

老年综合评估下的随访护理对高血压合并糖尿病患者血糖

血压及服药依从性的影响

史婧怡, 王祉晗

辽宁何氏医学院 辽宁沈阳

【摘要】目的 研究在护理高血压合并糖尿病患者时, 实施老年综合评估下的随访护理对患者血糖、血压变化及服药依从性产生的影响。**方法** 选择2022年3月至2023年3月在我院开展治疗的95例高血压合并糖尿病的患者参与研究, 将患者分为2组。对照组开展常规随访护理, 观察组应用老年综合评估下的随访护理。对比两组患者护理后血糖值和血压值变化。**结果** 所有患者在经过随访护理后, 血压和血糖值均有所下降, 且服药依从性提高, 同时观察组护理后的变化优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在对高血压合并糖尿病患者开展随访护理时, 应用老年综合评估办法可以提高护理效果, 有效改善患者症状, 提高患者服药依从性。

【关键词】 老年综合评估; 随访护理; 高血压合并糖尿; 服药依从性

【收稿日期】 2023年11月15日 **【出刊日期】** 2023年12月15日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000686

Influence of follow-up nursing under comprehensive assessment on blood glucose, blood pressure and medication compliance in elderly patients with hypertension and diabetes

Jingyi Shi, Zhihan Wang

Liaoning He Medical College, Shenyang, Liaoning

【Abstract】 Objective To study the effect of follow-up nursing under comprehensive assessment on blood glucose, blood pressure and medication compliance in patients with hypertension combined with diabetes. **Methods** 95 patients with hypertension combined with diabetes who were treated in our hospital from March 2022 to March 2023 were selected to participate in the study, and the patients were divided into two groups. The control group received routine follow-up care, and the observation group received follow-up care under comprehensive assessment of the elderly. The changes of blood glucose and blood pressure after nursing were compared between the two groups. **Results** After follow-up care, blood pressure and blood glucose were decreased in all patients, and medication compliance was improved. Meanwhile, the changes after care in the observation group were better than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** In the follow-up nursing of patients with hypertension combined with diabetes, the application of comprehensive assessment of the elderly can improve the nursing effect, effectively improve the symptoms of patients, and improve the compliance of patients.

【 Keywords 】 Comprehensive assessment of the elderly; Follow-up nursing; Hypertension combined with glycosuria; Medication compliance

高血压合并糖尿病是一种常见且严重的慢性疾病, 对患者的健康产生了重大影响。高血压是指血压持续升高, 超过正常范围; 糖尿病是一种慢性代谢性疾病, 其会导致患者血糖升高和胰岛素分泌不足。因此, 当这两种疾病同时出现在一个人身上会加重患者的不适症状, 高血压糖尿病相互呼应, 共同加剧了患者患上的心血管疾病的风险。高血压可导致动脉硬化和心脏

病的发展, 而糖尿病则增加了心脏病、脑血管病和肾脏病等并发症的风险。因此, 合并两种疾病的患者需要更加积极地控制血压和血糖, 以减少并发症的发生^[1]。本文旨在探讨2022年3月至2023年3月在我院治疗的高血压合并糖尿病患者, 结合老年综合评估下的随访护理对血糖、血压及服药依从性进行分析, 并为临床实践提供参考。具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

方法: 选择 2022 年 3 月至 2023 年 3 月在我院开展治疗的 95 例高血压合并糖尿病的患者参与研究, 将患者分为 2 组。对照组 48 例患者, 男性 25 例, 女性 23 例, 年龄 61~82 岁, 平均年龄为 (69.21±5.64) 岁; 观察组 47 例患者, 男性 27 例, 女性 20 例, 年龄 63~85 岁, 平均年龄为 (70.26±4.56) 岁。两组患者基本资料相比, 无明显差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组开展常规随访护理。每半个月对患者进行一次电话随访, 详细询问患者病情变化、血糖值以及血压值, 督促患者坚持服药, 解答患者的疑问并进行指导。

1.2.2 观察组应用老年综合评估下的随访护理。具体内容如下: 第一, 定期复诊。通过定期的复诊, 可以检查患者的血压、血糖控制情况, 了解并记录药物使用情况, 观察患者的病情变化以及并发症的是否发生。同时, 医生可以对患者的治疗方案进行调整, 根据实际情况增减药物剂量或更换药物, 以达到最佳的治疗效果。第二, 定期监测血压和血糖。高血压合并糖尿病患者的血压和血糖控制非常关键^[2]。护士可以定期测量患者的血压和血糖水平, 并记录在档案中。如果血压或血糖水平超过了目标范围, 护士应及时与医生沟通, 调整治疗方案。第三, 定期开展教育和指导。随访护理期间, 护士可以通过教育和指导, 帮助患者了解高血压和糖尿病的病因、发病机制以及合理的生活方式。护士还可以教授患者正确使用测量血压和血糖的设备, 以及正确的药物使用方法, 帮助患者实现良好的自我管理。第四, 关注患者的心理健康。高血压合并糖尿病患者往往面临心理压力和情绪波动。护士可以关注患者的心理健康状况, 提供情绪支持和心理辅导, 帮助患者保持良好的心理状态, 提高治疗效果^[3]。

1.3 疗效观察

(1) 血压及血糖指标^[4]。记录所有患者血压及血糖值, 包括空腹血糖 (FBG)、餐后 2h 血糖 (2hPG)、收缩压 (SBP) 及舒张压 (DBP)。

(2) 服药依从性。使用 Morisky^[5]用药依从性问卷量表对患者服药依从性进行评估。满分 8 分, 得分低于 6 分, 表示患者服药依从性较差, 得分在 6~7, 表示患者服药依从性良好, 超过 7 分则表示患者服药依从性较好。

1.4 统计学方法

利用 SPSS20.0 对研究数据进行计算处理, 计量资料用均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 计数资料用率 (%) 表示, 采用 t 和 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

所有患者在开展随访护理前, 血压值和血糖值水平差异较小 ($P>0.05$); 经过不同的随访护理方案后, 两组患者症状均有所改善, 且观察组患者血压值和血糖值水平变化优于对照组, 组间比较, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

两组患者在护理前, 服药依从性较差, 且组间差异不大 ($P>0.05$); 护理后, 所有患者服药依从性均高于护理前, 且观察组相较于对照组更高, 差异明显, ($p<0.05$)。

3 讨论

高血压和糖尿病是老年人常见的慢性疾病, 二者的合并更加复杂。严重的高血压和糖尿病不仅会增加心血管事件和肾脏疾病的风险, 还会影响患者的生活质量。老年综合评估 (CGA)^[6]是一种全面的老年综合评估, 包括生理、心理、社会和功能方面的评估。通过 CGA 评估, 可以全面了解患者的身体和心理状况, 评估他们是否存在其他疾病或认知功能障碍, 以便提供相应的康复护理措施。随访护理是对高血压合并糖尿病患者的一种重要的管理手段, 能够有效地监测患者的病情变化, 及时调整治疗方案, 预防并发症的发生。本文将探讨老年综合评估下的随访护理对高血压合并糖尿病患者血糖、血压及服药依从性的影响。

老年综合评估下的随访护理对服药依从性的影响^[7-8]。第一, 教育和沟通。通过综合评估和随访护理, 医务人员可以与患者建立密切的联系, 提供更多的知识和教育, 引导患者正确使用药物, 并解答患者的疑问和困扰。第二, 个体化管理。通过了解患者的个体化需求和生活环境, 综合评估和随访护理可以制定更适合患者的治疗方案, 提高患者对药物的接受度和使用便利性。

综上所述, 老年综合评估下的随访护理对于高血压合并糖尿病患者血糖、血压控制和服药依从性的影响非常明显。通过综合评估和个体化的管理, 医务人员可以增强患者的健康意识、改善治疗效果, 并提供更全面的身心健康关怀。在未来的研究和实践中, 我们需要进一步探索和改善老年综合评估下的随访护理模式, 以更好地服务于高血压合并糖尿病患者的健康管理。

表1 两组护理前后血糖、血压比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	时间段	SBP (mmHg)	DBP (mmHg)	FBG (mmol/L)	2hPG (mmol/L)
观察组 (n=47)	护理前	156.34±8.87	94.32±5.48	7.79±1.01	13.49±1.32
	护理后	134.24±8.36	81.36±3.41	5.74±0.72	7.45±1.30
	- t	13.248	11.203	6.325	8.264
	- P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
对照组 (n=48)	护理前	154.26±9.21	93.15±5.57	7.82±1.21	13.52±1.48
	护理后	141.36±8.14	87.34±4.21	6.25±0.95	8.26±1.21
	- t	6.294	5.321	2.214	4.351
	- P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组护理前后服药依从性比较 [n (%)]

组别	时间段	优		良好		差	
		例	%	例	%	例	%
观察组 (n=47)	护理前	14	29.78	16	34.04	17	36.17
	护理后	23	48.93	19	40.42	5	10.63
	- t		8.264		1.212		7.348
	- P		<0.05		>0.05		<0.05
对照组 (n=48)	护理前	15	31.25	18	37.50	15	31.25
	护理后	18	37.50	20	41.66	10	20.83
	- t		2.021		0.897		4.365
	- P		<0.05		>0.05		<0.05

参考文献

- [1] 程芸.关于老年高血压合并糖尿病患者社区护理研究进展[C]//上海市护理学会.第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(上).第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(上),2022:336.
- [2] 孙红燕,裴铭,刘芹,朱慧君.社区独居老年高血压合并糖尿病患者护理服务需求调查及相关因素[J].慢性病学杂志,2022,23(08):1151-1153+1157.
- [3] 郭雪兰,庄春禅,王冉冉,黄彩凤,朱睿.护理干预用于ICU内高血压合并糖尿病患者的效果分析[J].心血管病防治知识,2022,12(23):55-57.
- [4] 吴荣荣,朱映红,马红丽,任玉菊.达格列净对高血压合并糖尿病、心力衰竭患者脂代谢、心功能及血清微小RNA的影响[J].中华高血压杂志,2023,31(01):85-90.
- [5] 王剑,马陈芳,丁嘉寅,孙燕.老年高血压合并糖尿病患者服药依从性的影响因素[J].中华高血压杂志,2022,30(11):1085-1089.
- [6] 孙文娟,赵英,韦玲艳.老年综合评估下的随访护理对高血压合并糖尿病患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(01):115-117.
- [7] 郭丽娜,李树蕙.KAP模式健康教育在老年高血压合并糖尿病患者中的应用价值分析[J].心血管病防治知识,2023,13(02):73-75.
- [8] 王剑,马陈芳,丁嘉寅,等.老年高血压合并糖尿病患者服药依从性的影响因素.中华高血压杂志,2022,30(11):1085-1089.

版权声明: ©2023 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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS