

精准护理干预对老年 2 型糖尿病患者护理满意度的提升评价

马毓霞

上海市静安区中医医院 上海

【摘要】目的 探究精准护理干预对老年 2 型糖尿病患者护理满意度的提升效果。**方法** 随机纳入本院 2025 年 1 月-2025 年 12 月间接收的老年 2 型糖尿病患者作为研究对象。经纳排标准筛选后，共纳入 80 例患者，男 43 例、女 37 例，年龄 60 岁~80 岁，病程 2 年~9 年。随机数字表法分组，均分 2 组，即对照组（n=40，予以常规护理）、观察组（n=40，予以精准护理）。比较两组护理前后血糖水平、自护能力，并统计两组护理满意度。**结果** 观察组护理后血糖水平低于对照组，自护能力得分、满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 老年 2 型糖尿病患者护理中，精准护理可改善患者自护能力，提升其血糖控制效果，还可提高患者护理满意度，值得推广。

【关键词】 老年 2 型糖尿病；精准护理；血糖水平；自护能力；满意度

【收稿日期】 2026 年 5 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260323

Evaluation of the improvement of nursing satisfaction in elderly patients with type 2 diabetes mellitus by precision nursing intervention

Yuxia Ma

Shanghai Jing'an District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai

【Abstract】Objective To investigate the effect of precision nursing intervention on improving nursing satisfaction in elderly patients with type 2 diabetes mellitus (T2DM). **Methods** A total of 80 elderly T2DM patients admitted to our hospital from January 2025 to December 2025 were randomly selected as study subjects. After screening according to inclusion and exclusion criteria, 43 males and 37 females aged 60 – 80 years with a disease duration of 2 – 9 years were enrolled. Patients were randomly divided into two groups using a random number table: the control group (n=40, receiving routine nursing) and the observation group (n=40, receiving precision nursing). The blood glucose levels, self-care ability, and nursing satisfaction were compared before and after intervention in both groups. **Results** The observation group showed lower blood glucose levels post-intervention compared to the control group, with higher scores in self-care ability and nursing satisfaction ($P<0.05$). **Conclusion** Precision nursing in the care of elderly T2DM patients can improve self-care ability, enhance glycemic control, and increase nursing satisfaction, making it worthy of promotion.

【Keywords】 Elderly patients with type 2 diabetes mellitus; Precision nursing; Blood glucose levels; Self-care ability; Satisfaction

前言

2 型糖尿病是临床常见慢性代谢病之一，多见于中老年人群，我国老年人的发病率高达约 30%^[1]。现阶段中，糖尿病防治已写入我国《“健康中国 2030”规划纲要》。

相较于中青年 2 型糖尿病患者，老年 2 型糖尿病患者普遍存在血糖波动大、血管病变风险高等问题，加之老年患者多疾病认知不足，使得长期用药与自我管理的依从性较差，极大影响了血糖控制效果，还需辅

良好的护理干预^[2]。

常规护理对患者个体差异性较为忽略，已难以满足不同患者的健康需求。而精准护理强调老年患者的综合评估，可充分结合患者个体差异制定护理方案，从而提高护理措施的针对性、科学性^[3]。本文即选择老年 2 型糖尿病患者 80 例作为研究对象，探究精准护理干预的应用效果，见下文。

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选择本院 2025 年 1 月-2025 年 12 月间接收的老年 2 型糖尿病患者作为研究对象。经纳排标准筛选后,共纳入 80 例患者。随机数字表法分组,均分 2 组,即对照组($n=40$,予以常规护理)、观察组($n=40$,予以精准护理)。

性别方面:对照组中,男 21 例,女 19 例;观察组中,男 22 例,女 18 例。

年龄方面:对照组中,患者平均(70.14 ± 5.46)岁,60 岁~80 岁;观察组中,患者平均(70.18 ± 5.42)岁,60 岁~79 岁。

病程方面:对照组中,患者平均(5.04 ± 1.06)年,2 年~9 年;观察组中,患者平均(5.08 ± 1.03)年,2 年~8 年。

两组资料比较($P>0.05$),有可比性。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:①经临床检查确诊 2 型糖尿病,符合指南^[4]要求。②资料完整。③可正常沟通。④病情稳定,无严重并发症。⑤年龄 ≥ 60 岁。⑥签署知情研究书。

排除标准:①精神异常者。②有视力或听力障碍者。③合并其余慢性基础病者。④有严重传染性疾病者。⑤中途失访患者。⑥同期参与其余研究者。

1.3 方法

对照组予以常规护理,即予以患者常规健康教育、用药指导、血糖自我监测指导等措施。

观察组予以精准护理,具体:①精准评估:患者入组后,医护团队需借助专业工具对患者开展个体化评估,如使用认知功能调查表评估患者认知功能、使用焦虑与抑郁量表评估患者心理状态、通过临床检查评估患者营养状态等,并以此制定个体化的护理方案。②精准用药护理:设定个体化血糖管理目标,并加强个体化用药管理(包含用药教育、视力干预、智能药盒、独居患者电话提醒等措施)。③精准饮食护理:包含个体化进餐模式(基于患者消化功能、用药时间调整饮食方案,包括日进食餐数、日进食时间等内容)、进食顺序干预(利用餐时血糖调节机制,指导患者实施先吃蔬菜、再吃肉菜、最后吃主食的进食顺序)、衰弱预防(强调优质蛋白摄入)、营养不良纠正(口服营养补充)等内容。④精准运动护理:重点开展与并发症预防适配的运动,常用太极拳、游泳、坐姿抬腿等运动,通常于餐后 1 h 进行(避免药物作用高峰时进行),同时运动前后监测血压。⑤并发症预防:基于患者并发症风险评估结果制定个体化的预防措施,如糖尿病足高风险患者定期检查足底、定制糖尿病专用鞋等。⑥心理支持:基于患者

心理评估结果,通过机动性访谈方式予以针对性的情绪疏导与心理支持,并加强家属教育,让患者切实感受到家庭的支持。

1.4 观察指标

1.4.1 比较两组护理前后血糖水平

含糖化血红蛋白(glycated hemoglobin, HbA1c)、空腹血糖(fasting plasma glucose, FPG)、餐后 2 h 血糖(postprandial blood glucose, PBG)三项指标。于入组时、护理 2 个月后评估。检测过程:患者中指指尖采血作为样本,以 Lifescan One Touch II 型血糖仪(美国强生公司提供)分析样本,仪器自动得出数据。

1.4.2 比较两组护理前后的自护能力得分

采用自护能力测定量表(exercise of self-care agency scale, ESCA)评估。该量表含自我概念、自护意识、自护技能、健康认知四个维度,共 43 项条目,各条目均采用 5 级评分法(0 分~4 分),得分越高,患者自我能力越强。

1.4.3 比较两组护理满意度

自制量表评估,含护理操作、护理态度、护理效果、人文关怀、应急处理五个维度。总分 100 (信度系数 Cronbach' $\alpha=0.822$),由患者匿名填写(共发放 80 份,实际回收 80 份,有效回收率 100.00%),以分值划分非常满意(90 分~100 分)、较为满意(60 分~89 分)、不满意(0 分~59 分)三个等级。

总满意度=(非常满意+较为满意)例数/分组总例数 $\times 100.00\%$ 。

1.5 统计学方法

数据采用 SPSS26.0 系统处理。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,用 t 检验。计数资料以(%)表示,用 χ^2 检验。 $P<0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后血糖水平比较

观察组护理后血糖水平低于对照组($P<0.05$),详情见表 1。

2.2 两组护理前后自护能力得分比较

观察组护理后自护能力得分高于对照组($P<0.05$),详情见表 2。

2.3 两组护理满意度比较

对照组中,满意度 87.50%;其中:非常满意 18 例,较为满意 17 例,不满意 5 例。

观察组中,满意度 100.00%;其中:非常满意 24 例,较为满意 16 例,不满意者无。

观察组满意度高于对照组($\chi^2=5.333$, $P=0.021$;

P<0.05）。

表 1 两组护理前后血糖水平比较（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	HbA1c（%）		FPG（mmol/L）		PBG（mmol/L）	
	前	后	前	后	前	后
对照组（n=40）	7.26±1.16	6.31±1.08*	8.25±1.14	7.52±1.03*	11.86±1.58	10.01±1.28*
观察组（n=40）	7.22±1.20	5.30±1.02*	8.22±1.18	6.73±0.90*	11.90±1.54	8.87±1.15*
t	0.152	4.300	0.116	3.653	0.115	4.190
P	0.880	<0.001	0.908	0.001	0.909	<0.001

注：与同组管理前比较，*表示 P<0.05

表 2 两组护理前后自护能力得分比较（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	自我概念		自护意识		自护技能		健康认知	
	前	后	前	后	前	后	前	后
对照组（n=40）	18.70±2.94	30.90±4.04*	16.65±2.85	24.10±3.03*	23.77±5.15	33.10±5.44*	22.37±3.05	32.56±4.16*
观察组（n=40）	18.65±2.88	35.62±4.46*	16.70±2.81	27.28±3.22*	23.83±5.12	38.22±5.72*	22.40±3.02	36.61±4.61*
t	0.077	4.961	0.079	4.549	0.052	4.102	0.044	4.125
P	0.939	<0.001	0.937	<0.001	0.959	<0.001	0.965	<0.001

注：与同组管理前比较，*表示 P<0.05

3 讨论

精准护理可充分考虑患者个体差异，精准识别患者需求，制定个性化的护理方案，从而实施有效的指导和支持，具有预防性、高效性等优势^[5]。

本文中，观察组护理后血糖水平低于对照组，自我护理能力得分高于对照组（P<0.05），便证实了精准护理对老年 2 型糖尿病患者自我护理能力、血糖控制效果的改善作用。分析原因：老年糖尿病患者普遍存在认知功能减退、多重用药、并发症多等特点，常规护理采用标准化流程，难以兼顾个体差异^[6]。而精准护理的核心在于“个体化”与“综合性”^[7]，可通过老年 2 型糖尿病患者综合评估从认知、心理、营养等多维度识别每位患者的护理重点，并以此制定科学、针对的护理方案，从而全面回应老年 2 型糖尿病患者的多元化需求，提升护理效果。

护理满意度是评价医疗服务质量的重要指标，可直接反映患者对护理工作的认可程度，关系到医患关系的和谐发展^[8]。本文中，观察组护理满意度高于对照组（P<0.05），便突显了精准护理提升护理服务质量的 优势。这是因为，精准护理强调护患沟通的深度和针对性，用药、饮食、运动指导通俗易懂且与患者生活紧密相关，心理支持可有效缓解患者心理痛苦，并发症防

护可增强患者安全感，各项措施均真正关注到了患者的个体需求与实际困难，故而患者护理认可度更高。

综上所述，精准护理可改善老年 2 型糖尿病患者自护能力、血糖控制效果，还可提高患者护理满意度，值得推广。

参考文献

[1] 邓超,李霞,周智广.《糖尿病分型诊断中国专家共识》解读[J]. 中华糖尿病杂志,2022,14(2):99-103.

[2] 赵贵娟,陈明诺,王彩英. 精准护理干预在老年 2 型糖尿病护理中的实施效果评价[J]. 中外医疗,2024,43(15): 148-151.

[3] 张乃娟,李红,何凌珊. 精准护理干预在老年 2 型糖尿病护理中对改善患者血糖水平、生活质量的作用[J]. 糖尿病新世界,2023,26(2):126-129.

[4] 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南（2020 年版）[J]. 中华糖尿病杂志,2021,13(4):315-409.

[5] 黄倩. 精准护理对老年 2 型糖尿病患者自我管理能力和血糖指标影响分析[J]. 基层医学论坛,2025,29(15):123-126.

[6] 李秀. 老年 2 型糖尿病护理中应用精准护理联合标准化

- 健康教育护理模式的效果及对血糖、生活质量的影响[J]. 吉林医学,2025,46(4):989-992.
- [7] 豆曼丁,王华涛.精准护理干预在老年 2 型糖尿病护理中的实施效果评价研究[C]//重庆市健康促进与健康教育学会全科专委会.2025 精神医学与心理健康系列研讨会论文集.襄都区医院;邢台市医学院第二附属医院;;2025: 193-197.
- [8] 倪雅敏,邢志文,胡永红. 精准护理在老年糖尿病护理中的应用价值分析[J]. 糖尿病新世界,2024,27(17):163-166.
- 版权声明:** ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

**OPEN ACCESS**