

人文关怀护理理念对老年2型糖尿病患者的干预分析

赵晓鹏

沧州市中心医院内分泌二科 河北沧州

【摘要】目的 针对老年2型糖尿病患者,分析人文关怀护理理念的干预成效。**方法** 选取我院2019年4月~2021年4月收治的118例老年2型糖尿病患者作为研究对象,按照随机数字表法分为观察组(59例,人文关怀护理理念)与对照组(59例,常规护理干预),比较两组血糖控制情况、遵医行为、护理满意度。**结果** ①血糖控制情况:护理前,两组空腹血糖值、餐后2h血糖值对比,无统计学差异($P>0.05$);护理后,观察组空腹血糖值、餐后2h血糖值均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。②遵医行为:观察组患者运动治疗有效率、饮食控制有效率、按时服药有效率、按时复诊有效率均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。③护理满意度:观察组患者护理满意度高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对老年2型糖尿病患者实行人文关怀护理理念,能有效调节患者血糖值,提升护理满意度及遵医行为有效率,故值得临床推广应用。

【关键词】 老年2型糖尿病患者;人文关怀护理理念;空腹血糖值;遵医行为;护理满意度

Intervention analysis of humanistic care nursing concept on elderly patients with type 2 diabetes

Xiaopeng Zhao

Department of Endocrinology, Cangzhou Central Hospital, Cangzhou, Hebei

【Abstract】Objective To analyze the effect of humanistic care on elderly patients with type 2 diabetes. **Methods** 118 elderly patients with type 2 diabetes admitted to our hospital from April 2019 to April 2021 were selected as the research objects. They were randomly divided into the observation group (59 cases, humanistic care nursing concept) and the control group (59 cases, conventional nursing intervention) according to the method of random number table. The blood glucose control, medical compliance behavior, and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** ① Blood glucose control: Before nursing, there was no significant difference between the two groups in fasting blood glucose and 2h postprandial blood glucose ($P>0.05$); After nursing, the fasting blood glucose and 2h postprandial blood glucose in the observation group were lower than those in the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). ② Compliance behavior: the effective rate of exercise therapy, diet control, timely medication and timely return visit in the observation group were higher than those in the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). ③ Nursing satisfaction: The nursing satisfaction of patients in the observation group was higher than that of the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). **Conclusion** The humanistic care nursing concept for elderly patients with type 2 diabetes can effectively regulate the blood sugar value of patients, improve nursing satisfaction and the efficiency of medical compliance behavior, so it is worth popularizing and applying in clinical practice.

【Key words】 elderly patients with type 2 diabetes; Humanistic care nursing concept; Fasting blood glucose value; Compliance behavior; Nursing satisfaction

糖尿病(diabetes mellitus, DM)属于常见多发疾病,发病率高^[1]。2型DM为DM常见类型,患病后,患者血糖值持续升高,随着病情进一步发展,易引发糖

尿病足、糖尿病视网膜病变、糖尿病肾病等并发症,加重机体损伤,给患者生理、心理带来双重压力^[2]。针对2型DM,临床尚未有彻底根治方法,多以药物控制为

主, 而老年患者, 记忆力下降, 易出现未按医嘱用药、未控制饮食等情况, 遵医行为有待加强, 造成血糖控制效果不显著^[3]。故需对其强化护理干预。人文关怀护理理念可将人文关怀和护理内容紧密联系, 提升护理满意度。基于此, 研究以 2019 年 4 月~2021 年 4 月我院收治的老年 2 型 DM 患者 118 例为对象, 分析人文关怀护理理念的临床价值, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取我院收治的老年 2 型 DM 患者共 118 例, 收治时间 (2019.4-2021.4), 将其以随机数字表法分为 2 组, 观察组与对照组。对照组患者 59 例, 男: 女=31 例: 28 例, 年龄 65-79 岁, 均值 (71.11±1.12) 岁。观察组患者 59 例, 男: 女=30 例: 29 例, 年龄 66-78 岁, 均值 (71.13±1.04) 岁。组间数据对比无差异 ($P>0.05$), 可比。所有研究对象对本次研究内容、目的、意义均知情, 在入组同意书上签名。研究经本院伦理委员会核准。

1.2 方法

对照组: 常规护理干预。为患者讲解疾病知识, 叮嘱患者日常注意饮食控制, 遵医嘱用药等。

观察组: 人文关怀护理理念。①心理护理。结合患者受教育程度、理解能力, 多和患者聊天, 对其行心理疏导, 注意态度温和、言语亲切且简单, 认真回答患者及家属提出的问题, 告知患者负性情绪对疾病的影响, 鼓励患者多和其他病友交流, 叮嘱家属多陪伴患者, 多和患者唠唠家常。②饮食护理。结合患者饮食习惯、喜好等, 合理搭配饮食, 叮嘱患者多吃低盐、易消化、富含维生素的食物, 日常饮食中按照“少食多餐”的原则, 4-6 餐/d, 多吃豆类、杂粮、新鲜蔬菜, 食用低糖水果, 控制碳水化合物摄入量, 禁食油炸、烧烤、蛋糕、膨化食物等高油高盐食品。③生活干预。指导患者于饭后 1

h 开始运动, 以缓慢运动如慢走、慢跑为主, 运动时间 1 h。叮嘱患者遵医嘱用药, 并告知家属提醒患者用药, 用药期间, 注意观察血糖值变化。

1.3 观察指标

比较两组血糖控制情况、遵医行为、护理满意度。

(1) 血糖控制情况: 观察两组患者于护理前后空腹血糖值、餐后 2h 血糖值变化情况, 分值和结果成反比, 分值越低, 效果越好。

(2) 遵医行为: 于两组患者护理干预后, 统计出现运动治疗、饮食控制、按时服药、按时复诊等遵医行为, 遵医行为有效率=遵医行为数 (运动治疗数/饮食控制数/按时服药数/按时复诊数)/总病例数×100%。

(3) 护理满意度: 以我院自制量表评分, 评价患者对护理效果的满意度, 总分 26~130 分, 满意度与护理效果成正比。①非常满意: 130 分; ②基本满意: 78~129 分; ③不满意: <78 分。满意度 (%) = (①+②) ×100%。

1.4 统计学分析

统计工具, SPSS 24.0, 统计学分析。①计数资料: 遵医行为 (运动治疗有效率、饮食控制有效率、按时服药有效率、按时复诊有效率); 护理满意度, 以 [n (%)] 表示, 组间对比采用 χ^2 检验; ②计量资料: 血糖控制情况 (空腹血糖值、餐后 2h 血糖值), 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间对比采用 t 检验。差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2 结果

2.1 血糖控制情况

护理前, 空腹血糖值、餐后 2h 血糖值对比, 两组无差异 ($P>0.05$); 护理后, 观察组空腹血糖值、餐后 2h 血糖值均较之对照组更低, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 血糖控制情况对比 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	例数	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	59	10.45±3.86	8.79±1.55	16.84±2.75	10.59±2.44
观察组	59	10.13±3.75	6.61±0.37	16.66±2.69	8.46±1.25
t	-	0.457	10.508	0.359	5.968
p	-	0.649	<0.001	0.720	<0.001

2.2 遵医行为

护理后, 观察组运动治疗有效率 98.31% (58/59), 对照组 84.75% (50/59), 组间对比 $\chi^2=6.993$, 观察组更高, 差异有统计学意义 ($P=0.008<0.05$)。

护理后, 观察组饮食控制有效率 96.61% (57/59), 对照组 81.36% (48/59), 组间对比 $\chi^2=7.002$, 观察组更高, 差异有统计学意义 ($P=0.008<0.05$)。

护理后, 观察组按时服药有效率 100.00% (59/59),

对照组 89.83% (53/59), 组间对比 $\chi^2=6.321$, 观察组更高, 差异有统计学意义 ($P=0.012<0.05$)。

护理后, 观察组按时复诊有效率 94.92% (56/59), 对照组 79.66% (47/59), 组间对比 $\chi^2=6.186$, 观察组更高, 差异有统计学意义 ($P=0.013<0.05$)。

2.3 护理满意度

护理后, 观察组护理满意度 100.008% (59/59, 非常满意 25 例, 基本满意 34 例, 不满意 0 例), 对照组 86.44% (51/59, 非常满意 21 例、基本满意 30 例, 不满意 8 例), 组间对比 $\chi^2=8.582$, 观察组更高, 差异有统计学意义 ($P=0.003<0.05$)。

3 讨论

DM 属于终身慢性疾病, 随着人们饮食习惯、生活方式的转变, 加之人口老龄化问题加剧, 老年 2 型 DM 患者数量日益增多^[4]。针对该病患者, 临床多以药物控制治疗, 但其治疗周期较长, 需要患者日常生活主动配合, 实时监测空腹、餐后血糖值, 对患者生活习惯、饮食习惯提出更大要求^[5]。部分老年患者由于年龄偏大, 记忆力开始减退, 时常因为注意事项繁琐, 而中途放弃治疗, 加之其日常生活中存在暴饮暴食、饮食不规律等问题, 其血糖值只增不减, 遵医行为较差, 直接影响患者身心健康。

本次研究结果显示, 护理前, 空腹血糖值、餐后 2h 血糖值对比, 两组无统计学差异 ($P>0.05$); 护理后, 观察组空腹血糖值、餐后 2h 血糖值均较之对照组更低, 观察组患者运动治疗有效率、饮食控制有效率、按时服药有效率、按时复诊有效率、护理满意度均较之对照组更高, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 说明对患者实行人文关怀护理理念, 可显著改善患者临床症状。通过心理护理, 可调节患者心理状况, 平复患者紧张、焦虑等情绪, 减少患者内心不适感, 避免患者因自身心理应激而刺激生理应激^[6]。通过鼓励病友之间多多交流, 可借鉴彼此之间的治疗经验, 分散患者注意力, 为患者提供社会支持。通过叮嘱家属多陪伴患者, 多和患者唠唠家常, 一定程度上可给予患者最大化精神鼓舞、关怀、支持等^[7]。通过饮食护理, 为患者提供符合其实际情况的饮食方案, 日常以“少食多餐”为主, 严格控制饮食次数、饮食量, 可提升胰岛素敏感性, 有效调节体内葡萄糖代谢水平^[8-9]。同时控制碳水化合物摄入量, 有助于餐后 2h 血糖值维持在正常范围内, 从而达到降糖的目标^[10]。通过指导患者运动, 可提升患者自身抵抗力。通过遵医嘱用药指导, 并督促患者家属及时监督患者服药, 可保证患者按时用药。

综上所述, 在老年 2 型糖尿病患者护理干预中, 本次研究采用人文关怀护理理念, 对于稳定患者空腹血糖

值、餐后 2h 血糖值有促进作用, 可保证患者遵医嘱按时用药、按时复诊, 合理控制饮食、科学运动, 确保患者及家属对我院提供的人文关怀护理理念更满意, 故具有实践以及临床普及价值。

参考文献

- [1] 虞兰兰, 秦月华, 袁翠萍. 基于中医“身心合一”理论结合人文关怀对 2 型糖尿病患者心理弹性、治疗配合度和生活质量的影响[J]. 四川中医, 2021 (011): 039-039.
- [2] 梁碧莲. 细节护理管理在老年冠心病合并 2 型糖尿病患者疾病控制的有效性研究[J]. 中国预防医学杂志, 2020, 17 (26): 555-556.
- [3] 崔庆庆, 王丽, 戴莉敏, 等. “居家糖尿病护理平台”在早发 2 型糖尿病患者延续护理中的应用研究[J]. 护理管理杂志, 2020, 20 (12): 114-114.
- [4] 王红岩, 迟英, 张美兰, 等. 游戏式护理认知干预对 2 型糖尿病伴轻度认知功能障碍患者的影响[J]. 护理学杂志, 2020, 35 (12): 244-245.
- [5] 毛芳, 肖玉琴, 王海丽, 等. 知行护理干预对 2 型糖尿病患者心理状态及生活质量的影响[J]. 检验医学与临床, 2021, 18 (20): 333-333.
- [6] 张含静, 李红玉, 张艳丽, 等. 自我调节疲劳、心理痛苦对 2 型糖尿病患者低血糖恐惧和自我管理的链式中介作用[J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38 (31): 2434-2439.
- [7] 王明珠. 2 型糖尿病患者家庭主要照顾者照顾负担与应对方式的相关性研究[J]. 上海护理, 2020, 20 (4): 100-100.
- [8] 周晓琴, 王志平, 豆欣蔓, 等. LEARNS 模式在 2 型糖尿病患者健康教育中的应用[J]. 西部中医药, 2021, 34 (7): 377-378.
- [9] 薛文俊, 牛晓丹, 王艳红. 老年 2 型糖尿病患者医院-家庭过渡期用药偏差的调查研究[J]. 中华护理杂志, 2021, 56 (2): 368-369.
- [10] 李雪. 个性化护理联合综合护理在老年 2 型糖尿病患者中的应用分析[J]. 中国国境卫生检疫杂志, 2020, 43 (S01): 271-272.

收稿日期: 2022 年 11 月 27 日

出刊日期: 2022 年 12 月 25 日

引用本文: 赵晓鹏 人文关怀护理理念对老年 2 型糖尿病患者的干预分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (12): 190-192

DOI: 10.12208/j. jmm.202200788

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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