

延续护理对老年糖尿病患者生活质量的提升评价

戴文珍

中国人民解放军联勤保障部队第 904 医院常州医疗区 江苏常州

【摘要】目的 评价老年糖尿病患者实行延续护理对生活质量的提升效果。**方法** 研究评价病例对象均为我院老年糖尿病患者，总病数 96 例，选取时间段 2022 年 3 月-2023 年 3 月，根据数字排序分组，单数对照组（常规护理，48 例），双数观察组（延续护理，48 例）。对两组自护能力（ESCA）、生活质量（SF-36）及遵医行为进行比较。**结果** 与对照组相较，观察组 ESCA、SF-36 评分更高，遵医行为更高，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 老年糖尿病患者实行延续护理效果明确，可提升自护能力，提高生活质量，改善遵医行为，保障疾病得到有效控制。

【关键词】 延续护理；老年糖尿病；生活质量

【收稿日期】 2025 年 4 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250247

Evaluation on the improvement of life quality of elderly patients with diabetes by continuous nursing

Wenzhen Dai

The 904th Hospital of the Joint Service Support Force of the Chinese People's Liberation Army Changzhou Medical Area, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To evaluate the effect of continuous nursing on the quality of life of elderly patients with diabetes. **Methods** The subjects of the study and evaluation were all the elderly patients with diabetes in our hospital, with a total number of 96 cases. The time period from March 2022 to March 2023 was selected. According to the numerical order, the patients were divided into the odd number control group (48 cases of conventional nursing) and the even number observation group (48 cases of continuous nursing). Compare the self-care ability (ESCA), quality of life (SF-36), and adherence to medical care behavior between two groups. **Results** Compared with the control group, the observation group had higher ESCA and SF-36 scores and higher adherence to medical treatment, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of continuous care for elderly patients with diabetes is clear, which can improve their self-care ability, improve their quality of life, improve their compliance behavior, and ensure that the disease can be effectively controlled.

【Keywords】 Continuing care; Senile diabetes; Quality of life

糖尿病以慢性、持续性、终身性为病症表现，疾病发展速度与患者机体健康状态、日常生活习惯、饮食等多方面有着重要关联，若未得到有效控制则可导致疾病持续性发展，对患者机体健康、语言及吞咽功能等均造成损伤，因此，积极地治疗和干预在控制疾病发展中发挥重要作用^[1]。延续护理作为提高院内控制疾病效率的一种方法，在近年来获得广泛应用^[2]。本文评价老年糖尿病患者实行延续护理对生活质量的提升效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取病例对象均为我院老年糖尿病患者，总病数 96 例，选取时间段 2022 年 3 月-2023 年 3 月，根据数字排序分组，单数对照组（常规护理，48 例），双数观察组（延续护理，48 例）。对照组女 21 例，男 27 例，年龄 60~81（70.63±3.17）岁；观察组女 22 例，男 26 例，年龄 60~82（70.17±3.19），两组一般资料比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），患者均自愿参与，我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

纳入标准：（1）确诊为糖尿病；（2）年龄≥60 岁；

(3) 配合研究。

排除标准：(1) 精神疾病；(2) 语言沟通障碍；

(3) 生命状态不稳定。

1.2 方法

常规护理：给予患者健康教育，定期电话通知及时复查，出院时给予生活指导及注意事项讲解等。

延续护理：(1) 建立延续护理小组：以护士长、护士及专科医师组成小组成员对患者病情、文化水平及年龄等多方面综合评估，评定疾病认知程度、自护能力等，记录在院时是否存在负面情绪、悲观心态等，根据实际情况制定延续护理计划。(2) 利用信息技术平台与患者或家属建立线上沟通渠道，从而确保延续护理进行的顺利性，如微信、公众号、医院 APP 等，或简单的电话、短信，实际落实需要根据患者及家属的信息技术使用情况而定，保障延续护理得以落实。(3) 延续健康教育：通过线上平台进行发放相关知识，解答患者疑惑，设立定时线上健康讲座，或通过视频的方式进行一对一、一对多的方式完成更为细致、完整、多方面的健康教育，提高患者的认知度。(4) 家庭探访：延续小组在患者出院后进行定期的家庭探访，了解患者日常病情变化，询问是否出现低血糖、高血糖的情况

及降糖药物使用情况，并给予正确指导，叮嘱家属加强监督。(5) 生活干预：①饮食 科学饮食方案，三餐搭配合理，严格控制盐分、糖分及脂肪，禁忌不良嗜好及刺激性食物。②运动 加强日常锻炼，维持健康的机体状态，同时避免剧烈运动。③血糖坚持 每周完成 1 次监测并严格记录，一旦出现异常应当立即告知医师并及时就诊。

1.3 观察指标

自护能力：自我护理能力测定量表 (ESCA)。

生活质量：健康调查简表 (SF-36)。

1.4 统计学方法

采用 SPSS27.0 软件对文中数据进行分析检验，计量资料、率计数资料的比较分别采用 t 、 χ^2 检验，以 $(\bar{x} \pm s)$ 、(%) 表示，($P < 0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 ESCA 评分比较

观察组 ESCA 评分比对照组高 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 两组 SF-36 评估

与对照组相较，观察组 SF-36 评分更高 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 两组 ESCA 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	自护责任感	自我概念	自我护理技能	健康知识水平
观察组	48	46.15 ± 5.91	29.90 ± 6.51	40.10 ± 4.61	29.15 ± 4.59
对照组	48	35.04 ± 4.02	19.54 ± 4.18	27.04 ± 4.99	24.04 ± 4.07
t	-	6.381	5.691	7.915	3.064
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组生活质量评估 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理机能	躯体疼痛	社会功能	心理状态	情感职能	精神健康	活力	总体健康状况
观察组	48	74.16 ± 5.82	73.56 ± 6.32	71.96 ± 5.74	71.54 ± 5.96	73.69 ± 7.38	73.79 ± 7.19	74.37 ± 7.86	73.96 ± 6.73
对照组	48	57.68 ± 3.57	59.81 ± 3.65	56.74 ± 3.75	55.17 ± 4.15	56.85 ± 4.85	58.13 ± 4.57	56.85 ± 5.11	57.19 ± 5.32
t	-	9.874	6.536	8.657	10.535	8.318	7.354	6.853	7.157
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 两组遵医行为比较

观察组按时用药 48 (100.00) 例，科学饮食 46 (95.83) 例，适当运动 46 (95.83) 例，积极情绪 47 (97.92) 例；对照组按时用药 43 (89.58) 例，科学饮食 40 (83.33) 例，适当运动 39 (81.25) 例，积极情绪 41 (85.42) 例；观察组遵医行为发生率更高 ($\chi^2 = 5.275/4.019/5.031/4.909$, $P = 0.022/0.045/0.025/0.027$) ($P < 0.05$)。

3 讨论

老年糖尿病作为临床极为常见的病症，是降低老年人群机体健康、生活质量的主要慢性疾病，疾病以持续性发展、对机体各器官组织均造成不同损伤为特征，带来的疼痛感受较为明显，因此有效的治疗及疾病控制尤为重要^[3]。临床治疗主要以降糖药物为主，并加以生活管理，来控制疾病发展，减少疾病对器官组织的损

伤,由于糖尿病作为慢性疾病,疾病控制时间段较长,患者的自护能力、健康认知度在控制疾病中具有重要作用,临床护理也发挥重要作用^[4]。

本文通过对 96 例老年糖尿病患者实行差异护理方式,结果所得实行延续护理的观察组 ESCA 评分、SF-36 评分均更优,遵医行为发生率更高,明确表示延续护理的临床应用价值及意义。分析其原因,老年糖尿病患者通常受到疾病的影响,患者饮食、运动、作息均要加以控制才能维持健康状态,这对患者日常生活幸福感受造成影响,长期性导致部分患者出现不同程度的负面情绪,降低遵医行为及生活质量^[5]。也有部分老年患者由于文化程度、年龄较大等问题,导致对糖尿病的相关知识认知度低,无法在日常生活有效控制,自我护理能力差,而糖尿病往往以居家疗养、生活习惯调节为主,这也导致老年糖尿病患者出院后,容易导致疾病控制不当,加速疾病恶化的情况,导致疾病对老年患者机体健康危害性加大^[6]。常规护理主要以监督用药、口头教育等,实际护理效果有待提高,因此还需采取更有效护理措施,来积极管控老年糖尿病患者^[7]。延续护理是通过将院内各项护理措施延伸至院外(即家庭、社区等)的一种护理模式,作为管理和解决慢性疾病院外问题的新型护理方式,通过利用电话随访、网络平台交流、居家护理等多种途径,为患者提供持续性、完整性的护理服务,使其具备更高质量及协调的护理^[8]。由于延续护理的具体护理措施延伸至院外,增加各项疾病知识教育及日常护理重点提醒,确保患者在日常生活中加强自我护理,减少危险因素,这也使得老年糖尿病患者能够提高自我护理能力,提高疾病控制及管理效率,并且,从生活指导方面入手,让患者重视饮食、运动,维持健康机体状态及生活状态,有效提高遵医行为及生活质量^[9]。

综上所述,老年糖尿病患者实行延续护理效果明确,可提升自护能力,提高生活质量,改善遵医行为,保障疾病得到有效控制。

参考文献

- [1] 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.
- [2] 张杨,吕长芬. 延续性护理对 2 型糖尿病合并老年白内障患者术后的效果评价 [J]. 糖尿病新世界, 2024, 27 (12): 21-23.
- [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] 杨岚. 延续性护理对老年 2 型糖尿病合并高血压患者的应用效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 11 (29): 75-78.
- [5] 王鑫. 延续性护理干预对老年 2 型糖尿病合并高血压患者生活质量的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10 (20): 116-118+145.
- [6] 李亿娟,蒙连新,陆柳雪. “互联网+护理服务”在糖尿病患者延续照护中的应用研究进展 [J]. 当代护士(上旬刊), 2023, 30 (10): 12-15.
- [7] 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.
- [8] 严丽玉,李自吉,洪超. 社区延续护理对老年糖尿病患者护理干预效果观察 [J]. 黑龙江中医药, 2023, 52 (02): 269-271.
- [9] 曹俊,张先庚,王红艳,等. 社区老年糖尿病患者延续护理需求及影响因素分析 [J]. 社区医学杂志, 2023, 21 (05): 259-263.

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