

循证护理对老年2型糖尿病患者护理效果的影响

王爱萍, 周丽云

平度市第三人民医院 山东青岛

【摘要】目的 探析循证护理对老年2型糖尿病患者护理效果的影响。**方法** 选取2020年8月~2021年8月期间我院收治的80例2型糖尿病患者,随机分为对照组52例(常规护理)和观察组52例(循证护理),对比两组的心理状态、生活质量、血糖水平和疾病知晓率。**结果** 护理前,两组患者的SAS评分、SDS评分、各项生活质量评分、各项血糖水平对比无统计学意义($P>0.05$);护理后观察组的SAS评分、SDS评分低于对照组,各项生活质量评分高于对照组,各项血糖水平低于对照组,有统计学意义($P<0.05$)。此外,观察组的疾病知晓率高于对照组,有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 循证护理可以改善老年2型糖尿病患者的不良心理状态,提高生活质量,有利于血糖水平的控制,增加对疾病的了解,值得临床推广。

【关键词】 2型糖尿病;循证护理;生活质量;血糖水平;心理状态;疾病知晓率;影响

Effect of evidence-based nursing on nursing effect of elderly patients with type 2 diabetes

Aiping Wang, Liyun Zhou

The Third People's Hospital of Pingdu, Qingdao, Shandong, China

【Abstract】Objective To explore the influence of evidence-based nursing on the nursing effect of elderly patients with type 2 diabetes. **Methods** 80 patients with type 2 diabetes admitted to our hospital from August 2020 to August 2021 were randomly divided into the control group (52 cases) and the observation group (52 cases) (evidence-based nursing). The psychological status, quality of life, blood glucose level and disease awareness rate of the two groups were compared. **Results** before nursing, there was no significant difference in SAS score, SDS score, quality of life score and blood glucose level between the two groups ($P > 0.05$); After nursing, the SAS score and SDS score of the observation group were lower than those of the control group, the quality of life score was higher than that of the control group, and the blood glucose level was lower than that of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). In addition, the disease awareness rate of the observation group was higher than that of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** EBN can improve the poor psychological state, improve the quality of life, control the blood sugar level and increase the understanding of the disease of the elderly patients with type 2 diabetes, which is worthy of clinical promotion.

【Key words】 type 2 diabetes; Evidence based nursing; Quality of life; Blood glucose level; mentality; Disease awareness rate; influence

现阶段,糖尿病的发病率相对较高,患者在发病后对自身的健康也会造成一定影响。因此,在护理管理中需要进行科学的护理指导。循证护理指导能够改变以往常规的护理模式,对提高患者的综合护理指导起到积极作用,通过循证护理的实施,能够细化护理流程和制定针对性更强的护理方案,从而满足患者的护理需求^[1]。相关研究指出,为老

年2型糖尿病患者开展循证护理,能够提高生活质量,利于血糖水平的控制^[2]。故本次研究选取80例2型糖尿病患者作为研究对象,分别实施不同的护理措施,探讨循证护理的对老年2型糖尿病患者的护理效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2020 年 8 月~2021 年 8 月期间我院收治的 80 例 2 型糖尿病患者, 随机分为两组, 对照组 40 例, 男 19 例, 女 21 例, 年龄 60~78 岁, 平均年龄 (67.15±4.53) 岁, 病程 1~6 年, 平均 (3.64±1.43) 年。初中以下 14 例, 高中 18 例, 大学以上 8 例。观察组 40 例, 男 17 例, 女 23 例, 年龄 62~77 岁, 平均年龄 (67.32±4.48) 岁, 病程 1~7 年, 平均 (3.59±1.51) 年。初中以下 16 例, 高中 14 例, 大学以上 10 例。两组一般资料比较 $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 在此基础上观察组实施循证护理, (1) 查证。通过观察患者的病症, 了解患者的患病情况, 确诊患者为 2 型糖尿病患者。

(2) 资料查阅。通过查阅关于疾病的治疗, 了解 2 型糖尿病的诱发因素, 且针对诱发因素做好预防和控制措施。(3) 建立循证小组。通过小组内讨论和分析, 评估发病症状以及护理风险, 总结患者需要的护理服务, 并做好护理指导工作, 制定针对性更强的护理方案, 体现循证护理的优势。护理方案具体内容: ①健康指导是治疗依从性差的主要影响因素, 做好健康指导护理工作有利于护理工作的顺利开展, 科学规划健康教育指导, 通过微信公众号推送、视频宣传、健康小册子等方式将健康指导内容融入护理管理中, 加深患者对相关疾病健康教育内容了解, 提升患者的认知能力。②心理干预。大多数患者在发病后会出现焦虑、抑郁、担心、恐惧等心理障碍, 护理人员在了解患者心理需求下制定心理护理方案, 给予针对性的心理支持, 增加与患者之间的沟通, 告知治疗预期, 疏解其内心存在的不良情绪, 树立疾病应对的信心, 在患者后续护理中也能提高自身的护理能力。指导患者每日在背景音乐下进行冥想, 尽量放松心理状态; ③并发症护理。增加病情询问次数, 引导其做好口腔、皮肤、阴部等清洁, 每日清洗足部后保持干燥, 并观察患者足部是否存在外伤、趾甲异常、水疱等情况; 若患者出现口渴、多尿、多饮情况则需要及时进行症状缓解; ④用药指导。患者需要接受胰岛素药物治疗, 因此需要指导患者如何使用药物, 如剂量、次数、时间、保存方法等, 告知患者不能随意改变药物用量或者中断胰岛素, 应当遵照医嘱使用胰岛素治疗。(5) 循证观察。以电话随访和门诊复查等形式对患者病情控制情况、健康知识水平进行评价, 若出现异常则需调整护理方案。

1.3 观察指标

采用 SAS 焦虑自评量表^[3]、SDS 抑郁自评量表^[4]对心理状态进行评估, 得分与心理状态成反比;

采用生活质量量表^[5] (SF-36) 对生活质量进行评估, 包括情绪功能、角色功能、认知功能、躯体功能 4 个方面, 得分与生活质量成正比。血糖指标包括空腹血糖 (FPG)、餐后 2h 血糖 (2h FPG)、糖化血红蛋白 (HbA1C); 疾病认知率使用自制调查问卷展开评价, 内容涉及疾病的发病原因、用药方法、治疗方法等, 满分 100 分, 根据得分划分 3 个等级, 完全知晓 (>80 分)、部分知晓 (60~80 分)、不知晓 (<60 分)。知晓率=完全知晓率+部分知晓率。

1.4 统计学处理

由 SPSS 18.0 完成数据处理, 计数资料进行 χ^2 检验且 % 表示, 计量资料进行 t 检验且 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 若 $P<0.05$ 则差异统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心理状态评分比较

护理前, 观察组的 SAS 评分 (62.38±4.70) 分、SDS 评分 (61.28±5.24) 分, 对照组各为 (62.45±4.04) 分、(61.37±4.71) 分; 护理后, 观察组各为 (41.53±3.08) 分、(38.45±3.02) 分, 对照组各为 (54.42±4.22) 分、(46.61±4.15) 分。护理前, 组间对比 ($P>0.05$); 护理后, 观察组低于对照组, 组间对比 ($P<0.05$)。

2.2 两组患者生活质量评分比较

护理前, 观察组的情绪功能为 (65.41±0.15) 分、角色功能 (65.23±2.81) 分、认知功能 (68.76±1.36) 分、躯体功能 (61.08±1.08) 分, 对照组各为 (65.34±0.21) 分、(65.12±2.94) 分、(68.82±1.30) 分、(60.98±1.16) 分; 护理后, 观察组各为 (90.28±1.34) 分、(94.34±1.62) 分、(95.92±1.44) 分、(90.94±1.75) 分, 对照组各为 (70.25±1.33) 分、(73.51±1.22) 分、(75.35±1.63) 分、(73.42±1.05) 分。护理前组间对比 ($P>0.05$); 护理后, 观察组高于对照组, 组间对比 ($P<0.05$)。

2.3 两组患者血糖水平比较

护理前, 观察组的 2hFPG 为 (16.25±1.72) mmol/L、FPG 为 (9.25±1.79) mmol/L、HbA1C 为 (7.68±2.15)%, 对照组各为 (16.40±1.68) mmol/L、(9.21±1.72) mmol/L、(7.63±2.13)%; 护理后, 观察组各为 (11.91±1.77) mmol/L、(6.52±1.18) mmol/L、(6.00±0.17)%, 对照组各为 (13.78±1.82) mmol/L、(7.58±1.29) mmol/L、(6.71±0.32)%。可见, 护理前组间对比 ($P>0.05$); 护理后, 观察组低于对照组, 组间对比 ($P<0.05$)。

2.4 两组患者疾病认知率比较

对照组中完全知晓 13 例 (32.5%)、部分知晓 17 例 (42.5%)、不知晓 10 例 (25.0%)，知晓率为 75.0% (30/40)；观察组中完全知晓 21 例 (52.5%)、部分知晓 17 例 (42.5%)、不知晓 2 例 (5.0%)，知晓率为 95.0% (38/40)，对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

2 型糖尿病患者出现消瘦、多尿、烦渴等症状，多数患者对疾病知识的了解相对匮乏，导致自我管理意识较差，获取的治疗效果与预后效果并不理想^[6]。针对此种情况，选择一种有效且科学的护理措施对病情进行干预十分重要。循证护理是现有的临床实践经验、研究结果结合患者需求，通过循证问题、循证支持、循证应用和循证观察 4 个步骤实施护理干预，即先提出护理问题，再解决问题和制定计划，再进行计划实施，最后对效果进行评估，适当调整护理计划^[7-8]。循证护理是以健康教育为基础，遵循以患者为中心的护理思想，了解患者的护理需求，为患者提供完善的护理方案，从而保证护理质量^[9-10]。因此，若要提高护理质量，则需制定出护理方案，转变以往的护理思想，从护理症状分析入手，加强健康教育护理指导，提升认知能力^[11]。循证护理在 2 型糖尿病患者护理过程中存在的优势在于①细化护理问题，为全面开展护理工作具有重要意义。②促进与患者之间个体化沟通，通过冥想结合音乐的方式放松身心，缓解患者负性情绪，尽量满足患者的护理需求。③及时纠正错误认知与不良生活行为，培养患者自我护理的意识，改善血糖控制效果^[12]。

本次研究结果显示，护理后观察组的 SAS 评分、SDS 评分低于对照组，各项生活质量评分高于对照组，各项血糖水平低于对照组，此外，观察组的疾病知晓率高于对照组，这说明循证护理可以改善老年 2 型糖尿病患者的焦虑、抑郁心态，提高生活质量，能够有效控制血糖水平，增加对疾病的了解，提高治疗依从性。

综上所述，2 型糖尿病患者采用循证护理获取的护理效果比常规护理更为显著，值得临床推广。

参考文献

- [1] 孟庆华, 伊永娟. 循证护理对 2 型糖尿病合并脑梗死患者血糖水平及生活质量的影响[J]. 临床医学工程, 2022, 29 (8) :1169-1170.
- [2] 张利娟. 循证护理与常规护理对老年 2 型糖尿病患者的不同护理效果及 SDS 评分比较[J]. 糖尿病新世界, 2022

- [3] 柳洪飞, 韩振霞, 王香入. 循证护理联合思维导图对 2 型糖尿病患者疾病认知及自我管理的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (13) :19-22.
- [4] 陈艳, 高丽娟, 陈慧, 等. 对比分析循证护理与常规护理对老年 2 型糖尿病患者护理效果[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23 (1) :88-89.
- [5] 甘菊萍. 循证护理与常规护理对老年 2 型糖尿病患者的不同护理效果及满意度分析[J]. 现代养生 (下半月版), 2021, 21 (8) :113-115.
- [6] 胡贵屏. 老年 2 型糖尿病患者应用循证护理与常规护理对患者情绪和并发症的影响[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23 (6) :114-115.
- [7] 李梅花, 尹振凤, 赵大方. 循证护理对社区老年 2 型糖尿病病人的作用分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30 (27) :45-46.
- [8] 曹芸韵, 黄苗, 王安玲. 循证护理对 2 型糖尿病周围神经病变患者自我效能及负面情绪的影响[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7 (8) :160-162.
- [9] 陈广敏, 董来芹, 张孝红. 胰岛素泵强化治疗结合循证护理干预对 2 型糖尿病患者并发症的影响[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24 (13) :118-121.
- [10] 黎冬韵. 循证护理联合个体化营养干预在肺结核合并 2 型糖尿病患者中的应用价值分析[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24 (23) :142-146.
- [11] 龚清娥. 循证护理在老年 2 型糖尿病合并高血压病患者中的应用及对血压控制率的影响评价[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10 (35) :82-84.
- [12] 梁思俭, 欧小周. 在老年 2 型糖尿病护理中实施循证护理对不良情绪与并发症的改善作用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (52) :146-147.

收稿日期: 2022 年 8 月 12 日

出刊日期: 2022 年 11 月 4 日

引用本文: 王爱萍, 周丽云. 循证护理对老年 2 型糖尿病患者护理效果的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (6) :52-54

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200346

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