

循证护理对老年糖尿病患者护理中的效果及对并发症发生率的影响

祝春满

上海市浦东新区老年医院, 上海 201314

【摘要】目的: 探究循证护理对老年糖尿病患者护理中的效果及对并发症发生率的影响。**方法:** 在我院收治的60例老年糖尿病患者, 根据随机抽签的方法, 将之平分为每组30例的2组, 对照组患者接受常规护理, 观察组患者接受循证护理。比较护理后两组患者在血糖指标、ESCA评分以及并发症发生率上的差异。收治时间为2019.5-2021.1。**结果:** 在护理3个月后, 与对照组相比, 观察组血糖水平更低($P<0.05$), ESCA评分更高($P<0.05$); 在并发症总发生率上, 观察组(6.67%)低于对照组(20.00%)($P<0.05$)。**结论:** 针对老年糖尿病患者护理时, 给予其循证护理对改善患者的血糖水平有一定帮助, 并且提高患者的自护能力, 有效降低并发症, 具有较优的护理效果。

【关键词】 循证护理; 老年糖尿病; 并发症

Effect of Evidence-based Nursing on Elderly Patients with Diabetes and Its Effect on Complication Rate

ZHU Chun-man

Shanghai Pudong New Area Geriatric Hospital, Shanghai 201314, China

【Abstract】Objective: To explore the effect of evidence-based nursing on elderly patients with diabetes and the influence on the incidence of complications. **Methods:** 60 cases of elderly diabetic patients admitted to our hospital were divided into 2 groups of 30 cases in each group according to random drawing. Patients in the control group received routine nursing and patients in the observation group received evidence-based nursing. After nursing, the difference in blood glucose index, ESCA score and complication rate between the two groups was compared. Admission time was 2019.5-2021.1. **Results:** After 3 months of nursing, compared with the control group, the blood glucose level of observation group was lower($P<0.05$), ESCA score was higher($P<0.05$); In the total incidence of complications, the observation group(6.67%)was lower than the control group(20.00%)($P<0.05$). **Conclusion:** Evidence-based nursing for elderly diabetic patients is helpful to improve blood glucose level, improve self-care ability of patients, effectively reduce complications, and have better nursing effect.

【Key words】 evidence-based nursing; senile diabetes mellitus; complications

糖尿病是临床常见的慢性疾病, 患病人数逐年增加。由于老年人免疫力低下且多伴有其他基础疾病, 更容易发生心脑血管等严重并发症。此种情况的发生不仅与长期坚持服药、控制饮食等有关, 而且和患者的自身护理能力有关^[1-2]。遵循循证理论采取护理措施, 使临床护理由被动转为主动, 便于提高护理质量^[3]。对患者实施循证护理, 更能体现护理活动的针对性, 以此得到更好地护理效果。为了探究循证护理对老年糖尿病患者护理中的效果及对并发症发生率的影响, 本文选取在我院收治的60例老年糖尿病患者, 详述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院收治的60例老年糖尿病患者, 根据随机抽签的方法, 将之平分为每组30例的2组, 分别为对照组和观察组, 收治时间为2019.5-2021.1。两组患者男34例, 女26例, 年龄60~85岁, 平均(67.52±7.12)岁, 两组患者资料方面差异无统计学

意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 对照组患者接受常规护理, 定期检测血糖水平, 协助医生完成常规检查, 向患者介绍疾病进展, 并叮嘱患者合理安排一日三餐, 每日适量运动等。

1.2.2 观察组 观察组患者接受循证护理。(1)循证问题: 成立具有临床护理经验丰富和理论技能精湛的循证护理小组, 由护士长、带教老师、床位医生、床位护士和责任护士组成。根据患者的个人意愿、医护人员工作经验对患者的疾病、血糖、饮食、营养等作全面评估, 并制定针对性的护理方案^[4]。(2)优化健康宣教: 通过现场指导、PPT、发放健康教育手册等方式, 让患者充分了解自身疾病知识和特点, 重视提高自我防护的重要性, 教会患者如何正确判断低血糖表现及解决措施和日常自我护理^[5]。(3)优化血糖控制方案: 为减小血糖波动, 床位医生应每2h监测1次血糖, 积极针对患者开展

用药指导, 护士掌握其服药方法和观察。如需胰岛素注射治疗, 要轮换注射部位, 上臂三角肌、腹部等, 注射后半小时用餐, 尽量减少胰岛素使用量, 降低机体对胰岛素抵抗力^[6]。(4) 饮食指导: 由医院营养师为患者拟定多样化食谱, 护士及其护工负责完成执行, 保持定时定量的饮食习惯, 禁食高糖、以低脂低热量高纤维饮食为主, 日常生活多摄入蔬菜, 保持低盐(<6g)、低油、低糖的清淡饮食^[7]。放松心情, 摒除不良嗜好, 如戒烟酒。(5) 运动指导: 根据患者病情、年龄和兴趣安排有氧运动, 例如步行、养生操、打太极拳等, 避免进行激烈运动, 以身体耐受为宜; 运动时间每次30-60分钟, 每日1次; 嘱咐患者在护工陪同下进行适量运动, 避免空腹运动, 并携带糖果, 防止低血糖的发生^[8]。肥胖患者要控制体重。

1.3 观察指标

(1) 统计两组患者在护理3个月后, 在空腹血糖(FPG)、餐后2小时血糖(2hPG)、糖化血红蛋白

(HbA1c)以及ESCA评分的差异, 以此来评估护理对患者的血糖调节效果, 以及患者的自护能力。其中自我护理能力测评量表(ESCA), 总分值172分, 分值与患者的自护能力正相关。(2) 对比护理护后两组患者的并发症情况, 包括低血糖、糖尿病酮症酸中毒以及高渗性非酮症糖尿病昏迷等。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0分析, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 经*t*检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以(%)表示, 差异有统计学意义为*P*<0.05。

2 结果

2.1 比较护理后两组患者的血糖指标、ESCA评分

在护理3个月后, 与对照组相比, 观察组血糖水平更低(*P*<0.05), ESCA评分更高(*P*<0.05)。见表1。

2.2 对比护理护后两组患者的并发症情况

在并发症总发生率上, 观察组低于对照组(*P*<0.05)。见表2。

表1 比较护理后两组患者的血糖指标、ESCA评分($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FPG(mmol/L)	2hPG(mmol/L)	HbA1c(%)	ESCA 评分(分)
观察组	30	6.08±0.47	6.25±0.62	4.68±0.75	142.52±15.20
对照组	30	7.68±0.76	9.12±1.49	7.24±0.97	118.63±12.04
<i>t</i>	-	9.807	9.740	11.436	6.748
<i>P</i>	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 对比护理后两组患者的并发症情况[n(%)]

组别	例数	低血糖	糖尿病酮症酸中毒	高渗性非酮症糖尿病昏迷	总发生率
观察组	30	1(3.33)	1(3.33)	0(0.00)	2(6.67)
对照组	30	2(6.67)	2(6.67)	2(6.67)	6(20.00)
χ^2	-	-	-	-	7.688
<i>P</i>	-	-	-	-	0.006

3 讨论

我国老年糖尿病逐渐成为社会所面临的一个重要健康问题。据统计, 我国超过60岁的老年人糖尿病患病率≥20%, 给社会和家庭造成了巨大的负担。针对糖尿病, 并无有效根治方法, 所以患者的自我管理 and 优化临床护理方法, 是控制血糖以及降低并发症的重要因素^[9]。

本研究结果中, 在护理3个月后, 与对照组相比, 观察组血糖水平更低, ESCA评分更高; 在并发症总发生率上, 观察组低于对照组。主要原因在于: (1) 护理人员在护理实践中, 将他人的科研结论与患者需要相结合, 根据个人经验, 最终做出的护理

决策, 利于进一步完善老年糖尿病患者护理服务内容。(2) 该护理模式有助于提高护理人员自身综合素质, 增强患者主动参与临床护理意识, 达到提高自我护理能力的目的。(3) 该护理模式也是一种提出问题、并提出改进措施的模式, 利于维持理想范围血糖, 减少并发症; 并规范病患自身以及家属的意见, 来实现护理流程及措施的实时优化。

综上所述, 针对老年糖尿病患者护理时, 给予其循证护理对改善患者的血糖水平有一定帮助, 并且提高患者的自我防护能力, 更好地配合治疗, 有效降低并发症, 具有较优的护理效果。

(上接第 191 页)

参考文献

- [1] 龚清娥. 循证护理在老年 2 型糖尿病合并高血压病患者中的应用及对血压控制率的影响评价 [J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(35): 82-84.
- [2] 张锦珠. 老年 2 型糖尿病患者护理中循证护理与常规护理的临床效果对比 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(20): 105-107.
- [3] 张研, 刘化芹, 李晶. 以保护动机理论为框架的循证护理干预在老年糖尿病患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(15): 2086-2090.
- [4] 梁碧莲. 细节护理管理在老年冠心病合并 2 型糖尿病患者疾病控制的有效性研究 [J]. 中国预防医学杂志, 2020, 21(06): 623-627.
- [5] 郭淑萍, 李吉莲. 循证护理干预在老年 2 型糖尿病患者中的应用 [J]. 辽宁医学杂志, 2020, 34(02): 55-57.
- [6] 杨晓玲, 马明月, 郑宇珍, 等. 循证护理与常规护理对老年 2 型糖尿病患者护理效果对比 [J]. 中国医药科学, 2020, 10(06): 167-169.
- [7] 郭冬梅. 循证护理对老年糖尿病患者护理中的效果观察及并发症发生率影响分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(71): 373-374.
- [8] 余娟. 循证护理对老年糖尿病患者护理效果的临床分析 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(01): 83-85.
- [9] 史灵芝. 循证护理在缓解老年糖尿病患者透析并发症中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(21): 40-41.

收稿日期: 2021年3月23日

出刊日期: 2021年5月25日

引用本文: 祝春满. 循证护理对老年糖尿病患者护理中的效果及对并发症发生率的影响 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(10): 190-191, 202. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.10.083

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS