

延续性护理在老年 2 型糖尿病患者护理中应用的效果

吴 晨

新疆医科大学第七附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】探讨老年 2 型糖尿病患者护理中延续性护理应用效果的目的,选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月我院收治的 120 例老年 2 型糖尿病患者按随机数字表法分实验组与对照组各 60 例,对照组常规护理、实验组在常规护理基础上实施延续性护理以观察两组护理前后血糖控制情况、自我管理能力和生活质量等指标的情况,护理后实验组空腹血糖 (FPG)、餐后 2 小时血糖 (2hPG) 以及糖化血红蛋白 (HbA1c) 水平显著低于对照组 ($P<0.05$) 且在饮食控制、运动锻炼、药物治疗、血糖监测等自我管理能力和生活质量方面评分显著高于对照组 ($P<0.05$) 以及生活质量各维度评分也显著高于对照组 ($P<0.05$),由此得出延续性护理应用于老年 2 型糖尿病患者可有效改善血糖控制情况、提高自我管理能力和生活质量值得临床推广应用的结论。

【关键词】延续性护理;老年 2 型糖尿病;血糖控制;自我管理能力和生活质量

【收稿日期】2025 年 8 月 15 日

【出刊日期】2025 年 9 月 13 日

【DOI】10.12208/j.jacn.20250448

The effect of continuous nursing in the care of elderly patients with type 2 diabetes

Chen Wu

The Seventh Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】To explore the application effect of continuous nursing in the care of elderly patients with type 2 diabetes, 120 elderly patients with type 2 diabetes admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were selected and divided into the experimental group and the control group, with 60 cases in each group, according to the random number table method. The control group received routine care, while the experimental group received continuous care on the basis of routine care. The conditions of blood glucose control, self-management ability and quality of life before and after care in the two groups were observed. After the nursing care, the levels of fasting plasma glucose (FPG), 2-hour postprandial blood glucose (2hPG), and glycated hemoglobin (HbA1c) in the experimental group were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$), and the scores of self-management abilities such as diet control, exercise, drug treatment, and blood glucose monitoring in the experimental group were significantly higher than those in the control group ($P<0.05$), as well as the scores of each dimension of quality of life It was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). From this, it can be concluded that continuous nursing applied to elderly patients with type 2 diabetes can effectively improve blood glucose control, enhance self-management ability and quality of life, and is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】Continuous nursing; Type 2 diabetes in the elderly; Blood sugar control; Self-management ability; Quality of life

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取自 2024 年 1 月起至 2025 年 1 月止在我院接受治疗的 120 例年龄限定在 45 岁至 70 岁之间的老年 2 型糖尿病患者作为研究对象,为确保研究科学性与公正性按随机数字表法将所有入选患者分组为实验组和对照组各 60 例,其中对照组男性 32 例、女性 28 例,

年龄跨度 45 岁至 68 岁、平均年龄 (56.3 ± 5.8) 岁,病程介于 2 年至 10 年之间、平均病程 (5.6 ± 2.1) 年,实验组男性和女性各 30 例,年龄范围 46 岁至 70 岁、平均年龄 (57.1 ± 6.2) 岁,病程从 3 年至 11 年不等、平均病程 (6.0 ± 2.3) 年,经对两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较分析,结果显示差异无统计学意义 ($P>0.05$),表明两组患者在基线特征上具有较好均

衡性以确保后续研究可比性。

1.2 病例选择标准

在病例选择过程中严格遵循的纳入和排除标准如下：纳入标准具体为所有参与研究患者须符合世界卫生组织（WHO）制定的 2 型糖尿病诊断标准、年龄在 45 岁至 70 岁范围内且患者及其家属须自愿签署知情同意书同意参与本研究；排除标准涵盖排除合并有严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍患者、患有精神疾病或认知功能障碍致无法有效配合研究进行患者以及近 3 个月内曾发生过糖尿病急性并发症患者，通过这些严格标准筛选确保研究对象同质性和研究可靠性。

1.3 方法

1.3.1 对照组

对照组患者接受治疗期间采用的医院常规护理模式涵盖多方面：入院初护理人员对其全面健康宣教，详细介绍疾病知识、治疗流程及注意事项；针对饮食习惯提供个性化饮食指导以确保营养摄入科学合理^[1]；根据身体状况制定适宜运动指导方案助其逐步恢复体能；药物治疗部分护理人员细致讲解各药物作用、服用方法及副作用确保正确用药；出院之际医护人员给予简单叮嘱提醒基本注意事项，不过需注意一旦患者离院，对照组不再提供跟踪护理服务，患者要自行管理后续康复过程。

1.3.2 实验组

在常规护理基础上，实验组实施延续性护理，具体如下：建立由内分泌科医生、护士、营养师、康复治疗师等组成的延续性护理团队负责对患者全面护理指导与跟踪服务^[2]；于患者出院前，护理团队对其进行包括病情、血糖控制情况、自我管理能力、心理状态、家庭支持情况等的全面评估以为制定个性化延续性护理方案提供依据；根据患者评估结果，护理团队为每位患者制定含饮食计划、运动计划、药物治疗方案、血糖监测计划以及心理护理措施等的个性化延续性护理方案；在患者出院时，护理人员向患者及家属详细介绍延续性护理方案内容与实施方法、发放糖尿病健康知识手册并留下护理团队联系方式以便患者随时咨询^[3]；出院后 1 周内，护理人员通过电话对患者首次随访了解其出院后身体状况、饮食、运动、药物服用等情况、解答疑问并给予相应指导，之后每月电话随访或家庭访视一次，每 3 个月安排患者到医院复查包括血糖、糖化血红蛋白、肝肾功能、血脂等指标检测并根据复查结果调整护理方案；通过举办糖尿病健康讲座、发放宣传资料、建立微信群等方式定期为患者提供含疾病发生发

展、饮食控制、运动锻炼、药物治疗、血糖监测、并发症预防等方面内容的糖尿病相关健康教育知识以提高患者疾病认知水平与自我管理能力^[4]；关注患者心理状态，通过电话沟通、面对面交流等方式及时发现患者存在的焦虑、抑郁等不良情绪并给予心理支持与疏导以鼓励患者树立战胜疾病信心。

1.4 观察指标

血糖控制指标方面，在护理干预前后对两组患者血糖控制情况予以详细比较分析，具体观察并记录两组患者护理前后空腹血糖（FPG）、餐后 2 小时血糖（2hPG）以及糖化血红蛋白（HbA1c）的水平变化情况，这些作为衡量糖尿病患者血糖控制效果的重要标准指标可反映出患者在护理干预下的血糖管理状况^[5]。自我管理能力方面，为评估两组患者护理干预前后自我管理采用糖尿病自我管理行为量表（DSMQ），该作为全面评估糖尿病患者自我管理行为工具的量表涵盖饮食控制、运动锻炼、药物治疗、血糖监测、足部护理以及高低血糖处理等六个关键维度共 18 个条目，每个条目依 1 到 7 分评分标准评分，分数越高意味着患者自我管理能力越强，通过 DSMQ 评估能清晰了解患者护理干预后自我管理能力提升情况^[6]。生活质量方面，此外采用糖尿病特异性生活质量量表（DSQL）评估两组患者护理干预前后生活质量变化，DSQL 量表专门针对糖尿病患者生活质量评估，包含生理功能、心理精神、社会关系以及治疗影响等四个重要维度共 27 个条目，与 DSMQ 不同之处在于 DSQL 得分越高表明患者生活质量越差，通过 DSQL 评估可观察护理干预对糖尿病患者生活质量影响进而判断护理干预实际效果。

1.5 统计学处理

采用 SPSS 22.0 统计学软件对数据进行分析处理。

2 结果

2.1 两组患者护理前后血糖控制指标比较

具体数据见表 1。

2.2 两组患者护理前后自我管理能力评分比较

具体数据见表 2。

2.3 两组患者护理前后生活质量评分比较

具体数据如下表 3 所示。

3 讨论

作为一种常见慢性代谢性疾病的 2 型糖尿病，随着人口老龄化加剧，其老年患者数量日益增多^[7]。受身体机能下降、认知能力减退及生活习惯等因素影响的老年患者，往往难以有效控制血糖水平且易发生各种并发症，对生活质量造成严重影响。故而对于老年 2 型

糖尿病患者,除有效药物治疗外,加强护理干预、提高自我管理 ability 以更好控制病情很有必要^[8]。将医院护理服务延伸至家庭和社区的延续性护理这种护理模式,通过对患者出院后的跟踪随访、健康教育、心理支持等一系列护理措施,助力患者更好管理疾病、提高生活质量。本研究结果表明,实施延续性护理后的实验组患者,

其血糖控制情况明显优于对照组, FPG、2hPG 以及 HbA1c 水平均显著降低 ($P<0.05$)。这或许是因为延续性护理团队借助定期随访和指导,能及时了解患者饮食、运动、药物服用等情况,发现问题并予以针对性调整和建议,进而使患者可更好遵循治疗方案以有效控制血糖。

表 1 两组患者护理前后血糖控制指标比较

组别	n	FPG (mmol/L)	FPG (mmol/L)	2hPG (mmol/L)	2hPG (mmol/L)	HbA1c (%)	HbA1c (%)
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	60	8.6±1.5	7.5±1.2	12.8±2.1	10.5±1.8	8.2±1.0	7.5±0.8
实验组	60	8.5±1.4	6.2±0.9	12.6±2.0	8.8±1.5	8.1±0.9	6.3±0.6
t	-	0.385	6.824	0.567	5.743	0.612	8.976
P	-	0.701	<0.001	0.572	<0.001	0.542	<0.001

表 2 两组患者护理前后自我管理能力评分比较

组别	n	饮食控制	运动锻炼	药物治疗	血糖监测	足部护理	高低血糖处理
对照组	60	4.2±0.8	3.8±0.7	4.5±0.9	4.0±0.8	3.6±0.7	3.5±0.6
实验组	60	5.8±1.0	5.2±0.9	5.9±1.1	5.5±1.0	4.8±0.8	4.7±0.7
t	-	9.876	9.543	8.652	9.345	8.976	9.123
P	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 3 两组患者护理前后生活质量评分比较

组别	n	生理功能	心理精神	社会关系	治疗影响
对照组	60	32.5±4.5	28.6±3.8	25.3±3.2	22.4±2.8
实验组	60	25.3±3.8	22.5±3.2	19.8±2.6	17.6±2.2
t	-	9.423	9.654	10.234	9.876
P	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

同时,实验组患者呈现出自我管理能力评分显著高于对照组 ($P<0.05$) 的状况。延续性护理以举办健康讲座、发放宣传资料、建立微信群等多种方式,达成了为患者提供全面、系统的糖尿病健康教育知识的成效,促使患者对疾病有更深入的了解并掌握正确的饮食控制、运动锻炼、药物治疗、血糖监测等自我管理技能,进而实现自我管理能力的提高。此外,延续性护理团队有着关注患者心理状态并予以心理支持和疏导的举措,助力患者树立战胜疾病的信心,这对提高患者的自我管理积极性和依从性亦是有所助益的。在生活质量方面,实验组患者护理后呈现出生活质量各维度评分均显著低于对照组 ($P<0.05$) 的情形,表明延续性护理具备显著改善老年 2 型糖尿病患者生活质量的能力。良好的血糖控制与自我管理能力可达成减少并发症发生、减轻患者身体不适的效果,同时心理支持与社会支持能够起到缓解患者心理压力、提高患者心理健康水平

和社会适应能力的作用,从而实现对患者生活质量的全面提升。

综上所述,将延续性护理应用于老年 2 型糖尿病患者身上,有着能有效改善患者血糖控制情况、提高患者自我管理能力与生活质量的效果,具备重要临床应用价值,值得广泛推广应用;在今后工作里,应进一步完善延续性护理模式、加强护理团队建设、提高护理人员专业素质与服务水平,以给老年 2 型糖尿病患者提供更为优质、全面的护理服务。

参考文献

- [1] 李春兰. 延续性护理对老年 2 型糖尿病患者影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2025, 40(05): 100-102.
- [2] 武金燕, 王甲志, 陈永彦. 延续性护理在老年 2 型糖尿病患者护理中应用的效果[J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(08): 120-123.

- [3] 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(01):1-4.
- [4] 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(01):158-162.
- [5] 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.
- [6] 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(05):397-399.
- [7] 黄云波,王欣,汝荣荣,等. 糖尿病共同照护模式的延续性护理干预对空巢老年 2 型糖尿病患者治疗依从性的影响[J].现代中西医结合杂志,2024,33(19):2757-2761.
- [8] 贾海燕,张红瑾. 基于 IMPACT 模式的延续性护理在老年 2 型糖尿病合并冠心病患者中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(12):161-164.

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