

延续性护理干预对老年糖尿病患者胰岛素注射技能 自我管理能力的研究

王光春, 李德琼

新疆维吾尔自治区喀什地区第二人民医院内分泌代谢科 新疆喀什

【摘要】目的 分析老年糖尿病患者胰岛素注射技能中实施延续性护理干预的价值。**方法** 将于 2024 年 5 月-2025 年 5 月期间就诊于本院的老年糖尿病患者纳入研究并设置为观察样本, 样本例数为 30 例, 根据随机数字表法分为两组, 研究组及常规组, 研究组患者实施延续性护理干预; 常规组患者实施常规护理干预, 之后比较两组护理差异性。**结果** 两组患者自我管理能力的比较可知, 研究组更高, 组间差异显著 ($P < 0.05$); 两组患者满意度比较可知, 研究组更高, 组间差异显著 ($P < 0.05$); 两组患者不良情绪比较, 研究组更低, 组间差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 对老年糖尿病患者胰岛素注射技能中实施延续性护理予以干预, 其效果十分显著。

【关键词】 延续性护理; 老年糖尿病; 胰岛素注射; 自我管理能力的研究

【收稿日期】 2025 年 4 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250242

Study on the effect of continuity of care intervention on self-management ability of insulin injection skills in elderly diabetes patients

Guangchun Wang, Deqiong Li

Department of Endocrinology and Metabolism, Second People's Hospital of Kashgar Prefecture, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the value of continuous nursing intervention in insulin injection skills of elderly patients with diabetes. **Methods** The elderly patients with diabetes who came to our hospital from May 2024 to May 2025 were included in the study and set as observation samples. The number of samples was 30. According to the random number table, they were divided into two groups: the study group and the conventional group. The patients in the study group received continuous nursing intervention; Patients in the routine group received routine nursing interventions, and then the differences in nursing between the two groups were compared. **Results** The comparison of self-management ability between the two groups of patients showed that the study group had higher self-management ability, and the difference between the groups was significant ($P < 0.05$); The comparison of patient satisfaction between the two groups shows that the study group has a higher satisfaction rate, and the difference between the groups is significant ($P < 0.05$); The comparison of negative emotions between the two groups of patients showed that the study group had lower levels, and the difference between the groups was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of continuous nursing intervention on insulin injection skills of elderly patients with diabetes is very significant.

【Keywords】 Continuity of care; Senile diabetes; Insulin injection; Self-management ability; Study

老年糖尿病是指 65 岁及以上的老年人群中发生的糖尿病。随着全球人口的老齡化, 老年糖尿病患者逐年增加, 已成为公共卫生领域的重大问题。老年糖尿病不仅影响患者的身体健康, 还带来巨大的社会和经济负担。老年糖尿病的发病机制复杂, 主要与年龄增长、胰岛素分泌功能减退、胰岛素抵抗增加、身体活动减少

及饮食不当等因素密切相关。老年糖尿病患者常伴有其他慢性病, 如高血压、冠心病、脑卒中等, 因此, 糖尿病管理需要综合考虑多种疾病的相互作用^[1]。老年糖尿病的临床表现可能与年轻患者不同, 常见的症状包括多尿、口渴、乏力、体重减轻等, 但由于老年患者可能因身体状况较差或患有认知障碍等原因, 部分典型

症状不易察觉, 往往延误诊断。老年糖尿病患者易出现低血糖症状, 并可能出现并发症如视网膜病变、肾脏病变、神经病变等, 影响其生活质量, 临床多采用胰岛素治疗予以干预, 但部分患者依从性及自我管理能力不是很强, 故此, 需对其实施有效的护理进行干预^[2]。延续性护理干预的实施对老年糖尿病患者的胰岛素注射技能的提高起着至关重要的作用。通过个性化的培训、持续的支持与指导、家属的参与以及辅助技术的应用, 可以帮助患者掌握正确的注射技巧, 有效控制血糖水平, 减少并发症, 提升生活质量^[2]。基于此, 为了探究老年糖尿病患者在胰岛素注射中实施延续性护理干预的临床价值, 此次研究纳入了 30 例患者开展调研, 并做出如下具体报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究设置 2024 年 5 月-2025 年 5 月作为起止时间, 设置本院收治的老年糖尿病患者作为此次研究的观察样本, 患者例数为 30 例, 设置分组方法为随机分组法, 设置组别有常规组与研究组, 每组收治患者例数均为 15 例。常规组 15 例患者中, 男性患者为 9 例, 女性患者为 6 例, 患者年龄在 65-82 岁, 年龄均值(73.34 ± 3.32) 岁, 研究组 15 例患者中, 男性患者为 8 例, 女性患者为 7 例, 患者年龄在 66-80 岁, 年龄均值(73.35 ± 3.34) 岁, 对比两组患者的一般资料结果表明, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 经临床诊断确诊为糖尿病者; (2) 明确知悉研究内容者; (3) 自愿配合研究与调研者。

排除标准: (1) 伴有严重糖尿病并发症者; (2) 伴有严重心理健康疾病者; (3) 伴有严重认知障碍者。

1.2 方法

常规组开展常规护理干预: 首先应进行胰岛素注射技能培训, 确保患者掌握正确的注射方法及注射部位选择; 定期检查患者自我管理能力, 确保其能够独立完成血糖监测与药物注射; 加强患者及其家属的健康教育, 提供糖尿病管理知识, 避免误操作; 通过定期随访, 及时调整治疗方案并进行心理疏导, 增强患者自我效能感, 确保治疗的长期有效性和安全性。

研究组在常规护理基础上实施延续性护理干预:

(1) 制定个性化护理计划: 应根据患者的健康状况、认知能力、家庭支持情况等, 制定个性化的护理干预计划。对于认知功能正常且体力较好的患者, 可以重点训练其胰岛素注射技巧和自我血糖监测; 对于认知障碍较重或行动不便的患者, 则应加强家庭照护者的教育,

使其能够协助患者完成注射并监测病情。(2) 加强胰岛素注射技能的培训: 护理人员需要向患者及其家属普及糖尿病基本知识, 讲解胰岛素治疗的重要性以及正确的注射时机、注射部位等基本信息。对于老年患者, 应使用简单明了、易于理解的语言, 避免医学术语过多; 进行胰岛素注射时, 护理人员需演示正确的注射方法, 包括胰岛素的选择、注射器的使用、注射部位的选择及消毒方法等。确保患者能够独立完成注射操作或指导照护者协助患者注射; 通过反复演练, 确保患者掌握注射技能。在患者进行注射练习时, 护理人员要给予即时反馈, 纠正操作中的错误, 确保其掌握正确的技能。(3) 提供持续的监测与指导: 出院后的患者应定期进行随访, 护理人员通过电话、视频或上门服务等形式进行跟踪, 帮助患者检查注射技巧是否规范, 是否按时进行注射, 同时解答患者在治疗过程中遇到的疑问; 除了定期随访, 护理人员还应指导患者及其家属进行自我血糖监测, 并根据血糖波动情况调整胰岛素注射剂量。特别是在在饮食和运动等方面的变化后, 要进行适当的血糖检测并调整治疗方案; 护理人员要帮助患者识别胰岛素注射可能引起的并发症, 如注射部位反应、低血糖等。及时发现并采取适当的措施, 防止并发症恶化。(4) 加强患者与家庭成员的沟通: 老年患者往往依赖家庭成员的照顾, 因此, 要加强对家庭照护者的教育, 帮助其掌握胰岛素注射技能、糖尿病管理知识以及应急处理方法。通过家属的参与, 确保患者能够得到及时、有效的护理; 老年糖尿病患者常面临病痛和治疗带来的心理负担, 护理人员应定期与患者进行心理疏导, 鼓励患者保持积极乐观的心态, 帮助其适应长期的胰岛素治疗。(5) 使用辅助工具与技术: 针对老年患者可能存在的视觉障碍或手部力量不足的问题, 护理人员可以推荐使用智能注射笔或胰岛素泵等设备, 减少患者手动注射的困难, 确保药物剂量准确; 随着科技的发展, 护理人员可以推荐使用移动健康应用程序, 帮助患者记录血糖、胰岛素注射及饮食、运动等情况, 实时监控健康状态, 并通过远程监测为患者提供持续指导。(6) 评估和改进护理方案: 在延续性护理的过程中, 护理人员应定期评估患者的自我管理能力和注射技巧, 通过问卷、访谈等方式收集患者的反馈意见。根据患者的需求和反馈, 不断改进护理方案, 调整护理干预措施。

两组患者均持续 3 个月护理干预。

1.3 评价标准

详细记录两组患者自我管理能力、满意度以及不良情绪。

1.4 统计学分析方法

研究所有数据均经过 spss23.0 进行计算, 其中计量与计数分别采用 t 、 χ^2 以评估不同干预组之间的数据差异性, 当 $P < 0.05$ 时, 代表数据存在统计学意义。

2 结果

2.1 自我管理能力分析

与常规组相比较, 研究组自我管理能力更高 ($P <$

0.05), 如表 1 所示。

2.2 满意度分析

与常规组比较, 研究组满意度更高 ($P < 0.05$), 见表 2 所示。

2.3 组间不良情绪对比

与常规组相比较, 研究组 SAS、SDS 评分更低 ($P < 0.05$), 详情如表 3 所示。

表 1 患者自我管理能力对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	解决问题能力	自我护理能力	情绪控制能力
研究组	15	65.73 ± 6.52	63.51 ± 8.04	65.71 ± 6.44
常规组	15	55.77 ± 8.35	53.62 ± 10.83	55.91 ± 8.34
t 值		3.641	2.839	3.602
P 值		0.001	0.008	0.001

表 2 组间满意度评估 (n, %)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意度 (%)
研究组	15	8 (53.33)	6 (40.00)	1 (6.67)	14 (93.33)
常规组	15	5 (33.33)	4 (26.67)	6 (40.00)	9 (60.00)
χ^2 值	-	-	-	-	4.658
P 值	-	-	-	-	0.030

表 3 两组患者不良情绪对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	15	48.25 ± 1.22	21.41 ± 1.25	45.42 ± 1.26	21.36 ± 1.22
常规组	15	48.23 ± 1.23	36.42 ± 1.24	45.39 ± 1.25	38.35 ± 1.18
t 值	-	0.045	33.017	0.065	38.769
P 值	-	0.965	0.000	0.948	0.000

3 讨论

随着全球老龄化进程加速, 老年糖尿病患者的数量持续增加, 已成为影响老年人群健康的重要问题。老年糖尿病常伴随其他慢性疾病, 如高血压、心脏病等, 治疗复杂且管理难度大。老年患者由于生理机能退化、认知障碍及生活方式问题, 往往难以有效控制血糖, 面临血糖波动、并发症等挑战^[4]。在胰岛素注射管理方面, 老年患者常因视力下降、手部灵活性差、认知障碍等问题, 导致胰岛素注射操作不规范, 增加误注射的风险。同时, 许多老年患者对自我管理缺乏足够的理解与信心, 可能存在依从性差、漏注或过量注射等问题。此外, 缺乏持续的监测和指导, 导致治疗效果不稳定, 增加了

并发症的发生率。因此, 需加强针对老年糖尿病患者的胰岛素注射管理及延续性护理干预。以往, 临床多采用常规护理予以干预, 常规护理可以在血糖监测以及用药安全方面给予患者科学指导, 但其缺乏对于患者心理方面的干预, 这导致患者的依从性欠佳, 从而影响临床治疗效果。对老年糖尿病患者实施延续性护理干预具有显著的优势。首先, 延续性护理通过持续的跟踪与指导, 能够帮助患者巩固胰岛素注射技能, 确保其长期自我管理能力的^[5]。老年患者常面临认知衰退、记忆力下降等问题, 延续性护理能够及时发现并纠正其在胰岛素注射过程中出现的错误, 避免误注射或漏注, 减少治疗风险。其次, 延续性护理能够提供个性化的支持和指

导, 定期评估患者的病情和生活状态, 帮助其调整注射技巧、胰岛素剂量以及饮食、运动等方面的管理。随着患者治疗的进展, 护理人员可以根据患者的需求进行灵活调整, 优化治疗效果^[6]。此外, 延续性护理增强了患者与家属的互动与合作, 通过家属教育和心理支持, 能够提升患者的治疗依从性和信心, 减少因疾病引发的心理负担和焦虑情绪。定期的随访与关怀还能够提高患者的生活质量, 减少并发症的发生率, 最终延缓病情的进展^[7]。此次研究评估结果表明, 研究组患者的自我管理能力和满意度以及不良情绪等各项指标均优于常规组。

综上所述, 延续性护理通过长期跟踪、个性化干预与家属参与, 能有效提升老年糖尿病患者的胰岛素注射技能和自我管理能力和自我管理能力, 从而优化糖尿病的治疗效果与患者的生活质量。

参考文献

- [1] 钱月婷, 何兰香, 胡春丽, 等. 基于个人和家庭自我管理理论的延续性护理对老年糖尿病足患者自我管理能力的研究[J]. 临床护理杂志, 2025, 24(2): 23-25.
- [2] 吴春华, 余小珊, 钟素英. 基于 IMPACT 模式的延续性护理在老年 2 型糖尿病合并冠状动脉粥样硬化性心脏病患者中的应用研究[J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(1): 158-

162.

- [3] 王巧玲, 牛铭云. 饮食运动营养与延续性护理追踪对 2 型糖尿病老年患者自我效能的影响[J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(23): 156-159.
- [4] 董小梅, 张孝红, 于春香. 延续性护理结合血糖波动管理对老年 2 型糖尿病合并脑梗死患者血糖控制、神经功能及生活质量的影响[J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(1): 1-4.
- [5] 何雪英. 认知行为干预的延续性护理对养阴消渴汤治疗老年 2 型糖尿病患者自我效能及血糖控制的影响[J]. 黑龙江中医药, 2024, 53(5): 397-399.
- [6] 李爱香, 董来芹, 步海玲, 等. 基于饮食运动营养干预的延续性护理追踪对 2 型糖尿病老年患者自我效能及生活质量影响[J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(7): 129-132.
- [7] 章丽丽, 董晓红, 黄芳. 延续性护理干预对老年糖尿病患者的影响评价[J]. 养生保健指南, 2025(1): 88-90.

版权声明: ©2025 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