缺乏自觉性与责任感。除此之外,社区护理工作待遇较低,工作量大,严重挫伤了护理人员的工作热情。再次,社会对护理学的认识比较传统,护理人员的职责并未提升至促进人类身心健康发展的高度,患者的依从性较差,无法保证社区护理工作的正常开展。最后,糖尿病需要较长的治疗时间,甚至还接受终身治疗。但部分患者并未全面了解糖尿病相关知识,治疗时没有严格遵照医嘱用药,出现停药情况^[1]。

3. 社区医院对老年人糖尿病患者护理改进措施

3.1 饮食干预

糖尿病患者最为基础的治疗措施便是科学饮食,护理人员应在控制总能量的基础上适当增加碳水化合物、蛋白质、脂肪以及维生素等。糖尿病患者饮食应保证多样化,多喝水,保证营养均衡。期间应坚持遵循少食多餐原则,定时测量体重。在制定饮食计划时,护理人员应有效结合患者的实际情况,改正其不良的饮食习惯,保证营养的均衡性。

3.2 运动干预

老年人运动量较少,一般经常久坐,这也属于糖尿病关键的致病因素。此时,社区护理人员应为患者普及运动的必要性,激发其运动的积极性。需要注意的是,患者应避免空腹运动,饭后一小时应进行有氧运动,一般先步行,之后循序增加。除此之外,护理人员在为糖尿病人选择运动方式时还应有效结合其体力、病情等信息,不断改善心血管功能,保证高水平的生活质量。

3.3 药物干预

糖尿病最为关键的治疗方法便是药物治疗,社区医院应针对患者实际病情选择药物。期间护理人员应定期上门指导,帮助老年人

处理过期药物,指导家属正确用药,并教会老年人识别药物的外观、服用方法等信息。同时,护理人员还应教会老年患者观察血糖与体重的变化情况,强化培养老年患者良好的用药习惯,在用药后应及时进餐,做到类型剂量正确,保证无菌操作,以免发生感染问题^[2]。

3.4 血糖监测

受多种因素的影响,老年糖尿病患者无法规律进行自我血糖监测,加快了并发症的发生速度,延误了最佳的治疗时间。对此,老年糖尿病患者应定期进行血糖监测,正确记录相关信息,为此后糖尿病的有效治疗提供更为完善的方案计划,在降低并发症发生几率的基础上,严格控制患者的血糖情况,保证治疗效果。为了保证患者正确看待糖尿病,护理人员还应认真为其讲解血糖监测知识及流程,增强患者的自我管理意识。

3.5 健康教育

在为糖尿病患者制定健康教育方案时,社区护理人员应做到因人而异,结合每位病人的不同情况。期间医院还应邀请经验丰富的专家专门讲解糖尿病知识。调查可知,老年糖尿病患者的依从性较差,为了保证治疗效果,应进一步增强患者的治疗意识,为患者介绍关于糖尿病详细信息,确保家属与患者均正确看待糖尿病,无法彻底根治,不能一味听信虚假的广告宣传,应相信科学,树立正确的治疗观念。

3.6 心理护理

老年糖尿病患者的治疗周期较长,存在较多的并发症问题,期间患者情绪难以稳定,容易出现抑郁以及焦虑等不良心理问题。此时,社区医院的护理人员应与家属及患者建立良好关系,进行和谐沟通,针对患者不同的心理情况采用不同的心理护理模式。同时,护理人员还应邀请家属进入患者的疏导工作中,及时消除不良情绪,严格控制血糖水平,提高生活水准。对于社区内的独居老人、空巢老人等群体,社区医院还应多鼓励其解除社会,在交流中培养良好的治病心态。除此之外,护理人员应经常与老人谈心,进行深入沟通了解,尊重老人,促使其积极配合治疗过程^[3]。

结束语

社区医院合理护理老年糖尿病患者可以明显控制血糖,提升患者的自我管理水准,降低血糖的波动幅度,避免发生并发症问题。同时,社区医院也应及时改变以往的管理理念,强化护理教育研究力度,培养更多的社区护理专业人员。除此之外,社区医院还应加强与各个部门的联系,保证社区护理成为护理工作的有效延续,切实提高老年糖尿病患者的生活质量,保证其拥有幸福晚年。

参考文献:

- [1]王艳.护理干预在社区老年 2 型糖尿病患者中的应用措施和满意度观察[J].心理月刊,2019,14(22):67.
- [2]李元香,张艳香,李媚雁.老年糖尿病患者居家护理干预应用效果分析[J].中国卫生标准管理,2019,10(17):143-145.
- [3]赵燕梅.老年糖尿病患者健康体检护理中采用安全干预的价值[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(65):358-359.

作者简介:张秀杰(1975-10-27-),女,汉族,工作 21 年,吉林洮南人,本科学历,主管护师职称,门诊护士。