

## 医养结合模式护理干预对老年 2 型糖尿病患者血糖水平的影响评估

张清丹

汉滨区第三人民医院 陕西安康

**【摘要】目的** 分析医养结合模式下护理干预对老年 2 型糖尿病患者血糖控制水平的影响。**方法** 选取某医养结合机构与某社区 2023 年 6 月至 2025 年 6 月期间管理的老年 2 型糖尿病患者共 102 人。根据接受护理方式的不同分为干预组（医养结合模式）与对照组（常规社区管理）。**结果** 干预组患者的 HbA1c、FPG 及 2hPG 水平均显著低于对照组，且血糖达标率明显更高（ $P<0.05$ ）。两组低血糖事件发生率无统计学差异（ $P>0.05$ ）。**结论** 医养结合模式护理干预能有效改善老年 2 型糖尿病患者的血糖控制水平。

**【关键词】** 医养结合；2 型糖尿病；老年；护理干预；血糖控制

**【收稿日期】** 2026 年 3 月 6 日

**【出刊日期】** 2026 年 4 月 7 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20260200

### Evaluation of the effect of nursing intervention in the integrated medical and elderly care model on blood sugar levels of elderly patients with type 2 diabetes

Qingdan Zhang

Hanbin District Third People's Hospital, Ankang, Shaanxi

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of nursing intervention in the mode of combination of medicine and nursing on the level of blood sugar control in elderly patients with type 2 diabetes. **Methods** A total of 102 elderly patients with type 2 diabetes who were managed by a medical and nursing institution and a community from June 2023 to June 2025 were selected. According to the different nursing methods received, they were divided into an intervention group (medical and elderly care combined model) and a control group (conventional community management). **Results** The HbA1c, FPG, and 2hPG levels in the intervention group were significantly lower than those in the control group, and the blood glucose compliance rate was significantly higher ( $P<0.05$ ). There was no statistically significant difference in the incidence of hypoglycemic events between the two groups ( $P>0.05$ ). **Conclusion** Nursing intervention in the mode of combination of medicine and nutrition can effectively improve the level of blood sugar control in elderly patients with type 2 diabetes.

**【Keywords】** Integration of medical care and elderly care; Type 2 diabetes; Old age; Nursing intervention; Blood glucose control

随着人口老龄化进程加速，老年 2 型糖尿病的管理复杂性日益凸显<sup>[1]</sup>。此类患者普遍存在多病共存、自我照护能力下降等问题，而传统的碎片化医疗与养老服务体系难以提供持续、整合的照护，常导致血糖控制不佳<sup>[2]</sup>。医养结合模式旨在整合医疗资源与养老服务，为老年人提供连续、协调的健康支持，其核心是将疾病管理融入日常照护<sup>[3]</sup>。然而，该模式对老年糖尿病患者血糖水平的具体影响，尚缺乏充分实证。本研究旨在评估医养结合模式护理干预对老年 2 型糖尿病患者血糖控制的影响，以期优化管理策略提供依据。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 研究对象

采用便利抽样法，选取在 2023 年 6 月至 2025 年 6 月期间同期入住医养结合示范机构的老年 2 型糖尿病患者 52 例作为干预组，另选取在同一行政区内接受常规社区健康管理的老年 2 型糖尿病患者 50 例作为对照组。两组患者的年龄与性别等基线资料差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），有可比性，见表 1。

##### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准：

- （1）年龄  $\geq 65$  岁；
- （2）符合世界卫生组织（WHO）1999 年 2 型糖

尿病诊断标准,且病程 $\geq 1$ 年;

- (3) 意识清楚,具备基本沟通能力;
- (4) 预计在研究机构或社区停留时间 $\geq 6$ 个月。

排除标准:

- (1) 合并严重心、肝、肾功能不全(NYHA 心功能分级III~IV级,或肝肾功能重度异常);
- (2) 严重认知障碍或精神疾病;
- (3) 近 3 个月内发生糖尿病急性并发症或重大应激事件;
- (4) 正在参与其他干预性临床研究。

### 1.3 干预方法

#### 1.3.1 对照组方法

对照组接受常规社区糖尿病管理。包括每季度一次的社区医生随访,常规血糖监测指导,不定期健康讲座,以及自行服药与生活方式管理。

#### 1.3.2 干预组方法

干预组在上述方法的基础上实施医养结合模式护理干预。具体的操作方法如下:

##### (1) 多学科团队构建与个性化评估

由老年科医师、糖尿病专科护士、临床营养师、康复治疗师、社工及养老护理员构成团队。在患者入院一周内完成其全面评估。包括疾病状况、用药、营养、活动能力、认知心理、社会支持情况及照护需求等,为其制定个体化管理计划。

##### (2) 整合性医疗护理

由专科护士负责协调,确保药物治疗能规范执行,并且在这个基础上遵医嘱进行动态调整。实施规范化血糖监测,根据方案每日 1~4 次。数据录入电子健康档案,异常值预警并及时交由团队医师处理。

##### (3) 嵌入式健康教育与管理

采用小组教育与一对一辅导相结合的方式。内容包

括糖尿病知识,饮食计量与搭配,饮食由营养师制定个性化食谱并在机构食堂执行。并做好安全运动指导,由康复师带领做太极拳、步行等团体活动。做好足部护理、低血糖识别与处理、情绪调节等。教育融入日常活动,如餐前饮食讲解、用药提醒等。

##### (4) 连续性生活照护与环境支持

养老护理员经过糖尿病基础培训,在日常起居协助中融入健康行为督导。督促定时定量进餐、鼓励活动。对患者的居住环境做适老化与安全改造,架设防滑设施、明亮照明以防跌倒措施。

##### (5) 定期复盘与沟通

团队每月召开个案讨论会。回顾管理计划执行情况与血糖控制趋势,调整干预策略。建立家属沟通的机制,定期为家属反馈患者情况,并指导做好家庭支持。

### 1.4 观察指标

血糖代谢指标:于干预 6 个月后检测。糖化血红蛋白(HbA1c)采用高效液相色谱法测定;空腹血糖(FPG)、餐后 2 小时血糖(2hPG)采用葡萄糖氧化酶法测定。

血糖控制达标率:以干预 6 个月后 HbA1c $< 7.0\%$ 为达标标准。

安全性指标:记录干预期间低血糖事件(血糖 $\leq 3.9$  mmol/L)的发生人次。

### 1.5 统计学方法

使用 SPSS 2.0 软件分析,使用  $t$  和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者的基线资料比较

两组患者的年龄与性别等基线资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),有可比性,见表 1。

表 1 两组患者的基线资料对比[n, (%), ( $\bar{x}\pm s$ )]

组别	干预组	对照组	$t/\chi^2$	$P$
例数	52	50	-	-
年龄(岁)	73.45 $\pm$ 5.82	74.12 $\pm$ 6.01	0.578	0.565
性别(男/女)	28/24	26/24	0.021	0.885
糖尿病病程(年)	10.23 $\pm$ 4.56	10.87 $\pm$ 5.12	0.665	0.508
干预前 HbA1c (%)	8.52 $\pm$ 1.21	8.47 $\pm$ 1.18	0.212	0.832
干预前 FPG (mmol/L)	9.34 $\pm$ 1.85	9.21 $\pm$ 1.78	0.367	0.714
干预前 2hPG (mmol/L)	13.67 $\pm$ 2.56	13.45 $\pm$ 2.49	0.442	0.660
合并症种类(种)	2.58 $\pm$ 1.12	2.63 $\pm$ 1.07	0.233	0.816

### 2.2 患者干预后血糖指标比较

干预后, 干预组的 HbA1c、FPG、2hPG 水平降幅明显大于对照组, 血糖达标率显著更高, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

### 2.3 患者安全性指标比较

干预期间干预组发生低血糖事件 3 (5.77%) 例, 对照组发生 2 (4.00%) 例, 两组发生率比较无统计学差异 ( $\chi^2 = 0.171$ ,  $P = 0.679$ )。

表 2 两组患者干预后血糖指标对比[n, (%), ( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	干预组	对照组	$t/\chi^2$	$P$
例数	52	50	-	-
HbA1c (%)	7.23 ± 0.89	8.21 ± 1.15	4.800	0.001
FPG (mmol/L)	7.56 ± 1.12	8.87 ± 1.64	4.693	0.001
2hPG (mmol/L)	10.12 ± 1.87	12.56 ± 2.34	5.804	0.001
血糖达标	32 (61.54%)	9 (18.00%)	20.101	0.001

### 3 讨论

本研究主要聚焦老年 2 型糖尿病患者, 其临床管理难点不仅在于疾病本身, 更与年龄相关的共病负担、认知与躯体功能衰退等综合因素有关<sup>[4]</sup>。这使其疾病管理变得更为复杂, 低血糖风险也显著增加。

目前对老年 2 型糖尿病多以常规护理为主。其主要侧重门诊随访、基础的健康教育及血糖监测指导<sup>[5]</sup>。这种模式提供了管理框架, 但在实践中往往有诸多挑战。医疗与日常生活照护脱节, 老年患者依从性较差, 且常规护理难以对患者日常生活中执行情况督导调整。这导致许多老年患者的血糖控制效果差<sup>[6]</sup>。因此, 常规护理的效果在老年群体中有明显的局限性。

本研究的结果显示, 医养结合模式在改善老年 2 型糖尿病患者血糖控制方面效果显著。其内在优势源于该模式提供的综合支持与连续性管理。它将专业医疗、护理监督与日常生活照护整合, 解决了老年患者因各种原因导致的管理脱节问题, 使饮食、运动等方案得以有效执行。同时, 机构内的常态化监测跟团队快速响应, 能做到对血糖波动的及时干预<sup>[7]</sup>。这种整合照护模式通过重建患者规律的生活秩序、提供稳定的社会支持环境, 促进了健康行为长期维持, 是生理指标改善的重要心理路径<sup>[8]</sup>。本研究同时表明, 在监测与个性化调整下, 强化血糖控制并未增加低血糖风险。不过, 本研究的发现需要在更广泛的环境中看待。样本的代表性、有限的干预周期及该模式对专业团队与资源配置的高度依赖, 使其可推广与长期效益仍存在不确定性。另外不同机构间的实践差异大, 其效果能否在不同情境下稳定复现, 值得进一步探究。未来研究需在更严谨的设计下, 评估其对患者整体健康结局及生活质量的影响, 探索其标准化与可持续推广的路径。

综上所述, 医养结合模式下的护理干预对老年 2 型糖尿病患者的血糖控制水平有明显的帮助, 有较高临床实用价值。

### 参考文献

- [1] 中国老年 2 型糖尿病防治临床指南 (2022 年版) [J]. 中国糖尿病杂志, 2022, 30(01): 2-51.
- [2] 武晓慧, 唐芳勇, 于春华, 等. 个性化护理对冠心病合并 2 型糖尿病老年患者血糖控制改善作用分析 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(05): 126-129.
- [3] 孔亚杰. 医养结合模式在老年 2 型糖尿病患者中的应用效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2023, 27(17): 48-50.
- [4] 马明霞, 李冬梅. 基于目标导向的护理措施在老年 2 型糖尿病患者中的应用分析 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(07): 136-139.
- [5] 华晓萍. 循证护理与常规护理对老年 2 型糖尿病患者护理效果的比较 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(07): 168-169.
- [6] 史冰. 循证护理与常规护理对老年 2 型糖尿病患者护理差异分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(24): 94-95.
- [7] 陈芳华, 杜洁, 梁凯婷, 等. 基于医养结合模式健康管理对 2 型糖尿病老年人的影响研究 [J]. 赣南医学院学报, 2021, 41(07): 721-724.
- [8] 黄丽敏, 谭雁仪, 卢婉娜, 等. 医养结合模式下对 2 型糖尿病患者血糖控制分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(07): 142-145.

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