

## 社区护理在改善糖尿病患者生活质量方面的价值分析

陈华

(新疆五家渠东城社区卫生服务中心 新疆五家渠 831300)

**摘要:**目的:分析对糖尿病患者进行社区护理在改善其生活质量的实际价值。方法:对照组为常规护理,观察组则联合应用社区护理。结果:2组护理前 SF-36 生活质量评分较低  $P > 0.05$ , 护理后观察组 SF-36 生活质量评分高于对照组  $P < 0.05$ ; 2组护理前 FBG、2hPG 均较高  $P > 0.05$ , 护理后观察组 FBG、2hPG 低于对照组  $P < 0.05$ 。结论:对于糖尿病患者进行社区护理有利于改善其生活质量并更好地控制血糖水平。

**关键词:**糖尿病;社区护理;生活质量;价值

糖尿病是近年来所高发的慢性代谢性疾病,患者胰岛素分泌失常同时生物功能受损,产生多饮、多食以及多尿等相关症状,患者的病程时间长以及高血糖所带来的危害性大,容易诱发肾脏、眼部以及心脏等重要器官受损,若患者血糖水平控制不佳还将导致下肢截肢、失明以及肾功能衰竭等情况。患者在发病后长期的药物治疗以及饮食控制使得心理压力增加,负性情绪显著,生活质量降低,所以在糖尿病患者治疗中还需要关注科学的护理服务,改善其生活质量<sup>[1]</sup>。以下将分析对糖尿病患者开展社区护理对改善其生活质量的应用价值。

## 1 资料以及方法

## 1.1 临床资料

抽取 2020 年 1 月~2021 年 1 月本院服务的 70 例糖尿病患者,随机数字表法分组,观察组:35 例,男 17 例/女 18 例;年龄 39~78 岁,均值为  $(51.3 \pm 1.2)$  岁;发病时间 1~16 年,均值  $(6.8 \pm 0.3)$  年。对照组:35 例,男 18 例/女 17 例;年龄 38~79 岁,均值为  $(51.2 \pm 1.3)$  岁;发病时间 1~15 年,均值  $(6.7 \pm 0.4)$  年。2 组各项基础资料具备可比性  $P > 0.05$ 。

## 1.2 方法

对照组为常规护理,即用药指导、饮食指导以及日常运动指导等;观察组则联合应用社区护理,方法为:(1)社区护理服务小组:由具有丰富工作经验和护理服务意识以及较强责任心的护理人员,共同组成社区护理服务小组为患者提供社区护理服务。在进行护理前,还需要接受糖尿病相关知识以及社区护理服务流程等学习和培训,从而熟练掌握护理方法,确保护理质量;(2)健康管理档案:为患者创建健康管理档案,对其各项临床指标、个人信息状况以及血糖水平等进行详细收集和记录,并设计制作患者的随访咨询表,对其姓名、年龄、联系方式、病情状况以及家庭住址等进行全面的记录。还需要与患者进行充分的沟通,了解其性格特点、兴趣爱好、家庭环境、日常生活方式、受教育水平以及日常饮食习惯等,在此基础上制定符合实际情况的社区护理服务路径方案;(3)社区宣教:通过口头宣教的方式向患者开展用药、饮食、血糖监测、运动控制等方面的知识讲解,提高患者的认知水平和依从性。在此基础上,配合社区悬挂糖尿病宣传海报,定期组织开展社区科普讲座,以及

表 2 2 组糖代谢指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ , mmol/L)

| 组别  | 例数 | FBG             |                 | 2hPG             |                  |
|-----|----|-----------------|-----------------|------------------|------------------|
|     |    | 护理前             | 护理后             | 护理前              | 护理后              |
| 观察组 | 35 | $9.16 \pm 1.53$ | $6.01 \pm 0.25$ | $14.69 \pm 2.05$ | $9.06 \pm 0.13$  |
| 对照组 | 35 | $9.17 \pm 1.50$ | $6.97 \pm 0.69$ | $14.70 \pm 2.03$ | $10.97 \pm 1.18$ |
| t 值 |    | 0.258           | 6.365           | 0.397            | 5.936            |
| p 值 |    | 0.196           | 0.000           | 0.815            | 0.002            |

## 3 讨论

糖尿病属于典型的慢性终身性疾病,患者的病程时间长并且需要接受终身的药物治疗以及饮食控制,受到经济压力、饮食限制以及病情影响导致患者的心理压力较高出现显著的负性情绪,进一步对其躯体功能、社会功能以及精神状态等造成影响,使得生活质量不断降低<sup>[2-3]</sup>。所以在给予糖尿病患者药物控制血糖的同时,还要加强科学的护理服务改善患者的身心状态,提升其生活质量。社区护理的应用结合患者的实际情况创建健康管理档案,并为患者制定个体化的社区护理服务方案,通过进行社区宣教以及定期随访指导等给予患者关怀和温暖,并提供延续性的护理服务,及时了解患者的动态和需求并予以满足,有利于提升护理服务的系统化和科学性<sup>[4]</sup>。本次研究结果显示,观察组在护理之后血糖水平低于同期对照组以及生活质量评分高于对照组。表明,社区护理的应用可有效提升广大糖尿病患者的护理质量。

为患者发放宣教资料等,进一步深入的讲解糖尿病的相关知识,以及饮食控制方面的注意要点和日常运动管理中的方法和技巧。采取个体宣教和集体宣教相结合的形式,激发患者的参与热情;(4)定期随访与指导:每周定期对患者实施电话随访,给予患者问候表达关心,详细了解其血糖水平及病情状况,并讲解用药方法以及血糖监测方法,如有异常情况需指导患者立即回院复诊。结合患者的病情每月进行入户随访一次,详细了解其家庭自护能力、社会归属以及自我形象等相关个体化问题,提供针对性的指导。日常需要应用微信沟通的方式进行随访,从而动态化的了解患者的日常饮食、用药等相关情况,并在微信当中及时解答患者的疑问。

## 1.3 评价标准

2 组均进行为期 3 个月的护理干预,(1)应用 SF-36 简明健康量表对于患者的生活质量予以测评,0~100 分;(2)对比 2 组的糖代谢情况,即空腹血糖值 (FBG) 与餐后 2h 血糖值 (2hPG)。

## 1.4 统计学方法

文中数据行 SPSS19.0 分析,数据标准差为 ( $\bar{x} \pm s$ ),组间数据行  $t/\chi^2$  检验,  $P < 0.05$ ; 有统计学意义。

## 2 结果

## 2.1 SF-36 生活质量评分对比

2 组护理前 SF-36 生活质量评分较低  $P > 0.05$ , 护理后观察组 SF-36 生活质量评分高于对照组  $P < 0.05$ 。

表 1 2 组 SF-36 生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 分组  | n  | 护理前              | 护理后              | t 值   | p 值   |
|-----|----|------------------|------------------|-------|-------|
| 观察组 | 35 | $65.59 \pm 3.52$ | $82.69 \pm 6.19$ | 9.715 | 0.000 |
| 对照组 | 35 | $65.61 \pm 3.50$ | $70.06 \pm 5.06$ | 6.352 | 0.000 |
| t 值 |    | 0.329            | 9.635            | -     | -     |
| p 值 |    | 0.617            | 0.000            | -     | -     |

## 2.2 糖代谢指标对比

2 组护理前 FBG、2hPG 均较高  $P > 0.05$ , 护理后观察组 FBG、2hPG 低于对照组  $P < 0.05$ 。

综上所述,对于糖尿病患者进行社区护理有利于改善其生活质量,并更好地控制血糖水平。

## 参考文献:

- [1] 詹艺真. 社区护理在改善糖尿病患者生活质量方面的价值分析[J]. 饮食保健, 2020, 7(16): 145.
- [2] 王莹莹. 社区护理干预对老年糖尿病患者生活质量的影响分析[J]. 家庭医药·就医选药, 2020, 17(5): 297.
- [3] 杨媚, 张演尧. 人性化护理干预对老年糖尿病患者生活质量的影响分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(25): 155-156.
- [4] 向娜. 社区护理对老年糖尿病患者生活质量及依从性的影响分析[J]. 医学美容, 2019, 28(10): 164.

作者简介: 陈华, 女, 汉, 籍贯: 四川, 学历: 大专, 职称: 主管护师, 研究方向: 社区护理。