

老年糖尿病患者专科护理路径的构建与临床应用

汪新月, 赵建博*

新疆医科大学第一附属医院昌吉分院 新疆昌吉

【摘要】目的 构建适配老年 2 型糖尿病 (T2DM) 患者的专科护理路径, 提升临床护理精准度与患者护理体验。**方法** 选取我院 2025 年 1 月-12 月内分泌科住院的 76 例老年 T2DM 患者, 随机纳入实施常规护理的 38 例对照组与构建的专科护理路径干预的 38 例试验组。比较患者护理后的血糖指标、护理满意度状况。**结果** 出院前 1 d, 两组患者空腹血糖 (FPG)、糖化血红蛋白 (HbA_{1c}) 水平较护理前均有所下降, 且试验组下降幅度显著大于对照组 ($P < 0.05$); 两组患者护理满意度评分较护理前均有提升, 且试验组评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 基于老年患者阶段性护理需求构建的专科护理路径, 可有效改善患者血糖控制水平, 提升护理满意度, 效果较好。

【关键词】 老年糖尿病; 专科护理路径; 护理需求; 护理满意度

【收稿日期】 2026 年 6 月 11 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260366

Construction and clinical application of specialized nursing pathway for elderly diabetic patients

Xinyue Wang, Jianbo Zhao*

First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Changji Branch, Changji, Xinjiang

【Abstract】 Objective To construct a specialized nursing pathway suitable for elderly patients with type 2 diabetes mellitus (T2DM) and improve the accuracy of clinical nursing and patients' nursing experience. **Methods** 76 elderly T2DM patients admitted to the endocrinology department of our hospital from January to December 2025 were selected. They were randomly divided into a control group (38 cases) receiving routine care and an intervention group (38 cases) following the constructed specialized nursing pathway. The blood glucose indicators and nursing satisfaction of the patients after care were compared. **Results** One day before discharge, the fasting blood glucose (FPG) and glycosylated hemoglobin (HbA_{1c}) levels of both groups were lower than those before care, and the decrease in the intervention group was significantly greater than that in the control group ($P < 0.05$); The nursing satisfaction scores of both groups improved compared with those before care, and the score of the intervention group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The specialized nursing pathway constructed based on the phased nursing needs of elderly patients can effectively improve the level of blood sugar control, enhance nursing satisfaction, and the effect is good.

【Keywords】 Elderly diabetes; Specialized nursing pathway; Nursing needs; Nursing satisfaction

近年来, 老年 2 型糖尿病 (T2DM) 的患病率持续攀升, 老年患者由于生理机能减退、常合并心肾等多系统并发症, 且自我管理能力普遍较弱, 对护理服务的精准性、个性化程度要求更高^[1]。目前临床常规护理模式多围绕疾病诊疗展开, 缺乏针对老年群体的系统化、差异化护理流程, 易出现护理措施同质化、健康指导针对性不足等问题, 既难以有效管控患者血糖水平, 也不利于改善其肾功能状态与护理体验^[2]。基于此, 本研究以老年 T2DM 患者的核心护理需求为导向, 拟构建适配

该群体的专科护理路径, 并通过临床对照研究探讨其应用效果, 以期优化老年糖尿病临床护理方案提供可行的理论参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2025 年 1 月-12 月内分泌科住院的 76 例老年 T2DM 患者, 以“信封抽签法”随机纳入 38 例对照组与 38 例试验组。试验组中男性 21 例、女性 17 例, 年龄 65-79 岁 (中位 72 岁), 病程 (8.52±3.24) 年。

*通讯作者: 赵建博

对照组男性 19 例、女性 19 例, 年龄 66-77 岁 (中位 70 岁), 病程 (8.93±3.51) 年。组间基线资料比较差异不明显 ($P>0.05$), 均衡可比。

纳入标准: 年龄≥60 岁; 《中国老年糖尿病诊疗指南 (2024 版)》^[3]T2DM 诊断; 意识清晰, 能配合完成问卷调查与护理干预; 自愿参与研究。排除标准: 合并严重心、肝、肾功能衰竭者; 存在认知障碍或精神疾病史者; 近 3 个月内接受过其他糖尿病专项护理干预者; 住院时间<7 d 者。

1.2 方法

对照组开展常规糖尿病护理, 包括入院常规健康宣教、每日血糖监测、饮食指导、药物治疗护理、出院常规指导等, 护理流程按科室常规工作规范执行。

试验组实施构建的老年糖尿病专科护理路径干预, 路径基于前期横断面调查结果, 以患者不同阶段护理需求为核心, 分 3 个阶段实施: (1) 入院阶段 (0~24 h): 采用老年专用护理需求问卷评估患者心理状态、自理能力、疾病认知程度; 责任护士采用“图文+视频”方式讲解住院环境、规章制度, 缓解患者陌生感; 联合心理科护士进行心理疏导, 针对焦虑情绪明显的患者, 引导家属每日陪伴≥2 h。(2) 住院阶段 (24 h 至出院前 2 d): 每日监测空腹及三餐后 2 h 血糖, 由内分泌专科护士、营养师共同制定个性化饮食计划, 指导患者进行低强度有氧运动 (如散步、太极拳, 每次 20~30 min); 开展疾病管理指导, 包括足部护理、血糖监测技巧、低血糖识别等, 采用“手把手教学+家属考核”模式强化记忆; 每周组织 1 次患友交流会, 邀请病情控制良好的患者分享经验。(3) 出院阶段 (出院前 1

d 至出院后 3 个月): 出院前 1 d 开展个性化健康教育, 根据患者文化程度制定出院后自我管理方案, 采用“口述+书面记录+家属签字确认”的方式确保掌握; 建立出院随访档案, 责任护士每周电话随访 1 次, 每月上门随访 1 次, 及时调整护理方案; 搭建家属微信沟通群, 每周推送 1 次老年糖尿病护理短视频。

1.3 观察指标

(1) 实验室指标: 护理前、出院前 1 d 采集空腹静脉血, 免疫比浊法检测空腹血糖 (FPG)、糖化血红蛋白 (HbA_{1c}) 水平。

(2) 护理需求与满意度: 自行设计的老年糖尿病护理需求问卷、满意度问卷, 分别于入院时、出院前 1 d 调查, 问卷含心理社会支持、疾病管理、健康教育、生活护理 4 个维度, 满分 100 分, 得分越高表示需求度或满意度越高。

1.4 统计学方法

SPSS 27.0 软件: 计数资料行 χ^2 检验; 计量资料双侧检验, t 检验。检验水准设定为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者的血糖指标、护理满意度比较

干预至出院前 1 d, 两组患者 FPG、HbA_{1c} 水平较护理前均有所下降, 且试验组下降幅度显著大于对照组 ($P<0.05$), 提示老年糖尿病专科护理路径对患者血糖的管控效果更优。出院前 1 d, 两组患者护理满意度评分较护理前均有提升, 且试验组评分显著高于对照组 ($P<0.05$), 表明专科护理路径更契合老年 T2DM 患者的护理需求, 能有效提升其护理体验满意度, 见表 1。

表 1 两组患者的血糖指标、护理满意度比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FPG (mmol/L)		HbA _{1c} (%)		护理需求与满意度评分 (分)	
		护理前	出院前 1 d	护理前	出院前 1 d	护理前	出院前 1 d
对照组	38	8.95±1.23	7.56±1.02	7.89±0.65	7.23±0.55	72.35±5.12	82.12±4.56
试验组	38	8.89±1.18	6.32±0.85	7.92±0.62	6.51±0.48	71.89±4.98	92.56±3.21
<i>t</i>		0.217	5.757	0.206	6.080	0.397	11.541
<i>P</i>		0.829	<0.001	0.837	<0.001	0.693	<0.001

3 讨论

当下在国内, 老年 T2DM 患病率呈持续上升趋势, 该群体因生理机能衰退, 多合并心、肾等靶器官慢性损害, 且自我饮食管控、血糖监测能力普遍较弱。若血糖长期控制不佳, 易诱发糖尿病足、肾功能不全、视网膜病变等严重并发症, 不仅大幅降低患者生活质量, 还会

增加家庭与社会的医疗负担^[4]。且老年患者心理承受能力较弱, 易因疾病产生焦虑、抑郁情绪, 进一步影响血糖调控与治疗依从性。因此, 针对老年 T2DM 患者开展精准适配的护理干预, 是管控血糖、延缓并发症进展的核心环节, 也是改善患者心理状态、提升整体护理体验的关键举措。当前临床常规糖尿病护理多以疾病诊

疗为核心, 流程同质化特征明显, 未充分契合老年患者的个体化需求, 健康指导多采用单一口头宣教模式, 未结合老年认知减退特点采用直观化、反复强化的方式, 导致患者对血糖监测、足部护理等关键知识掌握度低, 且常规护理缺乏系统化的院外随访机制, 患者出院后难以获得持续的指导与支持, 血糖易出现反弹^[5]。此外, 常规护理较少关注老年患者的心理需求, 缺乏针对性的情绪疏导, 易导致护理满意度偏低, 无法有效改善患者的血糖及肾功能管控状态。

本研究构建的专科护理路径基于老年患者阶段性护理需求设计, 临床应用优势显著。入院初期通过老年专用护理需求问卷完成心理状态、自理能力及疾病认知的全面评估, 联合心理科护士开展针对性情绪疏导, 同时要求家属每日陪伴不少于 2h, 有效缓解了老年患者住院初期的陌生感与焦虑情绪, 为后续治疗护理建立了良好基础^[6]。住院期间, 由内分泌专科护士与营养师共同制定兼顾血糖控制与肾功能保护的个性化饮食计划, 搭配 20~30min/次的低强度有氧运动, 同时采用“手把手教学+家属现场考核”的模式开展足部护理、血糖监测等疾病管理指导, 既贴合老年患者的认知特点强化了知识掌握度, 又通过家属参与提升了长期自我管理的可行性, 这也是试验组患者 FPG、HbA_{1c} 水平下降幅度显著优于对照组 ($P<0.05$) 的主要原因^[7]。出院阶段, 采用“口述确认+书面记录+家属签字”的健康教育方式确保患者及家属掌握院外管理要点, 同时建立“每周电话随访+每月上门随访+家属微信群科普”的院外支持体系, 填补了常规护理出院后管理空白, 大幅提升了患者的护理体验与满意度, 使试验组患者护理满意度评分较对照组提升 ($P<0.05$)。此外, 每周组织的患友交流会通过同伴经验分享, 进一步增强了老年患者的治疗信心与依从性, 多维度满足了该群体对精准化、差异化护理的核心需求^[8]。单中心小样本的临床研究导致此次研究结果仍存在一定局限, 结论的普适性有待验证, 后续可扩大样本量开展多中心研究, 同时探索结合智能随访工具优化院外护理管理模式。

综上所述, 基于老年 T2DM 患者阶段性需求构建的专科护理路径, 可有效改善血糖控制效果, 提升护理满意度, 适配老年群体的护理特点, 值得在临床护理中推广应用。

参考文献

- [1] 俞韵, 周婕, 秦颖. 多专科护理路径对糖尿病肾病血液透析患者自护能力及生活质量的影响[J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(23): 112-114, 123.
- [2] 王淑萍, 罗翠云, 冷英杰, 等. 基于医护圆桌例会要点对糖尿病肾病合并微血管病变患者落实多专科护理路径的效果[J]. 医学理论与实践, 2024, 37(21): 3721-3724.
- [3] 国家老年医学中心, 中华医学会老年医学分会, 中国老年保健协会糖尿病专业委员会, 等. 中国老年糖尿病诊疗指南(2024 版)[J]. 协和医学杂志, 2024, 15(4): 771-800.
- [4] 王蕾, 陈瑶, 仲晓, 等. 多专科护理路径在糖尿病肾病血液透析患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(13): 1988-1993.
- [5] 王小英, 王淑珍, 董云凤. 知识可视化下的健康教育模式在胰岛素泵治疗糖尿病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(3): 26-29.
- [6] 朱春莲. 健康教育临床护理路径应用于 50 例糖尿病患者护理中的效果观察[J]. 延边大学医学学报, 2022, 45(3): 199-200.
- [7] 郭冬梅. 基于临床护理路径的优质护理对老年骨科手术合并 2 型糖尿病患者血糖控制及恢复情况的影响[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(14): 36-38.
- [8] 姚艳敏. 临床护理路径在老年 2 型糖尿病患者饮食护理中的应用研究[J]. 健康导刊, 2025, 2(25): 73-75.

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