

## 延续护理在老年糖尿病患者出院随访管理中的应用

吕许娟，于文文

宁夏回族自治区第四人民医院 宁夏银川

**【摘要】目的** 分析延续护理在老年糖尿病患者出院随访管理中的应用。**方法** 选取 2023 年 1 月-2024 年 1 月出院的 68 例老年糖尿病患者为研究对象。使用随机数字表法对上述患者进行分组，即为常规组和研究组，每组 34 例。其中常规组给予常规随访管理，研究组则采取延续护理的随访管理。对两组治疗依从性、血糖指标予以对比分析。**结果** 相比常规组，研究组治疗依从性优良率显高 ( $P<0.05$ )， 血糖指标显低 ( $P<0.05$ )。**结论** 老年糖尿病患者出院后随访管理中采取延续护理可提高患者治疗依从性，改善血糖控制水平，该方法值得在临床推广应用。

**【关键词】**延续护理；老年糖尿病；出院随访

**【收稿日期】**2025 年 11 月 16 日      **【出刊日期】**2025 年 12 月 24 日      **【DOI】**10.12208/j.cn.20250659

### Application of continuous nursing in the management of discharge follow-up of elderly patients with diabetes

Xujuan Lv, Wenwen Yu

The Fourth People's Hospital of Ningxia Hui Autonomous Region, Yinchuan, Ningxia

**【Abstract】Objective** To analyze the application of continuous nursing in the discharge follow-up management of elderly patients with diabetes. **Methods** 68 elderly patients with diabetes discharged from hospital from January 2023 to January 2024 were selected as research objects. The above patients were divided into a control group and a study group using a random number table method, with 34 cases in each group. The conventional group received routine follow-up management, while the study group received follow-up management with continued care. Compare and analyze the treatment compliance and blood glucose indicators between the two groups. **Results** Compared with the conventional group, the study group had a significantly higher rate of excellent treatment compliance ( $P<0.05$ ) and lower blood glucose indicators ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Continuous nursing in the follow-up management of elderly patients with diabetes after discharge can improve the patient's treatment compliance and improve the level of blood sugar control. This method is worth popularizing in clinical practice.

**【Keywords】**Continuing care; Senile diabetes; Discharge follow-up

相关数据显示，我国 60 岁以上老年人口达 2.6 亿，其中约 30% 老年人患有糖尿病，糖尿病已是老年人常见慢性疾病，需要长期服药和自我管理，但现阶段老年糖尿病患者自我管理现状并不理想，仅有 16.4% 的患者能充分执行自我管理活动<sup>[1,2]</sup>。延续护理是临幊上应用较广的护理方法，该方法将住院期间的护理服务延伸至患者家庭，提供持续健康指导，有助于患者出院后依然保持规范的治疗及自我管理行为<sup>[3]</sup>。为此，本研究探析延续护理在老年糖尿病患者出院后随访管理中的应用价值，结果详见下文。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

此次研究对象为 68 例老年糖尿病患者为研究对象，抽取时间为 2023 年 1 月-2024 年 1 月。使用随机数字表法对上述患者进行分组，即为常规组和研究组，每组 34 例。常规组男 19 例，女 15 例；年龄 60-78 岁，平均 ( $68.52\pm5.31$ ) 岁；病程 3-15 年，平均 ( $8.23\pm2.15$ ) 年；合并高血压 18 例，冠心病 9 例。研究组男 20 例，女 14 例；年龄 61-79 岁，平均 ( $69.15\pm5.42$ ) 岁；病程 2-16 年，平均 ( $8.56\pm2.31$ ) 年；合并高血压 17 例，冠心病 10 例。两组一般资料比较差异小 ( $P>0.05$ )，具有可比性。

## 1.2 方法

### 1.2.1 常规组

此组行常规随访管理,患者出院时护理人员给予其出院后用药方法、饮食注意事项、适当运动建议及复查时间提醒,且告知患者按时复查,若有明显血糖异常及不适症状,告知其及时就医。

### 1.2.2 研究组

此组行延续护理的随访管理,方法如下:

(1) 组间延续护理干预小组,小组成员为主治医师1名,主管护师2名,专科护士3名。对小组成员施行延续护理知识及技能培训,确定各成员的职责,按照患者具体情况制定个性化延续护理方案,干预周期为1个月。

(2) 出院前评估及健康档案建立:患者出院前1天,护理人员对患者评估,主要为血糖控制、用药、饮食与运动习惯、心理状态、家庭支持及自我管理能力等情况,并对每位患者建立电子健康档案,记录患者基本信息、评估结果及治疗方案及随访计划,方便动态追踪与管理。

(3) 多维度随访:①电话随访:出院后1周、2周、1个月各进行1次电话随访,随访时间15-20分钟,对患者用药依从性、饮食控制情况、运动执行情况及血糖监测频率及结果进行详细了解,若患者存在问题,给予及时指导及调整。出院后1个月进行家庭巡视,了解患者居家环境、饮食与运动执行情况,帮助患者正确使用血糖仪,指导家属参与患者护理,例如监督患者用药、协助记录血糖变化。建立患者微信群,护理人员每天在群内分享糖尿病健康知识,如并发症预防、季节饮食调整及运动安全注意事项等,每周推送1次血糖管理案例,患者可随时在群内咨询问题,护理人员在24小时内进行回复,并鼓励患者之间进行交流。

(4) 并发症预防及自我管理:出院后1周,组织患者到院参加糖尿病自我管理培训,内容包括糖尿病并发症早期识别、足部护理方法及血糖监测正确操作流程,培训采用PPT讲解、视频演示、现场操作指导方式,保证患者、家属掌握相关技能。培训后给予患者发放糖尿病自我管理手册,便于其随时查阅。

(5) 心理支持干预:随访期间,了解患者心理情况,如果患者产生焦虑、抑郁等负面情绪,及时行心理疏导,倾听患者诉求,讲解血糖控制成功案例,且鼓励患者积极面对疾病等方式,帮助患者缓解心理压力,树立治疗信心。此外鼓励家属沟通给予患者情感支持,营造良好的家庭氛围。

## 1.3 观察指标

### 1.3.1 治疗依从性

干预1个月后,采用自制治疗依从性量表评价两组患者治疗依从性,内容为用药依从、饮食控制、运动执行、血糖监测四个维度,总分14-56分。按照总分将依从性分为优良(≥42分)、一般(28-41分)、差(<28分),依从性优良率=(优良/总例数×100%)。

### 1.3.2 血糖指标

对患者干预1个月后的血糖指标进行检测。采集患者空腹静脉血5mL,以葡萄糖氧化酶法检测空腹血糖(FPG)、餐后2h血糖(2hPG),所有检测操作均由本院检验科专业人员依照标准流程完成。

## 1.4 统计学方法

以SPSS 26.0统计学软件对本次研究数据处理。计量资料采取( $\bar{x} \pm s$ )表达,组间比较采用独立样本t检验;计数资料采取[n (%)]表达,组间比较采用 $\chi^2$ 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 治疗依从性比较

表1显示,相比常规组,研究组治疗依从性优良率显著高( $P < 0.05$ )。

### 2.2 血糖指标比较

表2显示,相比常规组,研究组血糖指标显著低( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

老年糖尿病患者出院后长期管理主要目标是经持续干预维持血糖的稳定,降低并发症发生,促进患者生活质量改善<sup>[4]</sup>。本研究结果显示,基于延续护理的随访管理模式可提升老年糖尿病患者治疗依从性,改善血糖控制,与常规随访管理相比有明显的优势,该结果与国内相关研究结论基本一致。

表1 治疗依从性比较[n, (%) ]

| 组别       | 例数 | 优良         | 一般        | 差        | 优良率   |
|----------|----|------------|-----------|----------|-------|
| 研究组      | 34 | 32 (94.12) | 2 (5.88)  | 0 (0.00) | 94.12 |
| 常规组      | 34 | 24 (70.59) | 7 (20.59) | 3 (8.82) | 70.59 |
| $\chi^2$ | -  |            |           |          | 6.418 |
| $P$      | -  |            |           |          | 0.011 |

表 2 血糖指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别       | 例数 | 空腹血糖 (mmol/L) | 餐后 2h 血糖 (mmol/L) |
|----------|----|---------------|-------------------|
| 研究组      | 34 | 5.82±0.61     | 8.15±1.03         |
| 常规组      | 34 | 7.25±0.73     | 10.36±1.25        |
| <i>t</i> | -  | 7.687         | 9.357             |
| <i>P</i> | -  | 0.001         | 0.001             |

老年糖尿病患者因记忆力减退及对疾病认知不足, 及易产生用药漏服、饮食控制松懈等问题。常规随访管理由于干预频率低、内容单一, 无法有效改善患者依从性。研究组采用延续护理模式经出院前评估、多维度随访及个性化指导, 可有效解决该问题。于出院前建立健康档案, 可谓后续干预提供可靠依据, 电话随访及家庭访视相结合, 能够保障干预连续性, 且能解决患者居家护理中的实际问题, 例如指导血糖仪操作、调整饮食方案等。线上微信群则突破时间的限制, 让患者随时能够得到专业指导及同伴支持, 提高其健康管理意识及主动性<sup>[5]</sup>。此外, 心理支持干预缓解患者因疾病产生的焦虑情绪, 降低负面心理对治疗依从性的影响, 进一步提高患者的依从性<sup>[6]</sup>。

于血糖控制方面, 延续护理经用药指导可保证患者能够按时按量服药, 防止因自行调整药量导致血糖波动。饮食干预中, 按照患者年龄、体重、合并症等情况制定个性化饮食方案, 可保证营养均衡, 降低高糖高脂食物对血糖的影响<sup>[7]</sup>。运动指导综合老年患者身体状况, 采取散步、太极拳等温和运动, 可达到辅助降糖目的, 且避免运动损伤。此外, 血糖监测指导可让患者及时掌握自身血糖变化, 便于及时调整治疗方案, 从而有助于有效控制血糖水平<sup>[8]</sup>。

综上所述, 老年糖尿病患者出院后随访管理中采取延续护理可提高患者治疗依从性, 改善血糖控制水平, 该方法值得在临床推广应用。

## 参考文献

- [1] 林莉,郑燕蓉,崔玮.糖尿病专科护士主导的胰岛素管理在老年糖尿病患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2022,28(11):1504-1508
- [2] 邢肖雅,屈小伶,仇金玮,等.智能化语音随访系统在老年糖尿病患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志,2023,29(23):3179-3184.
- [3] 叶建美. 延续护理对老年糖尿病患者生活质量改善情况分析 [J]. 中国医药指南, 2024, 22 (12): 142-144.
- [4] 卢秋燕. 社区延续护理在老年糖尿病患者中的应用效果分析 [J]. 中外医药研究, 2024, 3 (09): 141-143.
- [5] 刘亚宁. 延续性护理对糖尿病合并高血压患者的效果分析 [J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38 (10): 118-120.
- [6] 黄小慧,陈旭梅,钟婉君. 延续性护理在老年糖尿病足患者中的应用效果 [J]. 中国乡村医药, 2023, 30 (12): 66-68.
- [7] 郑静,管玉香,许娟,等. 延续护理对老年糖尿病患者自我护理能力影响的 Meta 分析 [J]. 牡丹江医学院学报, 2022, 43 (02): 79-83+129.
- [8] 曾灶英,祝庆. 延续护理对老年糖尿病患者护理干预价值 [J]. 智慧健康, 2023, 9 (04): 269-272.

**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